

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

RESUMEN: GUILLAIN BARRE 2.

NEUROLOGIA

Dr.: Gordillo Guillen José Luis

Por: Diego Armando Hernández Gómez

6 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México a 28 de junio del 2021.

RESUMEN

El síndrome de Guillain-Barré (GBS) es una enfermedad posinfecciosa potencialmente mortal caracterizada por una debilidad simétrica y rápidamente progresiva de las extremidades. Aproximadamente el 25% de los pacientes desarrollan insuficiencia respiratoria y muchos muestran signos de disfunción autonómica. El diagnóstico generalmente se puede hacer sobre bases clínicas, pero la punción lumbar y los estudios electrofisiológicos pueden ayudar a corroborar el diagnóstico y diferenciar los subtipos desmielinizantes de los axonales de GBS. El mimetismo molecular de antígenos transmitidos por patógenos, que conduce a la generación de anticuerpos de reacción cruzada que también se dirigen a los gangliósidos, es parte de la patogenia del GBS; el subtipo y la gravedad del síndrome están determinados en parte por la naturaleza del antecedente de infección y la especificidad de dichos anticuerpos. La inmunoglobulina intravenosa y el recambio plasmático son tratamientos eficaces comprobados, pero muchos pacientes tienen déficits residuales considerables. Es importante discriminar a los pacientes con fluctuaciones relacionadas con el tratamiento de aquellos con polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica de aparición aguda, ya que estas afecciones pueden requerir diferentes tratamientos. Los nuevos modelos de pronóstico pueden predecir con precisión el resultado y la necesidad de ventilación artificial, lo que podría ayudar a seleccionar a los pacientes con un pronóstico desfavorable para una atención más individualizada. Esta revisión resume las características clínicas y los criterios de diagnóstico del SGB y analiza su patogenia, tratamiento y pronóstico. Es importante discriminar a los pacientes con fluctuaciones relacionadas con el tratamiento de aquellos con polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica de aparición aguda, ya que estas afecciones pueden requerir diferentes tratamientos. Los nuevos modelos de pronóstico pueden predecir con precisión el resultado y la necesidad de ventilación artificial, lo que podría ayudar a seleccionar a los pacientes con un pronóstico desfavorable para una atención más individualizada. Esta revisión resume las características clínicas y los criterios de diagnóstico del SGB y analiza su patogenia, tratamiento y pronóstico. Es importante discriminar a los pacientes con fluctuaciones relacionadas con el tratamiento de

aquellos con polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica de aparición aguda, ya que estas afecciones pueden requerir diferentes tratamientos. Los nuevos modelos de pronóstico pueden predecir con precisión el resultado y la necesidad de ventilación artificial, lo que podría ayudar a seleccionar a los pacientes con un pronóstico desfavorable para una atención más individualizada.

BIBLIOGRAFIA

1.- <https://www.nature.com/articles/nrneurol.2014.121>