



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Neurología

Resumen: SGB 1

Thania Guadalupe López Guillén

Neurología

Guillain Barré 1: Diagnóstico y tratamiento del Síndrome de Guillain-Barré en diez pasos.

El Síndrome de Guillain-Barré (SGB) 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 al año.

Ocurre con mayor frecuencia en hombres que en mujeres y la incidencia aumenta con la edad. Los pacientes con SGB típicamente se presenta con debilidad y signos sensoriales en las piernas que progresan a los brazos y músculos craneales.

El diagnóstico de SGB se basa en el historial del paciente y en los exámenes neurológicos, electrofisiológicos y del líquido cefalorraquídeo (LCR). 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 del SGB:

- Polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria aguda (AIDP)
- Neuropatía axonal motora aguda (AMAN)
- Neuropatía axonal sensorial motora aguda (AMSAN)

La progresión de la enfermedad puede ser rápida y la mayoría de los pacientes con SGB alcanzan su máxima discapacidad en 2 semanas. Aproximadamente el 20%