



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Eficacia del recambio plasmático terapéutico en el
tratamiento del síndrome de Guillain Barre en el
Hospital Nacional Dos de Mayo”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Patología Clínica

AUTOR

Luis PALMA GARCÍA

ASESOR

Dr. Gerardo RONCEROS MEDRANO

Lima, Perú

2013

“Eficacia del Recambio Plasmático Terapéutico en el tratamiento del Síndrome de Guillain Barre en el Hospital Nacional Dos de Mayo”

Autor: Luis Palma García

Asesor: Dr. Gerardo Ronceros Medrano

Palabras clave: Plasmaféresis, Guillain Barré

El Síndrome de Guillain-Barré es un trastorno en el que el sistema inmunológico del cuerpo ataca a parte del sistema nervioso periférico. Los primeros síntomas de esta enfermedad incluyen distintos grados de debilidad o sensaciones de cosquilleo en las piernas. Estos síntomas pueden aumentar en intensidad hasta que los músculos no pueden utilizarse en absoluto y el paciente queda casi totalmente paralizado. En estos casos, el trastorno pone en peligro la vida - potencialmente interfiriendo con la respiración y, a veces, con la presión sanguínea y el ritmo cardíaco - y se le considera una emergencia médica.

Formulación del Problema:

¿Es el Recambio Plasmático Terapéutico eficaz en el tratamiento del Síndrome de Guillain Barré?

Hipótesis:

El Recambio Plasmático Terapéutico es eficaz en el tratamiento del Síndrome de Guillain Barré

Objetivo General

Determinar la eficacia del recambio plasmático terapéutico en el tratamiento del Síndrome de Guillain Barré

Objetivos Específicos

Determinar la mejoría de la función motora según la escala de Huhges posterior a la sesión de recambio plasmático terapéutico.

- Identificar los efectos secundarios ocasionados por el recambio plasmático terapéutico.
- Determinar la frecuencia de pacientes según SEXO con síndrome de Guillain Barré
- Determinar la frecuencia de pacientes SEGÚN GRUPO ETAREO con síndrome de Guillain Barré

El diseño de la investigación es analítico experimental, prospectivo y longitudinal.

La muestra fue de 56 pacientes con Sd de Guillain Barré, a quienes se les realizó 208 sesiones de RPT, durante el período comprendido de mayo 2012 a abril 2013, teniendo como criterios de exclusión a aquellas otras polirradiculopatías, así como un tiempo de enfermedad mayor a 15 días.

Conclusiones: Este estudio demostró que los pacientes que ingresaron al Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo de un año y que presentaron un cuadro clínico compatible con síndrome de Guillain- Barré y a quienes se les practicó un Recambio Plasmático Terapeutico, tienen una evolución favorable y el iniciar la plasmaféresis durante los primeros quince días de evolución acorta el periodo crítico de la enfermedad y el tiempo de recuperación de la función motora. Asimismo, el principal factor que lleva al mayor porcentaje de eventos secundarios, es el uso del plasma fresco congelado, asimismo esta enfermedad, no distingue sexo, y el grupo de mayor riesgo a padecer esta enfermedad oscila entre los 20 y 60 años de edad. La mortalidad en nuestro estudio fue de 0 %.

Recomendaciones: La plasmaféresis es un procedimiento con enormes beneficios terapéuticos cuando se utiliza en patologías con demostrada eficacia, pero requiere equipos y personal con experiencia en el manejo de los mismos. Ante la evidencia encontrada en el presente trabajo relacionada a los efectos secundarios del procedimiento, se recomienda se utilice la pre-medicación en los pacientes que van a iniciar este procedimiento, los mismos que deberán ser utilizando antihistamínicos y corticoides de acción lenta y de acción rápida si el caso lo amerita. Se recomienda utilizar albúmina como fluido de reemplazo y no plasma fresco congelado ya que es este último, es el factor causante del mayor porcentaje de efectos adversos producidos. Se recomienda que todo paciente deba estar conectado a un monitor de funciones vitales durante todo el procedimiento y contar con un equipo de primeros auxilios si se realiza

el procedimiento en las salas de hospitalización del hospital. Implementar la Unidad de Aféresis en el Hospital Nacional Dos de Mayo, tanto con equipos como con el recurso humano capacitado.