



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

# ***SINDROME DE GUILLAIN BARRÉ***

---

**Alumno:** María José Villar Calderón

**Docente:** Dr. Jose Luis Gordillo Guillen

**Materia:** Neurología

**Semestre:** 6° A

## Guillain-Barré

El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad inmunomediada de los nervios periféricos y los raíces nerviosas poco frecuentes, pero potencialmente mortal, que suele desencadenarse por infecciones. Por lo tanto, la incidencia de SGB puede aumentar durante los brotes de enfermedades infecciosas, como se observó durante las epidemias del virus del Zika. El diagnóstico y el tratamiento del SGB pueden ser complicados, ya que su presentación clínica y el curso de la enfermedad son heterogéneos y actualmente no se dispone de guías clínicas internacionales. Los pacientes de SGB típicamente se presentan con 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 el historial del paciente y en los exámenes neurológicos, electrofisiológicos y de líquido cefalorraquídeo. Deben descartarse otras enfermedades que tengan un cuadro clínico similar al SGB. Los estudios electrofisiológicos proporcionan evidencia de desmielinización de SNP y pueden distinguir entre los subtipos de SGB: Polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria aguda (AIDP), neuropatía axonal motora aguda (AIDP) y neuropatía axonal motora aguda (AMAN) y neuropatía axonal sensorial motora aguda.