



Visite www.paralisis.org, la página de internet de la Fundación Christopher y Dana Reeve.

Síndrome de Guillain-Barré

El síndrome de Guillain-Barré es un trastorno en el cual el sistema inmunológico del cuerpo ataca a parte del sistema nervioso periférico. Los primeros síntomas incluyen diversos grados de debilidad o sensaciones de escozor en las piernas. La debilidad y las sensaciones anormales a menudo se extienden a los brazos y a la parte superior del cuerpo.

Estos síntomas pueden aumentar de intensidad hasta que los músculos ya no se pueden utilizar y el paciente queda casi completamente paralizado; esto se considera una emergencia médica. Generalmente se le coloca al paciente un respirador mecánico para asistirlo con la respiración.

La mayoría de las personas, sin embargo, se recuperan hasta de los casos más graves del síndrome de Guillain-Barré, aunque algunas conservan cierto grado de debilidad.

El síndrome de Guillain-Barré es poco frecuente. Habitualmente se produce algunos días o semanas después de que el paciente sufra síntomas de una infección viral respiratoria o gastrointestinal. Ocasionalmente, el síntoma se activa por una cirugía o vacunación. El trastorno puede desarrollarse en el curso de horas o días, o puede tomar hasta 3 o 4 semanas.

No se sabe por qué Guillain-Barré ataca a algunas personas y no a otras; también se desconoce qué activa la enfermedad. Lo que sí saben los científicos es que el sistema inmunológico del cuerpo comienza a atacar al cuerpo mismo, causando lo que se denomina una enfermedad autoinmune.

No se conoce una cura para el síndrome de Guillain-Barré, pero existen terapias que pueden reducir la gravedad de la enfermedad y acelerar la recuperación en la mayoría de los pacientes. También existen varias maneras de tratar las complicaciones de la enfermedad. Actualmente, se usa plasmaféresis y terapia con altas dosis de inmunoglobulina.

Los científicos continúan estudiando el funcionamiento del sistema inmunológico para detectar cuáles células son responsables de llevar a cabo el ataque en el sistema nervioso.

Fuentes: Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares (National Institute of Neurological Disorders and Stroke, NINDS)

http://www.christopherreeve.org/site/c.lqLPIXOAKnF/b.4636737/k.8DEC/S237ndrome_de_GuillainBarr233.htm

Enlaces (en español)

<http://www.gbs-cidp.org/index.html>

http://www.gbs-cidp.org/pdf/Spanish_GBS.pdf

GBS/CIDP Foundation International

The Holly Building
104½ Forrest Avenue
Narberth, PA 19072
Tel.: 610-667-0131

http://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/el_sindrome_de_guillain_barre.htm

Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares (NINDS)

Información detallada sobre diagnósticos, investigaciones, perspectivas a largo plazo y más.

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000684.htm>

MedlinePlus: Síndrome de Guillain-Barré

Información sobre causas, tratamientos, posibles complicaciones, etc.

<http://www.gbspain.com/>

Síndrome Guillain-Barré Group Spain

Contiene información general más un foro y un espacio para *chat*.

La información mencionada en este mensaje es presentada con el propósito de educar e informar sobre parálisis y sus efectos. Nada mencionado en este mensaje debe ser tomado como un diagnóstico o tratamiento médico. No debe reemplazar las instrucciones de su doctor o proveedor de salud. Si tiene preguntas sobre su salud por favor llame a su doctor o calificado proveedor de salud inmediatamente. Siempre consulte con su doctor o proveedor de salud antes de comenzar un nuevo tratamiento, dieta o programa de bienestar. Nunca reemplace consejos de su médico o deje de buscar ayuda médica por algo mencionado en este mensaje.