

Universidad del sureste
MEDICINA HUMANA

NEUROLOGIA

Dr: Jose Luis Gordillo Guillen

Alumna: Melanny Gpe Roman Salazar

6° "A"

Síndrome de Guillain Barre

El síndrome de Guillain Barre es una polirradiculoneuropatía aguda inflamatoria ascendente, de predominio motor y es autoinmunitaria.

Es la principal causa de parálisis aguda que potencialmente puede afectar a toda la población humana.

Se cree que el GBS es una enfermedad inmunomediada, posiblemente desencadenada por una infección reciente y provocada por un ataque inmune dirigido al sistema nervioso periférico.

El GBS se puede dividir en varios subtipos según el fenotipo, la fisiopatología y las características neurofisiológicas. Desafortunadamente, las tasas de morbilidad y mortalidad siguen siendo altas a pesar de la comprensión actual de la fisiopatología y las opciones de tratamiento disponibles.

Factores desencadenantes:

Gastrointestinales, respiratorias y otras. Microorganismos implicados: *Campylobacter jejuni*, citomegalovirus, Epstein Barr.

Fisiopatología:

Factor desencadenante, respuesta inmune, anticuerpos, reacción cruzada, gangliosidos → Destrucción.

Cuadro clínico:

Típico: Debilidad, hiporreflexia, hiposensibilidad, dolor.

De alarma: Disfagia, sialorrea, disnea, apnea: incapacidad para respirar.

Diagnóstico:

Realizar una historia clínica; será clínico en su mayor parte.

Se debe realizar una prueba de LCR y preparar estudio neurofisiológico.

Tratamiento: Inmunoglobulina, plasmaferesis, soporte humano.