



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Resumen Guillian Barre I

Docente: Dr. José Luis Gordillo Guillen

Materia: Neurología

Alumno: Karla Gpe. Alvarado López

6 Semestre Grupo A

28/Junio /2021

Guillain Baré 1.

El síndrome de Guillain Baré es una enfermedad inflamatoria del SNP y es la causa más común de parálisis fláccida aguda. Con una incidencia global anual de aproximadamente 1-2 por 100.000 personas-año. El SGB ocurre con más frecuencia en hombres que en mujeres. y la incidencia aumenta con la edad, aunque todos los grupos de edad pueden verse afectados.

Los pacientes con SGB suelen presentar debilidad y signos sensoriales en las piernas que progresan a los brazos. y los músculos craneales, aunque la presentación clínica de la enfermedad es heterogénea y existen varias variantes clínicas distintas.

El diagnóstico de SGB se basa en la historia del paciente y en los exámenes neurológicos, electrofisiológicos, y del líquido cefalorraquídeo.

Deben descartarse otras enfermedades que tengan un cuadro clínico similar al SGB. Los estudios electrofisiológicos proporcionan evidencia de disfunción del SNP y pueden distinguir entre los subtipos de SGB. Polimiodulopatía desmielinizante, inflamatoria aguda, neuropatía axonal motora aguda, y neuropatía axonal sensorial motora aguda.

La progresión de la enfermedad puede ser rápida y la mayoría de los pacientes con GBS alcanzan su máxima discapacidad en 2 semanas. Aproximadamente el 20% de los pacientes con GBS desarrollan insuficiencia respiratoria y requieren ventilación mecánica. Pueden ocurrir arritmias cardíacas e inestabilidad de la presión arterial debido a la afectación del sistema nervioso autónomo. Después de la fase progresiva inicial, los pacientes con GBS alcanzan una fase de meseta

