



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ESCUELA DE MEDICINA**

**“RESUMEN SGB”**

**Anelhy Jasmín Hernández Zapata**

**NEUROLOGÍA**

**Semestre: 6°**

**Grupo: “A”**

**Dr. GORDILLO GUILLEN JOSE LUIS**

**Comitán de Domínguez, Chiapas Julio del 2020.**

# Síndrome Guillain Barré (SGB)

Es una enfermedad desmielinizante aguda que causa el rápido desarrollo de debilidad de las extremidades y a menudo de los músculos faciales, respiratorios y de la deglución.

Habitualmente se debe a la inflamación multifocal de las raíces espinales y de los nervios periféricos, especialmente sus vainas de mielina, en los casos graves los axones también están dañados.

El SGB constituye un conjunto de síndromes que se manifiestan como diferentes subtipos de trastornos, con rasgos electrofisiológicos y anatomopatológicos distintos cuyo máximo pico clínico de afectación se sitúa entre las 2 y 4 semanas desde el inicio de los síntomas, se caracteriza clínicamente por la presencia de una parálisis flácida con areflexia, trastorno sensorial variable y elevación de las proteínas en el LCR.

El diagnóstico de SGB es todo un reto, especialmente en niñas y niños pequeños, casos atípicos.

El tratamiento con inmunoglobulina administrada en los 2 primeras semanas del inicio de los síntomas ha demostrado eficacia para acortar el tiempo de recuperación.

Por su parte la plasmáferesis ha producido beneficio en pacientes con SGB leve, moderada y severa, así como mayor utilidad cuando se realiza dentro de los 7 días posteriores al inicio de la enfermedad.