

## Centro Provincial de Información Ciencias Médicas Ciego de Ávila

### Síndrome de Guillain-Barré

#### ¿Qué es?

El síndrome de Guillain-Barré es un trastorno poco frecuente en el cual el sistema inmunitario del organismo ataca los nervios. Por lo general, los primeros síntomas son debilidad y hormigueo en las extremidades.

Estas sensaciones se pueden propagar con rapidez y, tarde o temprano, se produce una parálisis en todo el cuerpo. La forma más grave del síndrome de Guillain-Barré constituye una emergencia médica.



La mayoría de las personas que padecen esta enfermedad deben ser hospitalizadas para poder recibir tratamiento.

Se desconoce la causa exacta del síndrome de Guillain-Barré. Sin embargo, por lo general, este trastorno es precedido por una enfermedad infecciosa, como una infección respiratoria o una gastroenteritis vírica.

#### Síntomas

- Cosquilleo o sensación de hormigueo o pinchazos en las muñecas, los tobillos o los dedos de las manos o de los pies

- Debilidad en las piernas que se extiende a la parte superior del cuerpo
- Marcha inestable o incapacidad para caminar o subir escaleras



- Dificultad para mover los ojos o los músculos faciales, incluso para hablar, masticar o tragar
- Dolor intenso que puede sentirse en forma continua o como un calambre y puede empeorar por la noche
- Dificultad para controlar la vejiga y la función intestinal
- Frecuencia cardíaca acelerada
- Presión arterial baja o alta
- Dificultad para respirar
- El momento de debilidad máxima, en las personas con síndrome de Guillain-Barré, suele ser a las dos o cuatro semanas después de que comenzaron los síntomas.

## Tipos

Ahora se sabe que el síndrome de Guillain-Barré, que alguna vez se creyó era un trastorno único, puede presentarse de diferentes formas. Estos son los principales tipos:

- Polineuropatía aguda inflamatoria desmielinizante, el tipo más frecuente en los Estados Unidos. El signo más frecuente de la polineuropatía aguda inflamatoria desmielinizante es la debilidad muscular que comienza en la parte inferior del cuerpo y se propaga hacia arriba.
- Síndrome de Miller Fisher, en el cual la parálisis comienza en los ojos. El síndrome de Miller Fisher también se asocia con marcha inestable. Este

síndrome representa aproximadamente el 5 por ciento de los casos de personas con síndrome de Guillain-Barré en los Estados Unidos, aunque es más frecuente en Asia.

- Neuropatía axonal motora aguda y neuropatía axonal sensitivomotora aguda, que son menos frecuentes en los Estados Unidos. Sin embargo, estos dos tipos son más frecuentes en China, Japón y México.



El síndrome de Guillain-Barré puede afectar a personas de todas las edades. Sin embargo, puedes tener un riesgo levemente mayor si

presentas las siguientes características:

- Eres hombre
- Eres un adulto joven

Los desencadenantes del síndrome de Guillain-Barré son los siguientes:

Con mayor frecuencia, la infección por campylobacter, un tipo de bacteria que, por lo general, se produce por comer carne de ave mal cocida

- 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
- Neumonía por micoplasma
- Cirugía
- Linfoma de Hodgkin
- Rara vez, las vacunas contra la influenza o las vacunas recibidas en la niñez

## Complicaciones

El síndrome de Guillain-Barré afecta los nervios. Como los nervios controlan los movimientos y las funciones corporales, las personas con síndrome de Guillain-Barré pueden presentar lo siguiente:

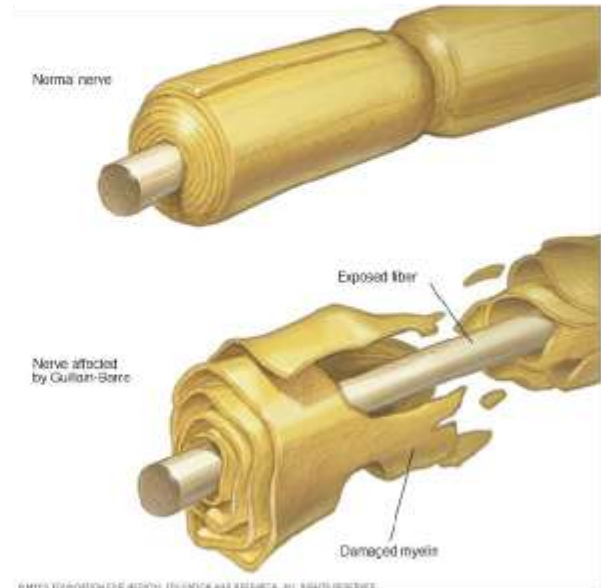
- Dificultad para respirar. La debilidad o la parálisis pueden propagarse a los músculos que controlan la respiración, una complicación potencialmente mortal.
- Hasta un 30 por ciento de las personas con síndrome de Guillain-Barré necesitan la asistencia temporal de un respirador cuando están hospitalizadas para recibir tratamiento.
- Entumecimiento residual u otras sensaciones.
- La mayoría de las personas con síndrome de Guillain-Barré se recuperan por completo o solo quedan con un entumecimiento, un hormigueo o una debilidad residual menor.
- Problemas cardíacos y de presión arterial. Las fluctuaciones en la presión arterial y los ritmos cardíacos irregulares (arritmias cardíacas) son efectos secundarios frecuentes del síndrome de Guillain-Barré.
- Dolor. Cerca de la mitad de las personas con síndrome de Guillain-Barré sufren dolores nerviosos (neuropatías) intensos, que se pueden aliviar con medicamentos.
- Problemas con el funcionamiento de la vejiga y del intestino. El síndrome de Guillain-Barré puede provocar síndrome de intestino perezoso y retención urinaria.
- Coágulos sanguíneos. Las personas inmovilizadas por el

síndrome de Guillain-Barré tienen riesgo de presentar coágulos de sangre. Hasta que puedas caminar sin ayuda, tal vez te recomienden tomar anticoagulantes y usar medias de compresión.

- Úlceras de decúbito. Estar inmobilizado también aumenta el riesgo de padecer úlceras de decúbito (úlceras de presión). El cambio frecuente de posición puede ayudar a evitar este problema.

- Recaída. Alrededor del 3 por ciento de las personas con síndrome de Guillain-Barré presentan una recaída.
- Los síntomas tempranos y graves del síndrome de Guillain-Barré aumentan de manera significativa el riesgo de complicaciones graves a largo plazo. En raras ocasiones, el paciente muere por complicaciones como

síndrome de dificultad respiratoria y ataque cardíaco.



#### Otros síntomas pueden ser:

- Visión borrosa y visión doble.
- Torpeza y caídas.
- Dificultad para mover los músculos de la cara.
- Contracciones musculares.
- Sentir los latidos del corazón (palpitaciones).



Síntomas de emergencia (busque ayuda médica inmediata):

- Ausencia temporal de la respiración
- No puede respirar profundamente
- Dificultad respiratoria
- Dificultad para deglutir
- Babeo
- Desmayo
- Sentirse mareado al pararse

Pruebas y exámenes

- Un antecedente de debilidad muscular creciente y parálisis puede ser un signo del GBS, especialmente si hubo una enfermedad reciente.
- Un examen médico puede mostrar debilidad muscular. También puede haber problemas con la presión arterial y la frecuencia cardíaca. Estas son funciones que están controladas automáticamente por el

sistema nervioso. El examen también puede mostrar que los reflejos, como el reflejo aquileo o rotuliano, han disminuido o están ausentes.

- Puede haber signos de disminución de la respiración, ocasionada por la parálisis de los músculos respiratorios.

Se pueden hacer los siguientes exámenes:

- Muestra de líquido cefalorraquídeo (punción raquídea)
- ECG para verificar la actividad eléctrica en el corazón
- Electromiografía (EMG) que evalúa la actividad eléctrica en los músculos
- Prueba de la velocidad de conducción nerviosa para evaluar qué tan rápido se mueven las señales eléctricas a través de un nervio

- Pruebas de la función pulmonar para medir la respiración y qué tan bien están funcionando los pulmones



### Tratamiento

No existe cura para el GBS. El tratamiento está encaminado a reducir los síntomas, tratar las complicaciones y acelerar la recuperación.

En las primeras etapas de la enfermedad, se puede administrar un tratamiento llamado aféresis o plasmaféresis. Este tratamiento implica eliminar o bloquear las proteínas, llamadas anticuerpos, las cuales atacan las células nerviosas.

Otro tratamiento es la inmunoglobulina intravenosa (IgIV).

Ambos tratamientos conducen a un mejoramiento más rápido y ambos son igualmente efectivos. Pero no existe ninguna ventaja para el uso de ambos tratamientos al mismo tiempo. Otros tratamientos ayudan a reducir la inflamación.

Cuando los síntomas sean graves, se necesitará tratamiento en el hospital. Probablemente se suministre respiración artificial.

Otros tratamientos en el hospital se centran en la prevención de complicaciones. Estos pueden incluir:

- Anticoagulantes para prevenir la formación de coágulos sanguíneos
- Soporte respiratorio o un tubo de respiración y un respirador si el diafragma está débil
- Analgésicos u otros medicamentos para tratar el dolor
- Posicionamiento adecuado del cuerpo y una sonda de alimentación para prevenir el ahogamiento durante las

comidas, en caso de que los músculos empleados para la deglución estén débiles

- Fisioterapia para ayudar a mantener los músculos y las articulaciones saludables

### **Expectativas (pronóstico)**

La recuperación puede tardar semanas, meses o años. La mayoría de las personas sobreviven y se recuperan por completo. En algunas personas, la debilidad leve puede persistir. El desenlace clínico probablemente es bueno cuando los síntomas desaparecen dentro de un período de tres semanas después de haber comenzado por primera vez.

Las posibles complicaciones del GBS incluyen:

- Dificultad respiratoria (insuficiencia para respirar)
- Acortamiento de los tejidos en las articulaciones (contracturas) u otras deformidades

- Coágulos de sangre (trombosis venosa profunda) que se forman cuando la persona con GBS está inactiva o tiene que permanecer en la cama
- Aumento del riesgo de infecciones

- Presión arterial baja o inestable
- Parálisis permanente.
- Neumonía
- Daño a la piel (úlceras)
- Broncoaspiración de alimentos o líquidos

### **Cuándo contactar a un profesional médico**

Busque asistencia médica inmediata si tiene cualquiera de estos síntomas:

- Problemas para tomar respiraciones profundas
- Disminución de la sensibilidad (sensaciones)
- Dificultad respiratoria
- Dificultad para deglutir
- Desmayos



- Pérdida de la fuerza en las piernas que empeora con el tiempo

### Nombres alternativos

SGB; Polineuritis idiopática aguda; Polineuropatía inflamatoria aguda; Polineuritis infecciosa; Síndrome de Landry-Guillain-Barré; Polineuropatía desmielinizante inflamatoria aguda; Parálisis ascendente

### **Bibliografía.**

1. MedlinePlus en español. Síndrome de Guillain-Barré [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU). [Actualizada 12 Septiembre 2018; Citado 26 mayo 2019] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/guillainbarresyndrome.html>
2. NIH National Institute of Neurological Disorders and stroke. Síndrome de Guillain-Barré [Internet]. Bethesda (MD):

Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU). [Actualizada 18 Septiembre 2018; Citado 26 mayo 2019] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: [https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/sindrome\\_de\\_guillain\\_barre.htm](https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/sindrome_de_guillain_barre.htm)