



Universidad del sureste
Escuela de medicina humana
MAPA CONCEPTUAL
CUADRO COMPARATIVO
GUILLIAN BARRE Y MILLER FISHER
Dr.: PEREZ AGUILAR ANTONIO DE JESUS

Por: Diego Armando Hernández Gómez

5 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México a 17 de octubre del 2020



El síndrome de Guillain-Barré (SGB) y su variante, el síndrome de Miller Fisher (MFS) tienen varios subtipos, formando un espectro continuo de síndromes heterogéneos y superpuestos.

Tal es la heterogeneidad dentro de este espectro que muchos médicos pueden sorprenderse al saber que estos trastornos están relacionados pato-fisiológicamente, y por lo tanto comparten ciertas características clínicas. Estas incluyen antecedentes de infección previa, curso de la enfermedad monofásica y debilidad simétrica o craneal. La presencia en líquido cefalorraquídeo de disociación albumino-citológica (proteína elevada, recuento celular normal), anticuerpos anti gangliósidos y la evidencia neurofisiológica de neuropatía axonal o desmielinizante también apoyan el diagnóstico en muchos casos.

SINDROME DE GUILLIAN BARRE	SINDROME DE MILLER FISHER
<ul style="list-style-type: none"> • VARIANTE PARAPETICA 	<ul style="list-style-type: none"> • NEUROPATIA ATAXICA AGUDA
<ul style="list-style-type: none"> • DEBILIDAD FARINGEA CERVICO-BRAQUIAL 	<ul style="list-style-type: none"> • OFTALMOPARESIA AGUDA
<ul style="list-style-type: none"> • DEBILIDAD FARINGEA AGUDA 	<ul style="list-style-type: none"> • PTOSIS AGUDA
<ul style="list-style-type: none"> • DEBILIDAD FACIAL CON PARESTESIAS 	<ul style="list-style-type: none"> • MIDRIASIS AGUDA
	<ul style="list-style-type: none"> • COMPROMISO DEL SNC: ENCEFALITIS DEL TROCO CEREBRAL DE BICKERSTAFF
	<ul style="list-style-type: none"> • HIPERSOMNOLENCIA ATAXICA AGUDA

REFERENCIAS

1. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2011/imi111f.pdf>