



# Neurology perspectives



## 19820 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DEL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ EN EL ÁREA SANITARIA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Villamor Rodríguez, J.; Barbero Jiménez, D.; Hernández Ramírez, M.; González Gómez, M.; Celi Celi, J.; Serrano González, C.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la epidemiología, variantes clínicas y la posible influencia del origen racial/étnico en los pacientes con síndrome de Guillain-Barré (SGB) de nuestra área de salud.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, longitudinal, retrospectivo y observacional de pacientes con SGB en el periodo 2013-2022. Empleamos la escala EGRIS como medida pronóstica y el test exacto de Fisher para comparación de grupos.

**Resultados:** Analizamos 44 casos de SGB (incidencia anual: 1,87 casos/100.000 habitantes). Del total, 36 pacientes (81,8%) eran hombres, 37 (84,1%) caucásicos y la mediana de edad 50 años [RIC: 20,75]. Según el estudio neurofisiológico, 24 (54,5%) fueron diagnosticados de AIDP, 13 (29,6%) de AMAN/AMSAN, 4 (9,1%) de diplejía facial y 2 (4,5%) de síndrome de Miller-Fisher. Según la escala EGRIS, 4 (9,1%) eran de alto y 25 (56,8%) de bajo riesgo. De los caucásicos y no caucásicos (Sudamérica), 15 (40,5%) y 5 (71,4%) presentaban riesgo medio y/o alto, y 9 (24,3%) y 4 (57,1%) eran AMAN/AMSAN, respectivamente. Del total, 7 (15,9%) precisaron ingreso en UCI, 40 (90,9%) tratamiento con IGIV y 2 (4,6%) IGIV y plasmaféresis. Al alta, 5 (11,4%) presentaban síntomas discapacitantes y 16 (40%) estaban asintomáticos. No encontramos asociación estadísticamente significativa entre origen no caucásico y puntuación en la escala EGRIS ( $p = 0,217$ ).

**Conclusión:** Nuestro estudio confirma el predominio del SGB en el género masculino y su aparición en la mediana edad. Evidenciamos una mayor frecuencia de variantes axonales y un peor pronóstico (EGRIS) en los pacientes no caucásicos (procedentes de Sudamérica), lo cual sugiere la influencia del origen racial/étnico en su desarrollo. La asociación encontrada (mayor EGRIS y origen no caucásico) no es estadísticamente significativa, probablemente por el menor tamaño muestral.