



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

“cuadro comparativo”

Materia:

Medicina Fisica y de Rehabilitacion

Docente:

Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Alumna:

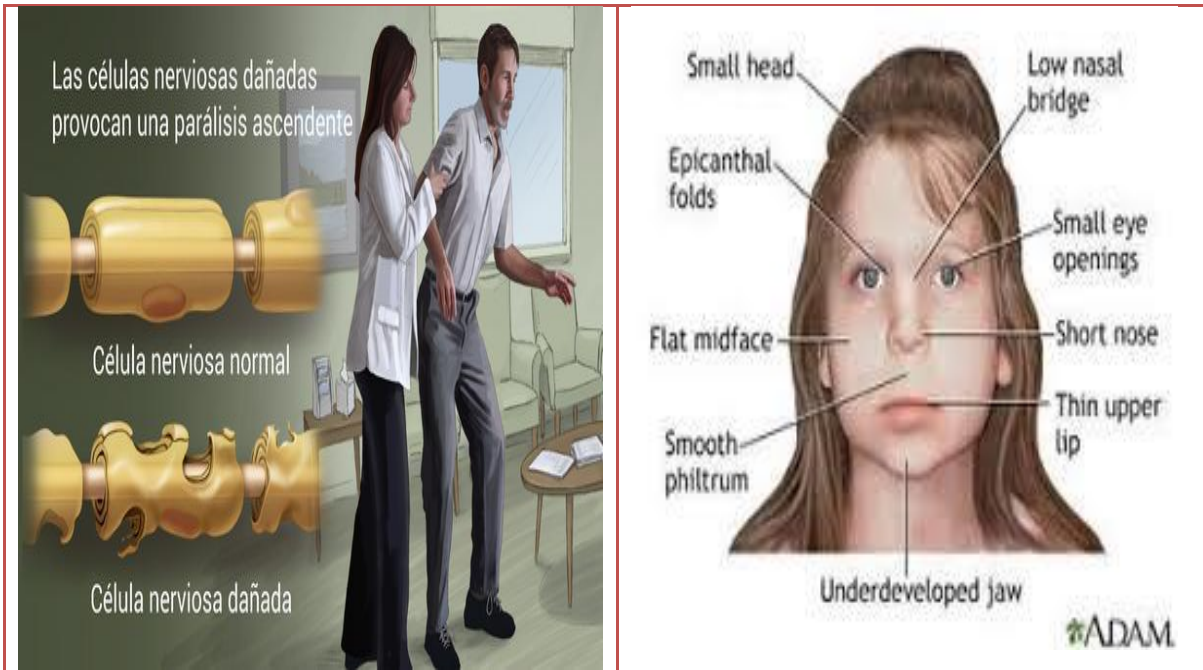
Diana Carolina Domínguez Abarca

Semestre:

5°A

Cuadro comparativo

Características	
GUILLAIN BARRE	MILLER FISHER
<p>Definición es una enfermedad autoinmune que afecta principalmente a los movimientos de los músculos y que puede manifestarse a través de muchas variantes.</p>	<p>Definición Es una enfermedad que afecta al sistema nervioso, provocando síntomas asociados con la motricidad y la coordinación musculares.</p>
<ul style="list-style-type: none"> -Sensaciones de hormigueo y pinchazos en los dedos de las manos, los pies, los tobillos o las muñecas -Debilidad en las piernas que se extiende a la parte superior del cuerpo -Marcha inestable o incapacidad para caminar o subir escaleras -Dificultad con los movimientos oculares o faciales, incluido hablar, masticar o tragar -Dolor fuerte que puede sentirse como dolores o calambres, y que puede empeorar en la noche 	<p>Síntomas Trastorno del sistema oculomotor que impide mover voluntariamente el globo ocular (oftalmoplejía).</p> <ul style="list-style-type: none"> -Falta de control muscular o coordinación de los movimientos voluntarios (ataxia). - Ausencia de reflejos (arreflexia). -Generalmente infecciones respiratorias o digestivas.
<p>Tipos -Polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria aguda -Síndrome de Miller Fisher</p> <p>Causas El trastorno generalmente aparece días o semanas después de una infección respiratoria o digestiva. En raras ocasiones, una cirugía o vacuna reciente puede desencadenar el síndrome de Guillain-Barré. Recientemente, se han reportado algunos casos después de la infección con el virus Zika.</p>	<p>Causas Infecciones por virus (y en menor medida también por bacterias), lo cierto es que no se ha podido demostrar que estas sean la única causa posible de esta enfermedad. Se deben a la destrucción de las vainas de mielina de los nervios periféricos por parte del sistema inmune.</p>
<p>Tratamiento No hay cura para el síndrome de Guillain-Barré. Pero dos tipos de tratamientos pueden acelerar la recuperación y reducir la gravedad de la enfermedad: Intercambio de plasma (plasmaféresis). La porción líquida de parte de la sangre (plasma) se extrae y se separa de las células sanguíneas. Terapia de inmunoglobulina. La inmunoglobulina que contiene anticuerpos sanos de donantes de sangre se administra a través de una vena (por vía endovenosa).</p>	<p>Tratamiento y manejo se trata mediante dos procedimientos: la plasmaféresis, que consiste en eliminar anticuerpos de la sangre por filtración, y la administración de inmunoglobulinas por vía intravenosa.</p> <p>la mayoría de personas se empiezan a recuperar después de entre dos semanas y un mes de tratamiento, siempre que éste se aplique de forma temprana. Al cabo de seis meses los síntomas y signos suelen ser nulos o muy escasos, si bien en ocasiones pueden quedar secuelas y existe un 3% de riesgo de que vuelvan a surgir después de desaparecer.</p>



Bibliografía

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/guillain-barre-syndrome/diagnosis-treatment/drc-20363006>

<https://www.lavanguardia.com/vida/salud/enfermedades-autoinmunes/20190810/463962022623/sindrome-miller-fisher-sindrome-guillain-barre-trastorno-oculomotor-oftalmoplejia-ataxia-arreflexia-infecciones-respiratorias-infecciones-digestivas-multiples-infecciones.html>