

## IMAGEM EM NEUROLOGIA/IMAGE IN NEUROLOGY

# Red-Flag: Quando os Potenciais Motores são Pequenos sem Causa Aparente

## Red Flag: When Motor Potentials are Small without an Apparent Cause

Patricia Grilo <sup>1,\*</sup>, Sandra Palma <sup>2</sup>, Cristiana Alves <sup>2</sup>, Pedro Pereira <sup>2</sup>

1-Serviço de Neurologia, Unidade Local de Saúde do Estuário do Tejo, Vila Franca de Xira, Portugal

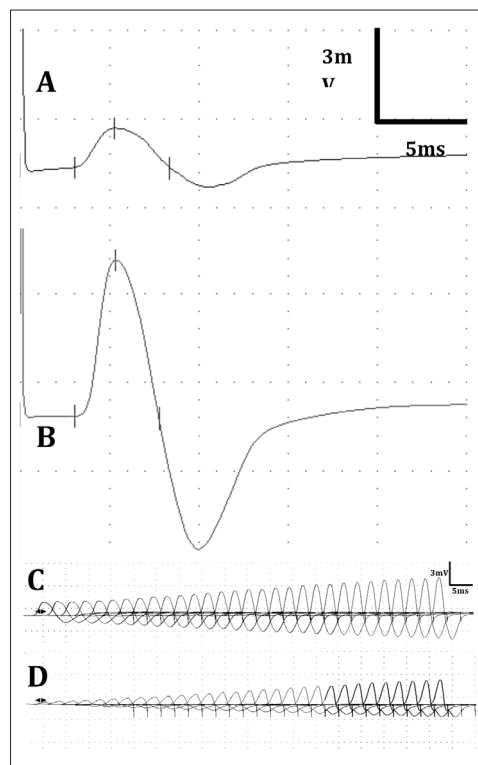
2-Serviço de Neurologia, Laboratório de Eletromiografia e Potenciais Evocados, Unidade Local de Saúde de Almada Seixal, Almada, Portugal

DOI: <https://doi.org/10.46531/sinapse/IN/126/2025>

A síndrome miasténica de Lambert-Eaton (SMLE) é um distúrbio autoimune raro da placa neuromuscular que se apresenta com diversos sintomas neurológicos.<sup>1</sup> O seu diagnóstico incidental é pouco frequente.<sup>2</sup>

Mulher, 59 anos, realizou eletromiografia (EMG) por suspeita de síndrome do túnel cubital. A neurografia sensitiva era normal. A neurografia motora revelou baixas amplitudes e incremento pronunciado após esforço de curta duração (Fig. 1). Após a realização da EMG, iniciou quadro de diminuição da força muscular proximal tetrapendicular. Quando avaliada na consulta de Neurologia, apurou-se ainda xerostomia e hiposudorese com seis meses de evolução. Objetivou-se força muscular grau 4+ (escala Medical Research Council) na flexão dos cotovelos e arreflexia com facilitação de reflexos pós esforço, também captada neurofisiologicamente em estudo de reflexo com martelo (Vídeo 1), admitindo-se então o diagnóstico de SMLE. Do estudo etiológico destaca-se: anticorpos anti-VGCC elevados, tomografia computadorizada (TC) tóraco-abdomino-pélvica com nódulo pulmonar de 7 mm e PET sem evidência de malignidade. Mantém-se em seguimento ativo do nódulo pulmonar e iniciou amifampridina, com melhoria clínica significativa.

O padrão neurofisiológico de neurografia sensitiva preservada e neurografia motora difusamente com baixas amplitudes surge num grupo muito restrito de patologias como as miopatis distais, neuropatias motoras, neuronopatias motoras ou nas síndromes miasténicas,<sup>3</sup> sendo



**Figura 1.** Neurografia motora supramáxima do nervo mediano direito a revelar amplitude de 1,34 mV (A) com normalização para 5,3 mV após esforço de curta duração (B); Estimulação repetitiva de alta frequência (40Hz) do nervo mediano direito a revelar incremento de 178% (C) e do nervo cubital direito incremento de 1264% (D).

que a última hipótese deve ser sempre considerada, particularmente na ausência de atrofia muscular.<sup>4</sup> Neste caso, o reconhecimento deste padrão neurográfico numa fase pré-sintomática do ponto de vista motor foi crucial para o diagnóstico precoce de SMLE e, consequentemente, para a identificação de um nódulo pulmonar que, embora sem evidência atual de maligni-

### Informações/Informations:

Imagem em Neurologia, publicado em Sinapse, Volume 25, Número 4, outubro-dezembro 2025. Versão eletrónica em [www.sinapse.pt](http://www.sinapse.pt); Image in Neurology, published in Sinapse, Volume 25, Number 4, October-December 2025. Electronic version in [www.sinapse.pt](http://www.sinapse.pt)  
© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Sinapse 2025. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.  
© Author(s) (or their employer(s)) and Sinapse 2025. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

### Palavras-chave:

Síndrome Miasténica de Lambert-Eaton/diagnóstico.

### Keywords:

Lambert-Eaton Myasthenic Syndrome/diagnosis.

### \*Autor Correspondente / Corresponding Author:

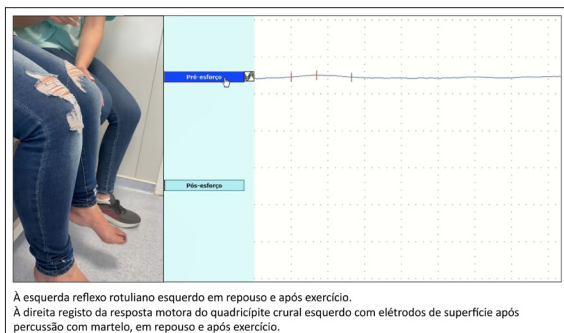
Patricia Grilo  
Serviço de Neurologia,  
Unidade Local de Saúde  
do Estuário do Tejo  
Estrada Carlos Lima Costa N.º2,  
Povos, 2600-009 - Vila Franca  
de Xira, Portugal  
[patricia.ac.grilo@gmail.com](mailto:patricia.ac.grilo@gmail.com)

Recebido / Received: 2024-11-18

Aceite / Accepted: 2025-10-10

Ahead of Print: 2025-10-29

Publicado / Published: 2025-12-31



**Vídeo 1.** À esquerda reflexo rotuliano esquerdo em repouso e após exercício. À direita registo da resposta motora do quadricípite crural esquerdo com elétrodos de superfície após percussão com martelo, em repouso e após exercício. ([veja o vídeo](#))

dade, terá o seguimento necessário para permitir a detecção precoce de alterações das suas características e respetivo tratamento. O início do tratamento com amifampridina levou à melhoria clínica significativa, evidenciando a importância do diagnóstico precoce de SMLE na melhoria da qualidade de vida do doente. ■

#### Contributorship Statement / Declaração de Contribuição

PG: Conceção e redação do artigo.  
SP, CA, PP: Revisão crítica.  
PP: Revisão e aprovação finais.  
Todos os autores leram e aprovaram o manuscrito.

PG: Concept and writing of the article.  
SP, CA, PP: Critical review.  
PP: Final review and approval.  
All authors have read and approved the manuscript.

#### Responsabilidades Éticas

**Conflitos de Interesse:** Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

**Fontes de Financiamento:** Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

**Confidencialidade dos Dados:** Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

**Consentimento:** Consentimento do doente para publicação obtido.

**Proveniência e Revisão por Pares:** Não comissionado; revisão externa por pares.

#### Ethical Disclosures

**Conflicts of Interest:** The authors have no conflicts of interest to declare.

**Financing Support:** This work has not received any contribution, grant or scholarship.

**Confidentiality of Data:** The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of patient data.

**Patient Consent:** Consent for publication was obtained.

**Provenance and Peer Review:** Not commissioned; externally peer-reviewed.

#### References / Referências

- Jayarangaiah A, Lui F, Theetha Kariyanna P. Lambert-Eaton Myasthenic Syndrome. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island: StatPearls Publishing; 2025. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507891/>
- Denys EH, Lennon VA. Asymptomatic Lambert-Eaton syndrome. Muscle Nerve. 2014;49:764-7. doi: 10.1002/mus.24126.
- Shapiro BE, Katirji B, Preston DC. Clinical Electromyography: Nerve Conduction Studies and Needle Electromyography. In: Katirji B, Kaminski HJ, editors. Neuromuscular Disorders in Clinical Practice. 2nd ed. Berlin:Springer; 2014. p.150-1.
- Verschuuren JJ Titulaer MJ, Maddison P. Lambert-Eaton Myasthenic Syndrome. In: Katirji B, Kaminski HJ, editors. Neuromuscular Disorders in Clinical Practice. 2nd ed. Berlin: Springer; 2014. p.1051-3.