

# Síndrome de Guillain Barre.

- Es una de las principales neuropatías desmielinizantes predominantemente motoras. Representa del 25 al 40% de las polineuropatías de la edad adulta, la causa más común de parálisis motora por compromiso agudo.

## Fisiopatología

Es un trastorno autoinmunitario que ataca al SNP de tal forma que los nervios periféricos no pueden transmitir las señales de la médula espinal y los músculos pierden su habilidad de responder a los órdenes del cerebro, con pérdida de movilidad como resultado. La progresión de esta enfermedad es regularmente de unos días a 4 semanas. Infecciones virales o bacterianas (*C. y jejuni*)

## Manifestaciones clínicas.

- En los casos leves el SGB causa debilidad muscular habitualmente de inicio distal y clásicamente en una progresión ascendente, asociada a disminución de los REM y llegando a alterar o limitar la marcha. El SGB grave se caracteriza por progresar rápido, puede causar cuádruplejía y necesidad de ventilación mecánica dentro de las primeras 48 horas. Además los pacientes pueden manifestar parálisis del nervio facial unilateral o bilateral y de otros nervios craneales. Diagnóstico se puede corroborar la polirradiculoneuropatía con estudios neurofisiológicos (VCN). Su realización es un complemento para el diagnóstico. Tratamiento se dirige a las medidas de cuidado general. El tratamiento específico se basa en plasmaferesis en tres a cinco sesiones o inmunoglobulina intravenosa en dosis de 400mg/Kg peso al día durante 3-5 días.

