



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

RESUMEN

Materia: Medicina Física y de rehabilitación

Presenta: Jesús Alejandro Morales Pérez

5 A

Medicina Humana

Guillain-Barré

El síndrome de Guillain-Barré es un trastorno en el cual el sistema inmunológico del cuerpo ataca a parte del sistema nervioso periférico. El GBS daña partes de los nervios. Este daño a los nervios causa hormigueo, debilidad muscular, pérdida del equilibrio y parálisis. Este síndrome afecta con más frecuencia la cubierta del nervio (vaina de mielina). Este daño se denomina desmielinización. Esto lleva a que las señales nerviosas se movilizan de manera más lenta. El daño a otras partes del nervio puede hacer que dicho nervio deje de trabajar.

Se desconoce la causa exacta del GBS. Se cree que es un trastorno autoinmunitario. En un trastorno inmunitario, el sistema inmunitario del cuerpo se ataca a sí mismo por error. Este síndrome puede presentarse a cualquier edad. Es más común en personas entre los 30 y 50 años.

El GBS puede presentarse junto con infecciones virales o bacterias, tales como:

- Influenza
- Algunas enfermedades gastrointestinales
- Neumonía por micoplasma
- El VIH, el virus que causa VIH/SIDA (muy poco frecuente)
- Herpes simple
- Mononucleosis

También puede ocurrir con otras afecciones, tales como:

- Lupus eritematoso sistémico
- Enfermedad de Hodgkin
- Después de una cirugía

Los primeros síntomas incluyen diversos grados de debilidad o sensaciones de escozor en las piernas. La debilidad y las sensaciones anormales a menudo se extienden a los brazos y a la parte superior del cuerpo.

Estos síntomas pueden aumentar de intensidad hasta que los músculos dejan de funcionar y el paciente queda casi completamente paralizado. Muchas personas

requieren cuidados intensivos durante la primera fase de la enfermedad, especialmente si necesitan un respirador artificial.

La mayoría de las personas, sin embargo, se recuperan hasta de los casos más graves de síndrome de Guillain-Barré, aunque algunas mantienen cierto grado de debilidad.

El síndrome de Guillain-Barré es poco frecuente. Habitualmente se produce algunos días o semanas después de que el paciente muestre síntomas de una infección viral respiratoria o gastrointestinal. Ocasionalmente, el síntoma se activa por una cirugía o vacunación. El trastorno puede desarrollarse en el curso de horas o días, o puede tomar hasta tres o cuatro semanas.

No se sabe por qué Guillain-Barré ataca a algunas personas y no a otras; también se desconoce qué activa la enfermedad. Lo que los científicos saben es que el sistema inmunológico del cuerpo comienza a atacar al cuerpo mismo, causando lo que se denomina una enfermedad auto inmune.

El diagnóstico se basa en los síntomas y los resultados del examen neurológico, en particular una atenuación o pérdida de los reflejos tendinosos profundos. Como examen complementario se puede hacer una punción lumbar, aunque su realización no debe retrasar el tratamiento.

Otras pruebas para identificar el desencadenante, como los análisis de sangre, no son necesarias para el diagnóstico del síndrome y no deben retrasar su tratamiento.

Recomendaciones para el tratamiento de los casos de síndrome de Guillain-Barré y su atención:

- El síndrome de Guillain-Barré puede ser mortal. Los pacientes con el síndrome deben ser hospitalizados para que estén vigilados.
- Las medidas de apoyo incluyen el monitoreo de la respiración, la actividad cardíaca y la tensión arterial. Los pacientes con dificultad para respirar suelen necesitar ventilación asistida y deben recibir vigilancia para detectar

complicaciones como arritmias, infecciones, trombosis e hipertensión o hipotensión.

- No hay cura para el síndrome de Guillain-Barré, pero el tratamiento puede mejorar los síntomas y acortar su duración.
- Dada la naturaleza autoinmunitaria de la enfermedad, en la fase aguda suele tratarse con inmunoterapia, como inmunoglobulinas intravenosas o plasmaféresis para eliminar los autoanticuerpos. Generalmente, los mayores beneficios se obtienen cuando la inmunoterapia se inicia 7 a 14 días después de la aparición de los síntomas.
- En caso de persistencia de la debilidad muscular tras la fase aguda de la enfermedad, los pacientes pueden necesitar rehabilitación para fortalecer la musculatura y restaurar el movimiento.

Bibliografía

<https://www.christopherreeve.org/es/international/top-paralysis-topics-in-spanish/guillain-barré-syndrome>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000684.htm>

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/guillain-barré-syndrome>