



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ESCUELA DE MEDICINA**

Ana Laura Villatoro Ortiz

Enfermedades Infecciosas

Semestre: 6°

Grupo: "B"

Dr. Jose Luis Guillen

Comitán de Domínguez, Chiapas

a 04 de Julio del 2020.

## "SINDROME GUILLAIN BARRÉ"

El SGB es una de las principales neuropatías desmielinizantes predominantemente motoras. Representa del 25% al 40% de las polineuropatías de la edad adulta y se considera la causa más común de parálisis motora por compromiso del SNP en los países desarrollados. Un porcentaje de los pacientes refieren un antecedente de una infección de vías respiratorias altas o infección digestiva en los días previos al inicio del cuadro. La enfermedad compromete el SNP y en ocasiones el DNA.

Es un trastorno autoinmunitario que ataca el SNP, de tal forma que los nervios periféricos no pueden transmitir los señales de la medula eficientemente y los músculos pierden su habilidad de responder a las órdenes del cerebro con pérdida de movilidad como resultado. La progresión de esta enfermedad es regularmente de días a 4 semanas.

En los casos leves el SGB causa debilidad muscular, habitualmente de inicio distal y clásicamente en una progresión ascendente, llegando a alterar o limitar la marcha. El SGB grave se caracteriza por progresar rápido. Una vez establecida la sospecha se puede corroborar con estudios neurofisiológicos. Punción lumbar por estudio citológico LCR.

- Medidas de cuidados generales
- Plasmaféresis 3-5 sesiones
- Inmunoglobulina intravenosa 400 mg/kg. al día durante 3-5 días.
- Rehabilitación física.