



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Neurología

Resumen: SGB 2

Thania Guadalupe López Guillén

Neurología

Guillain Barré 2: Síndrome de Guillain Barré: Patogenia, diagnóstico, tratamiento y pronóstico.

El síndrome de Guillain Barré (SGB) es una causa común de parálisis flácida aguda, caracterizada por debilidad simétrica de las extremidades e hiporreflexia o areflexia que alcanza una gravedad máxima en 4 semanas. Los síntomas sensoriales como parestesia o entumecimiento, suelen comenzar distalmente y tienen un patrón simétrico.

El SGB generalmente ocurre después de una enfermedad infecciosa en la que la respuesta inmune genera anticuerpos que reaccionan de forma cruzada con los gangliosidos en las membranas nerviosas. Esta respuesta inmune da como resultado daño nervioso o bloqueo funcional de la conducción nerviosa. El tipo de infección precedente y la especificidad de los anticuerpos antigangliosidos determinan en gran medida el subtipo y la evolución clínica del Síndrome de Guillain Barré.

Actualmente, la inmunoglobulina intravenosa (IgIV) y el intercambio de plasma son tratamientos eficaces, sin embargo a pesar de estas opciones de tratamiento muchos pacientes tienen un curso grave de la enfermedad, dolor y déficit residuales, principalmente se precede de los síntomas de infecciones respiratorias y de