



# Protocolo de Atendimento a Pacientes com Fraqueza Muscular Aguda na Emergência

## 1- Considerações gerais

## 2- Informações importantes para a conduta

## 3- Algoritmo do atendimento

### 1- Considerações gerais

Essa é uma condição grave que requer uma abordagem rápida, prática e eficiente pois em muitas situações existe risco de paralisia definitiva, ou até morte por falência respiratória. A história clínica e o exame físico, sobretudo o neurológico, são os fatores mais importantes para o diagnóstico e o prognóstico desses pacientes.

### 2- Informações importantes para a conduta

- a) A anamnese deve constar, além dos dados rotineiros, os seguintes tópicos: modo de instalação (súbita, aguda, subaguda ou crônica); apresentação (focal, segmentar uni/bilateral ou generalizada), presença de dor, câibras, disestesias, disfunção esfinteriana, febre, diplopia, disfagia, dispnéia, incoordenação; antecedentes: trauma, neoplasias (prostática, mama, pulmão, timo), endocrinopatias, infecção recente, uso de drogas, etilismo, episódios prévios, claudicação intermitente.
- b) O exame físico deve ser completo detalhado, incluindo quando necessária a avaliação da função respiratória. O exame neurológico deve responder se a fraqueza é decorrente de miopatia, do envolvimento da placa mioneural, do comprometimento do SNP ou do SNC.
- c) Os exames complementares são utilizados para a definição etiológica.

d) Exames de rotina:  
Hemograma com plaquetas, VHS, glicemia, eletrólitos ( $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{++}$ ,  $\text{Mg}^{++}$ ), CPK, aldolase, TGO, uréia, creatinina, sumário de urina, Rad. do tórax, ECG.

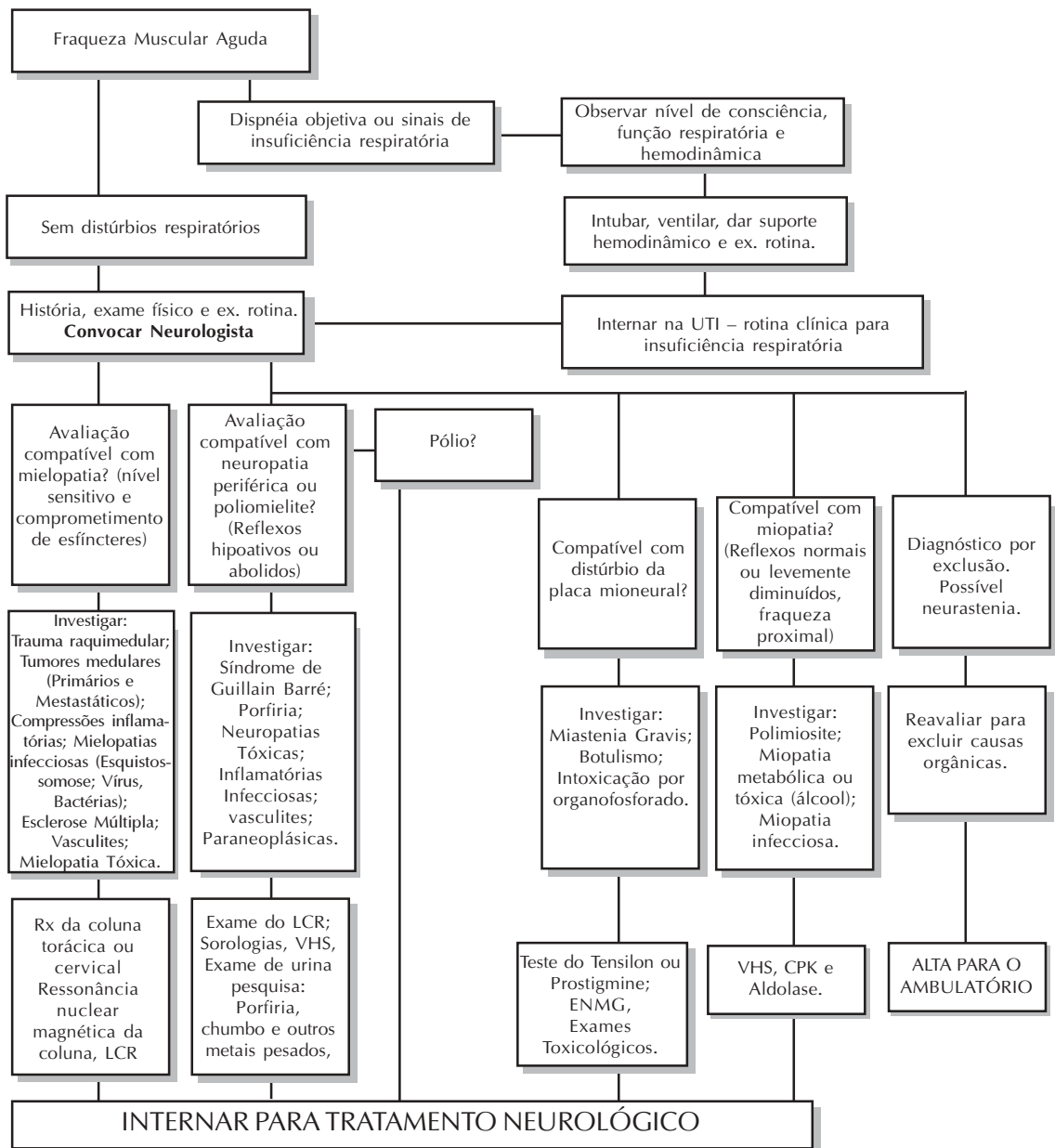
**Obs.: guardar soro da fase aguda.**

**SNC = Sistema Nervoso Central**

**SNP = Sistema Nervoso Periférico**



### 3 - Algoritmo do Atendimento na Fraqueza Muscular Aguda



DNM = Doença do Neurônio Motor  
 M.G. = Miastenia Gravis  
 LCR = Líquido cefalorraquídeo  
 ENMG = Eletroneuromiografia