

Síndrome de Guillain-Barré

Este síndrome es una enfermedad del sistema nervioso causada por una respuesta anormal del sistema inmunitario a una infección. Una o dos semanas después de una enfermedad menor, su niño desarrolla una debilidad muscular o parálisis que empeora gradualmente y que, en casos graves, puede causar dificultades para respirar. La enfermedad suele requerir un período de hospitalización para observación y cuidado de sostén. La mayoría de los pacientes se recuperan totalmente después de algunas semanas o meses.

¿Qué es el síndrome de Guillain-Barré?

Es una enfermedad del sistema nervioso, causada por un ataque de nuestro sistema inmunitario a ciertos nervios del cuerpo. La causa exacta se desconoce, pero generalmente el síndrome aparece después de una enfermedad menor provocada por una infección viral. Puede ocurrir a cualquier edad. La mayoría de los pacientes se recuperan totalmente.

¿Cuáles son los síntomas?

La mayoría de los casos empiezan con una debilidad súbita de los músculos inferiores de las piernas. Pocos días después, la debilidad se propaga gradualmente hacia arriba. También pueden experimentarse sensaciones anormales, tales como hormigueo o adormecimiento.

Los síntomas generalmente ocurren una o dos semanas después de una enfermedad menor, por ejemplo una diarrea aguda (gastroenteritis) o un resfriado.

En un período de días o semanas, la debilidad muscular sigue propagándose hacia arriba a través del cuerpo y hacia los brazos. La debilidad puede empeorar, hasta que llega el momento en que su niño no puede mover los músculos en absoluto (parálisis).

En casos más graves, la debilidad y la parálisis siguen propagándose hacia arriba a los músculos de la garganta, la lengua, la mandíbula y la cara (músculos bulbares). Esta parálisis es muy grave porque puede interferir con la habilidad de su niño para comer, beber o prevenir un atragantamiento. La parálisis también puede presentar problemas con la respiración y el ritmo del corazón. Es posible que se necesite hospitalizar al niño para observarlo cuidadosamente y sostenerlo para que pueda sobrevivir durante este período.

Afortunadamente, el síndrome de Guillain-Barré generalmente se resuelve espontáneamente. En promedio, la debilidad y la parálisis comienzan a mejorar después de dos o tres semanas. El retorno de las funciones empieza en la parte superior del cuerpo y se propaga gradualmente hasta llegar a las piernas.

La mayoría de los pacientes se recuperan totalmente, aunque pueden pasar muchos meses antes de que la función muscular sea normal nuevamente. Algunos pacientes quedan con cierta debilidad muscular o con una sensación anormal. Hay una ligera posibilidad de volver a tener la enfermedad en el futuro.

¿Cuáles son las posibles complicaciones?

La más grave es la dificultad respiratoria, la cual en ocasiones es tan grave que puede ser necesario recurrir a la ventilación mecánica para ayudar a su niño a respirar. Este tipo de complicación se presenta en cerca de la mitad de los pacientes y puede desarrollarse muy rápidamente.

¿Qué factores aumentan el riesgo de tener el síndrome de Guillain-Barré?

- Afortunadamente, esta enfermedad no es muy común: afecta a una de cada 100.000 personas.
- Fuera de una infección reciente, no hay otros factores de riesgo conocidos. No se sabe por qué ciertas personas desarrollan esta enfermedad mientras que otras no.
- Cerca del 7% de los sobrevivientes tienen otros ataques en el futuro. Los episodios subsecuentes no serán tan graves como el inicial.

¿Puede ser prevenida la enfermedad?

No se conoce la manera de prevenirla.

¿Cuál es el tratamiento?

El síndrome de Guillain-Barré requiere pronta detección y tratamiento en un hospital. Debido a que la parálisis puede desarrollarse muy rápidamente, todos los pacientes necesitan ser hospitalizados y controlados continuamente, por lo menos al comienzo de la enfermedad. El tratamiento de su niño seguramente incluirá a un especialista en enfermedades del sistema nervioso (un neurólogo).

- *Cuidado de sostén.* El mayor objetivo del tratamiento es proveerle a su niño sostén adecuado hasta que se recupere. Según la gravedad de la debilidad y la parálisis, esto puede incluir:
 - Líquidos intravenosos, si el paciente no puede tomarlos oralmente.
 - Cuidado de enfermería constante para evitar las complicaciones de la debilidad y la parálisis muscular como problemas para respirar o comer o úlceras de decúbito.

- Sistemas de monitoreo especial para las funciones cardíacas, respiratorias y otras funciones fisiológicas críticas. Si existe dificultad para respirar, se puede necesitar la ventilación mecánica, por medio de un ventilador que asistirá en la respiración de su niño y que tendrá que ser usado hasta que el paciente pueda respirar por sí mismo.
- *Otros tratamientos.* Si la debilidad y la parálisis de su niño están propagándose muy rápidamente, ciertos tratamientos pueden ser administrados con la esperanza de reducir la duración y gravedad del ataque:
 - Inmunoglobulina (IVIG) intravenosa. El tratamiento más común es una solución de anticuerpos que afectan al sistema inmunitario y que parecen reducir la inflamación e hinchazón de los nervios afectados.
 - Plasmaféresis. Menos usada, es un sistema que filtra la sangre para remover anticuerpos y otras sustancias que pueden estar causando la enfermedad.

- La duración de la hospitalización de su niño depende de la gravedad del ataque. En general, una vez que la función muscular haya regresado, el paciente podrá irse a la casa para continuar su recuperación.

El tener un niño con esta enfermedad es una situación estresante para toda su familia. Los sistemas de apoyo familiar y de salud mental pueden ser beneficiosos.



¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

A su hijo se le hará un monitoreo muy cuidadoso y chequeos frecuentes. Seguramente permanecerá en el hospital hasta que la recuperación sea evidente.

Durante el proceso de recuperación y por un tiempo después, llámenos si el niño desarrolla algunos síntomas de un nuevo ataque de Guillain-Barré, como debilidad muscular o sensaciones anormales, sobre todo en la parte inferior de las piernas.