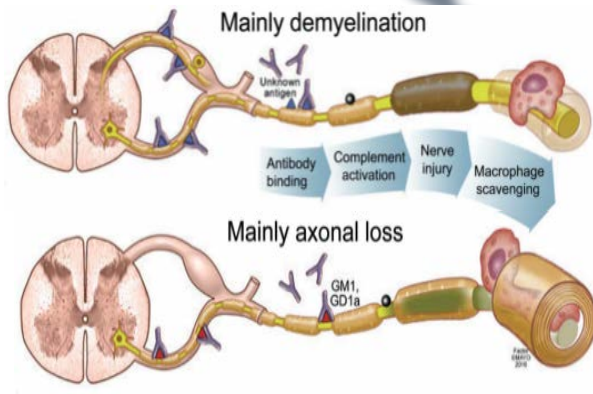


Síndrome de Guillain-Barré

Urgencias de Pediatría. Hospital Universitari Mútua Terrassa.
Mireia Sensarrich. Eduardo Marín. Montserrat Arellano. Elena May. Anna Pizà. Roger Garcia

El síndrome de Guillain Barré es una polirradiculoneuropatía aguda, postinfecciosa e inmunomediada. Los principales desencadenantes son: *Campylobacter jejuni*, CMV, VEB, *Mycoplasma pneumoniae*. **Es la causa más frecuente de parálisis neuromuscular flácida aguda en niños.** Presentamos cuatro casos atendidos durante el año 2017 en urgencias pediátricas de nuestro centro.

PATRONES:



	SEXO Y EDAD	ANTECEDENTE	CLÍNICA/ EXPLORACIÓN FÍSICA	PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
CASO 1	Niño 9a	Neumonía por <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Dolor y debilidad EEII Reflejos exaltados EEII Paresia VIIpc bilateral Hipoestesias guante y calcetín	A/S y LCR normales EMG patrón desmielinizante y axonal
CASO 2	Niña 8a	Gastroenteritis	Caídas. Dolor y debilidad EEII Tetraparesia. No deambulación No parestesias PC normales Reflejos normales	A/S y LCR normales EMG patrón desmielinizante
CASO 3	Niño 10a	Virasis	Caídas Debilidad EEII ROT disminuidos Paresia VIpc bilateral No síntomas sensitivos	A/S y LCR normales EMG patrón desmielinizante <i>Campylobacter jejuni</i> en heces
CASO 4	Niña 13a	Amigdalitis por <i>Streptococcus pyogenes</i>	Marcha atáxica Paresia EEII Parálisis VIIpc bilateral ROT aquileos ausentes y rotulianos exaltados Disestesias EEII	A/S y LCR normales IgM e IgG VEB positivos EMG patrón desmielinizante

EVOLUCIÓN:

Ingreso y tratamiento con gammaglobulina endovenosa, rehabilitación y gabapentina oral por dolor neuropático. Evolución favorable, resolución clínica en semanas o algún caso en meses.

CONCLUSIONES:

Los pacientes atendidos, aunque con antecedentes distintos, presentaron una clínica inicial similar. Es importante sospechar este síndrome ante todo niño con debilidad y dolor muscular en EEII que consulta a urgencias. Aun así es necesario descartar otros trastornos neuromusculares con una analítica sanguínea y un estudio de LCR.

SITGES 19-21 de abril 2018