



NOMBRE DEL ALUMNO: JOHANA ALEJANDRA MUÑOZ LAY

CARRERA: MEDICINA HUMANA.

ASIGNATURA: MEDICINA Y REHABILITACIÓN

DOCENTE: DRA. BOLAÑOS PÉREZ KAREN MICHELLE

ACTIVIDAD: MAPA CONCEPTUAL SOBRE EL SX DE GUILLAN BARRE

QUINTO SEMESTRE

GRUPO A

SINDROME DE GUILLAN BARRE

DEFINICIÓN

Es una enfermedad desmielinizante aguda que causa el rápido desarrollo de debilidad de las extremidades y a menudo de los músculos faciales, respiratorios y de deglución

INCIDENCIA

Es considerado como la causa más frecuente de parálisis flácida reportándose una incidencia mundial de 0.6 a 4 por 100 000 habitantes por año.

Ocurre estacionalmente predominando entre julio y septiembre y que se asocia con mayor frecuencia a diarrea.

PREVALENCIA

Suele afectar a personas de cualquier edad y sexo con 2 picos de presentación: uno en la etapa adulta joven (15-34 años) y otra en ancianos (60-74 años), es rara en niños menores de un año de edad.

FACTORES DE RIESGO

Personas infectadas por campylobacter
Virus de la influenza
Citomegalovirus
Virus de Epstein-Barr
Virus del Zika
Hepatitis A, B, C y E
El VIH, el virus que causa el SIDA

ETIOLOGIA

Desconocida de origen autoinmunitario. Por un **mimetismo molecular**
El trastorno suele aparecer unos días o semanas después de que la persona presentó síntomas de infección viral respiratoria o intestinal; en algunas ocasiones el embarazo, las cirugías o las vacunas pueden desencadenar el síndrome

Habitualmente se debe a la inflamación multifocal de las raíces espinales y de los nervios periféricos, especialmente sus vainas de mielina, en los casos graves los axones también están dañados.

SIGNOS Y SINTOMAS

- ☑ Debilidad progresiva en más de una extremidad
- ☑ Arreflexia o hiporreflexia
- ☑ Progresión simétrica y ascendente
- ☑ Parestesias, disestesias
- ☑ Compromiso de pares craneales
- ☑ Disfunción autonómica
- ☑ Ausencia de fiebre al inicio de los síntomas y signos

DIAGNOSTICO

Como primera elección se usa la prueba de líquido cefalorraquídeo

Como segunda opción es la electromiografía

Como base del diagnóstico es primordial la clínica y derivada de esta se valora que estudio se realiza

TRATAMIENTO

- Inmunoglobulina de primera elección
- Plasmaferesis como alternativa

Bibliografía

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO SÍNDROME DE
GUILLAIN-BARRÉ Segundo y Tercer Nivel de Atención
GPC 2016