



TRATAMIENTO PARA SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

Esta herramienta para el paciente describe diferentes terapias para el síndrome de Guillain-Barré (SGB) y la evidencia a favor y en contra de estos tratamientos. Esta herramienta le ayudará a usted y a su médico a decidir sobre el mejor plan de acción para manejar su SGB. Un grupo de expertos en neurología desarrolló directrices - o estrategias - que tratan sobre formas de acelerar la recuperación y manejar su SGB. La información proviene de la mejor evidencia científica disponible.

Los neurólogos de la Academia Americana de Neurología (AAN), que se especializan en enfermedades del cerebro y del sistema nervioso central, creen que usted debe conocer y entender todos sus opciones.

Es posible que Usted tenga muchas preguntas acerca de su condición neurológica como:

- ¿Qué tipo de enfermedad tengo?
- ¿Cómo afectara esta enfermedad mi salud?
- ¿Qué tratamiento está disponible y qué puede hacer?

¿Qué es Guillain-Barré?

El síndrome de Guillain-Barré (SGB) es una enfermedad autoinmune. Esto significa que es una condición causada por la propia forma de su cuerpo para luchar contra la enfermedad a través del sistema inmunológico. Una enfermedad precipitante, con mayor frecuencia una infección, puede haber desencadenado sus síntomas SGB. El cuerpo humano produce sustancias para combatir las infecciones. Sin embargo, en una persona con SGB el sistema inmunológico está mal dirigido, y luego ataca y daña los nervios.

SGB le hace débil. Tal vez le resulte difícil moverse. Con frecuencia hay adormecimiento y hormigueo en las extremidades. Algunas personas pueden desarrollar problemas respiratorios y pueden necesitar la asistencia temporal de un ventilador mecánico.

¿Qué significa “inmunoterapia”?

Las personas con SGB frecuentemente reciben *inmunoterapia*. Este tipo de terapia lucha contra el sistema inmune que está mal dirigido. No se sabe bien exactamente cómo funciona, pero probablemente remueva los anticuerpos que causan el trastorno.

Para las personas con SGB, los médicos van a ordenar uno de estos tratamientos cuando las personas se encuentran postradas en la cama o cuando sus síntomas están empeorando rápidamente. El tratamiento temprano puede acelerar su tiempo total de recuperación

¿Cuáles son los tratamientos de inmunoterapia utilizados para tratar SGB?

Immunoglobulina intravenosa (IVIg)

Su médico podría sugerirle un medicamento intravenoso llamado *immunoglobulina* (IVIg). Dependiendo de su grado de debilidad su médico le tratará tan pronto como sea posible. IVIg es un medicamento que se utiliza para ayudar al cuerpo a combatir enfermedades. La inmunoglobulina es una proteína en la sangre humana que probablemente se liga con anticuerpos u otras sustancias dirigidas hacia el nervio.

Su médico le puede dar la opción entre el *intercambio de plasma* (descrito en la contraportada) y IVIg. Si es así, usted debe saber que las investigaciones muestran efectos secundarios que ocurren con un poco menos frecuencia en las personas que reciben IVIg que en las personas tratadas con el intercambio de plasma. Sin embargo, ambos tratamientos son igualmente eficaces.

Si usted y su médico deciden que la IVIg es una opción para usted, él o ella puede proporcionar más detalles sobre lo que sucede durante el procedimiento y los efectos secundarios que puede experimentar.

Si usted es el responsable de un niño con SGB grave, IVIg puede ser una opción para su hijo. Hable con el neurólogo de su hijo de las ventajas y desventajas.

El intercambio de plasma

Su médico puede recomendar el intercambio de plasma. El intercambio de plasma es mejor cuando se hace dentro de dos semanas a un mes de la primera vez que empiezan a tener síntomas SGB. El intercambio de plasma es un proceso que separa el plasma de la sangre de una persona a partir de los glóbulos rojos y blancos de la sangre. Antes de que la sangre regrese al cuerpo, el plasma se "intercambia" con un producto de la sangre llamada albúmina. La investigación muestra que la plasmaféresis (intercambio de plasma) puede acortar el tiempo que se tarda en recuperar de los síntomas relacionados con SGB.

Si usted y su médico deciden que el intercambio de plasma es una opción para usted, su médico le puede dar más detalles sobre lo que sucede durante el procedimiento y los efectos secundarios del tratamiento.

Si usted es el responsable de un niño con SGB grave, el intercambio de plasma puede ser una opción para su hijo. Hable con el neurólogo de su hijo de las ventajas y desventajas.

Tratamientos combinados

Los estudios científicos muestran que no hay beneficio en combinar el intercambio de plasma e IVIg, ya sea la mezcla de los dos métodos en un plan de tratamiento o la aplicación de ellas una tras de otra.

Los estudios han demostrado que el intercambio de plasma e IVIg son igualmente eficaces en el tratamiento de las personas dentro de dos a cuatro semanas del inicio del SGB, especialmente si tiene dificultad para caminar. Aunque los tratamientos son costosos, los precios son más o menos similares.

Los esteroides

Los corticosteroides son medicamentos artificiales que son similares a una hormona llamada cortisona. El cuerpo produce la cortisona por su propia cuenta. Aunque los corticosteroides reducen la inflamación, revisiones cuidadosas de los estudios publicados que usan este medicamento no apoyan su uso para tratar el SGB.

Hable con su neurólogo

Juntos usted y su médico pueden elegir un plan que funcione mejor para usted basado en su historial médico. Es importante hablar con su médico acerca de sus opciones. Pregúntele a su neurólogo para obtener más información y recursos.

SGB es complejo y varía en gravedad y duración con cada paciente. Será necesario individualizar su plan de tratamiento de SGB. Pregúntele a su médico para hablar sobre estas opciones de tratamiento.

Este es un servicio educativo de la Academia Americana de Neurología. Está diseñado para proporcionar a los miembros las recomendaciones de las directrices basadas en la evidencia para ayudar en la toma de decisiones en la atención al paciente. Se basa en una evaluación de la información científica actual y la información clínica, y no se pretende excluir ningunas metodologías alternativas razonables. La AAN reconoce que las decisiones específicas de atención al paciente son prerrogativa del paciente y su médico, basado en las circunstancias del caso. Se incentiva a los médicos a estudiar detenidamente las directrices AAN completos para que comprendan todas las recomendaciones relacionadas con el cuidado de estos pacientes.

American Academy of Neurology, 201 Chicago Avenue, Minneapolis, MN 55415

Copies of this summary and additional companion tools are available at AAN.com or through AAN Member Services at (800) 879-1960.