••••••••••••••••Guillain Barré(SGB)••••••••••••••••

Definición.

El síndrome de Guillain-Barre, es una polirradiculoneuropatía inflamatoria aguda de carácter progresivo; producto de la inflamación de los nervios periféricos secundaria a factores autoinmunes. El síndrome ha emergido como la causa más frecuente de parálisis flácida en los niños a partir de la eliminación de la poliomielitis y se ha relacionado con infecciones. (Pérez, Juan)

Fisiopatología.

Se ha clasificado de manera fisiopatológica:

- Polineuropatia sensitivo-motora desmielinizante
- Neuropatía motora axonal aguda
- Neuropatía sensitivo motora axonal aguda
- Síndrome de Miller Fisher

Polineuropatia sensitivo-motora desmielinizante	Desmielinizacion mediada por macrófagos e infiltrado de linfocitos T
Neuropatía motora axonal aguda	Involucra terminales nerviosas, mediada por macrófagos, bloqueo de canales iónicos en el axolema, infiltración linfocitaria y generalmente asociada a infección por C.jejuni
Neuropatía sensitivo motora axonal aguda	Lesión severa de axones sensitivos y motores con escaso infiltrado de linfocitos, sin desmielinización. Se relaciona con inicio fulminante y déficits sensitivos
Síndrome de Miller Fisher	Desencadenado por C. jejuni y presencia de IgG

Manifestaciones clínicas.

Duración menor de 12 semanas, inicia con parestesias y debilidad en miembros inferiores, la progresión de esta es ascendente y variable, en casos severos puede haber compromiso respiratorio por lo que se necesitara de manejo ventilatorio.

En cuanto al compromiso motor tiende a ocurrir en algunos hasta 2 semanas después de iniciados los síntomas y mayormente a las 4 semanas. Alrededor del 50-80% presenta dolor manifestado con parestesias, disestesias, dolor lumbar, mialgias o artralgias. Además de existir un compromiso de VII par craneal o nervios periféricos.

Puede haber signos meníngeos y el compromiso disautonomico se acompañará de: arritmias, respuestas hemodinámicas anormales, disfunción pupilar, diaforesis, retención urinaria, disfunción gastrointestinal, etc.

En cuanto a la recuperación se da a lo largo de 2-4 semas, menores secuelas con mejor pronóstico, mientras que las causas de muerte se dan por la disautonomia y falla respiratoria.

Variantes clínicas:

Síndrome de Miller Fisher	Neuropatía sensitiva agua	Poliomielitis craneal	Pandisautonomia
• Aparición aguda de oftalmoplegia • Hipo/arreflegia • Ataxia • Temblores Dura varios días y semanas	• Perdida sensitiva • Arreflexia • Hiperprotei-norraquia • <Velocidad de conducción	• Parálisis de múltiples nervios	• Trastornos autonómico difusos con leve compromiso motor

Diagnostico.

- Neuropatía axonal aguda: hay disminución en la amplitud de PAMC, VCN sensitiva y motora normal
- Neuropatía sensitivo-motora axonal aguda: ausencia de respuesta a la estimulación con estimulo supramaximo en nervios sensitivos y motores, progresa a perdida de excitabilidad eléctrica
- Síndrome de Miller Fisher: Ausencia de ondas F y reflejo H , alteraciones electrofisiológicas no específicas, VCN normales

Tratamiento.

Cuidados respiratorios y vigilar su función, manejo de la disautonomia evitando desencadenar reflejos autonómicos (en hiperactividad uso de b-bloq) y para el manejo del dolor se puede usar acetaminofén (10-15mg/kg/día). Importante mantener un aporte hídrico, eléctrico y el uso adecuado de nutrientes cuando el paciente presenta dificultad en la deglución. Finalmente brindar apoyo psicológico.

- Plasmaféresis
- Inmunoglobulina G humana IV (400mg /kg/día durante 5 días)
- Rehabilitación:

Fisioterapia respiratoria, movimiento de sostén de cabeza, giros, apoyo en antebrazos, arqueo, cambio decúbito, deslizamiento desplazamiento, movilización de miembros inferiores bipedestación, deambulación, equilibrio, esfera rotante, deambulación en muletas, más que nada motivar al paciente para que recupere la motilidad, además de que podemos ir incluyendo ligeros pesos e ir incrementándolo.

Bibliografía:

Pérez, Juan (2006) Guillian Barré. Asociación colombiana de Neurología. https://www.acnweb.org/acta/2006_22_2_201.pdf