



# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**



**ESCUELA DE MEDICINA**

**5to Semestre**

**Grupo "B"**

## **MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION**

**DR. Antonio De Jesús Pérez Aguilar**

**PLATAFORMA**

**Cuadro comparativo**

**Presenta:**

- **Víctor Daniel González Hernández**

**18 de octubre del 2020 Comitán, Chis**

## GUILLAIN BARRE VS MILLER FISHER

	GUILLAIN BARRE	MILLER FISHER
<b>Características</b>	Polirradiculoneuropatía desmielinizante, inflamación de nervios periféricos	Enfermedad aguda parálitica autoinmune desmielinizante causada por la afección de los nervios craneales y periféricos
<b>Causas</b>	Infecciones frecuentes por: Campylobacter jejuni, citomegalovirus, Epstein-bar, influenza, inmunizaciones, zika y dengue	Infecciones que provocan un mal funcionamiento del sistema inmune como el virus de Epstein-Barr, Salmonella enteritidis, Chlamydia pneumoniae y Mycoplasma pneumoniae
<b>Sintomas</b>	Debilidad muscular, afectan a los nervios, parálisis en ambos lados del cuerpo, empieza de piernas a brazos, pérdida de la función muscular	Oftalmoplejía Hipoarreflexia Ataxia y temblores
<b>Edad de aparición</b>	Común en personas de ambos sexos entre los 30 y 50 años	Más frecuente en mujeres, edad promedio 40 años, pero puede aparecer entre los 13 y 78 años
<b>Diagnostico</b>	Electromiografía Punción lumbar Estudios de conducción nerviosa	Punción lumbar el LCR puede mostrar una disociación citológica -albúmina Estudios de conducción nerviosa
<b>Tratamiento</b>	Plasmaféresis Inmunoglobulina G humana IV Rehabilitación: Estiramientos, prevención de retracciones, termoterapia	Plasmaféresis Inmunoglobulina G humana IV