

# CUANDO TU VIDA CAMBIA EN POCAS SEMANAS..

Autores: San Pedro Ortiz Nuria Esther, Rodríguez Porres Mariano, Olavarría Ateca Valvanuz, Dominguez Arévalo María Jesús, García Sanfilippo, María Dolores,, Ruiz Caballero María.

- **Introducción:**

El Síndrome de Guillain-Barré es una polirradiculoneuropatía desmielinizante, sobre todo en nervios motores, y es la causa más común de parálisis flácida generalizada. Se desencadena por una infección vírica o bacteriana. No hay tratamiento curativo, pero podemos mejorar su severidad y complicaciones.

- \* **Descripción sucinta del caso:**

Varón de 41 años comienza con un cuadro de 3 semanas de evolución de dolores generalizados, de tipo mialgia, migratorios, que van aumentando progresivamente hasta invalidarlo para su vida habitual, sin respuesta a tratamiento analgésico y parestesias en dedos de las manos. En la exploración aparece sensibilidad disminuida del territorio del cubital izquierdo, y reflejos patelares y aquíleos abolidos de forma bilateral. Se deriva a Urgencias por un cuadro sugestivo de zoonosis. Con todas las pruebas normales durante el ingreso desarrolla hipopalestesia y descenso de la sensibilidad propioceptiva, sobre todo en miembros inferiores, con ataxia y midriasis arreactiva izquierda y retención aguda de orina. Solicitan estudio neurofisiológico, punción lumbar y resonancia cerebral y columna, confirmándose el diagnóstico en la variante de Miller-Fisher. Se inicia tratamiento con inmunoglobulinas.

- \* **Estrategia práctica de actuación:**

Para el médico de Atención Primaria puede ser muy difícil diagnosticar esta enfermedad en sus primeras etapas por la similitud de los síntomas con otras patologías, por lo que debemos examinar e interrogar cuidadosamente a pacientes y familiares. Se debe observar si los síntomas son simétricos y la velocidad a la que estos síntomas van apareciendo (en esta patología aparecen en días o semanas); los reflejos usualmente desaparecen (sobre todo el rotuliano). Si tenemos sospechas podemos solicitar un electromiograma. Estos pacientes no sólo tienen dificultades físicas, sino también periodos emocionalmente dolorosos, por lo que debemos ofrecerles ayuda psicológica para adaptarse.

- \* **Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:**

Síndrome de Guillain-Barré. Arreflexia. Ataxia. Oftalmoplejia.

- \* **Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:**

Canblath D, Hughes R. Treatment for Guillain-Barre Syndrome. Annals of Neurology. 2009;66:569-70. Hartung HP, Pollard JD, Harvey GK, Toika KV. Immunopathogenesis and treatment of the Guillain Barre Syndrome. Muscle Nerve. 1995;18:137-53. Tellería Díaz A, Calzada Sierra DJ. Síndrome de Guillaen-Barré. Rev Neurol. 2002;34:966-76.