



# Neurology perspectives



## 20905 - SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ Y SU RELACIÓN CON LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTIGANGLIÓSIDOS: SERIE DE CASOS

López Santana, A.; Cabrera Naranjo, F.; Pérez Vieitez, M.; Díaz Nicolás, S.; Vázquez Espinar, M.; Pérez Hernández, P.; Valenzuela Alvarado, S.; Eguía del Río, P.; Mendoza Grimón, M.; González Hernández, A.; de la Nuez González, J.; García Granado, J.; Cegarra Sánchez, J.; Rodríguez Santana, J.; Relloso de la Fuente, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín.

### Resumen

**Objetivos:** El síndrome de Guillain-Barré (SGB) es una polirradiculoneuropatía aguda inmunomediada, en ocasiones, relacionada con una respuesta contra gangliósidos predominantemente axonales. En este trabajo se estudia una serie de casos de SGB, con diferentes subtipos clínicos, patogénicos y evolutivos, y su relación con la detección de anticuerpos antigangliósidos.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo de una muestra de 15 pacientes ingresados con SGB entre 01/11/19 y 31/03/24. Se recoge en una base de datos las variantes clínicas, causas desencadenantes y detección de anticuerpos antigangliósidos, y se describe su asociación.

**Resultados:** 7 pacientes mostraron variante desmielinizante (PAID), detectando factores desencadenantes en 4 de ellos (VIH, vacunación SARS-CoV-2 y enfermedad reumática); 4 presentaron subtipo axonal (2 afectación motora (AMAN) y *C. jejuni*; y 2 sensitivo-motora (AMSAN) y *Legionella* en 1 de ellos); 2 mostraron síndrome Miller-Fisher (SMF) y 1 faringo-cervical-braquial, sin detección causal. De estos, 2 AMAN, 1 AMSAN y 1 PAID mostraron anticuerpos antigangliósidos. Los casos axonales presentaron anti-GM1, asociado asimismo a *C. jejuni* y *Legionella*; en 1 de ellos además se detectó anti-GD1b y anti-GT1a. El caso PAID presentó anti-GM2 y anti-GD3, relacionado con enfermedad reumática. A su vez, se detectaron antisulfátidos en el caso PAID y en 1 AMAN. Por último, todos presentaron incompleta recuperación funcional con secuelas motoras/sensitivas.

**Conclusión:** Los anticuerpos antigangliósidos descritos en la serie de casos estudiada destaca su posible asociación con el SGB, sobre todo subtipo axonal. Por ello, es importante implementar la metodología de detección y su relación con otros factores desencadenantes para orientar y reconocer precozmente la evolución clínica de la enfermedad.