

## CONOCIMIENTO DEL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ EN MÉDICOS INTERNOS

Elvin Valdez Offerer <sup>1</sup>

**RESUMEN:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal prospectivo, con el objetivo determinar el conocimiento sobre el síndrome de Guillain-Barré en los internos de medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo, República Dominicana, 2019. El Universo estuvo constituido por 596 internos de medicina. Se tomó una muestra aleatoria 132 internos de medicina que cursaban el ciclo de medicina interna en los hospitales citados. Los internos de medicina tienen un nivel de conocimiento medio sobre el síndrome de Guillain-Barré, el 85.61 % de los internos de medicina afirma que la parálisis ascendente simétrica es la que más se asocia al síndrome de Guillain-Barré y un 47.73 % alega que dentro de su sintomatología clásica se encuentran la arreflexia y la debilidad motora progresiva. Un 52.27% de los internos de medicina avalan que esta enfermedad puede ser precedida por el dengue e infecciones gastrointestinales y respiratorias. El 62.12 % de los internos aseguran que la punción lumbar y el electromiograma son pruebas diagnósticas de la enfermedad y un 67.42% sostienen que la plasmaféresis y la administración de inmunoglobulinas constituyen el tratamiento del síndrome de Guillain-Barré.

**PALABRAS CLAVE:** grado de conocimiento, síndrome de Guillain-Barré, internos de medicina.

**ABSTRACT:** A prospective cross-sectional study was done, with the objective of determining the knowledge of the medical interns from the Autonomous University of Santo Domingo (Universidad Autónoma de Santo Domingo), Dominican Republic, 2019, in regards of the Guillain-Barre Syndrome. The universe was compounded by 596 medical interns. A random sample of 132 interns was taken, as they were participating in the internal medicine cycle at the mentioned hospitals. The medical interns have an average knowledge level about the Guillain-Barre Syndrome, 86.61% of the interns affirms that the symmetric ascendant paralysis is the one they most associate with the syndrome and 47.73% claim that areflexia and progressive motor weakness can be found within its classical symptomatology. 52.27% of the medical interns endorse that this disease can be preceded by dengue, as well as respiratory and gastrointestinal infections. 62.12% the interns assure that a lumbar puncture and electromyogram are diagnostic tests of the disease and 67.42 claim that plasmapheresis and the administration of immunoglobins constitute the treatment of the Guillain-Barre Syndrome.

**KEY WORDS:** degree of awareness, Guillain-Barre Syndrome, medical interns

<sup>1</sup> Médico Cirujano. Especialista en Cirugía General. Doctor en Medicina. Hospital Militar Universitario Dr. Carlos Arvelo.  
ORCID: 0000-0002-9454-0686

Recibido: 27/06/2022  
Aceptado: 01/08/2022

## INTRODUCCIÓN

El síndrome de Guillain-Barré es un trastorno adquirido de los nervios periféricos descrito como una polineuropatía aguda inflamatoria de inicio súbito y de etiología generalmente autoinmunitaria. Se caracteriza por una debilidad muscular simétrica o parálisis motora flácida rápidamente progresiva y generalmente ascendente, acompañada de disminución o ausencia de reflejos osteotendinosos<sup>1</sup>.

El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad autoinmune desencadenada por una infección viral o bacteriana que se caracteriza por una parálisis flácida, ascendente, simétrica, rápidamente progresiva de comienzo distal y avance proximal. A veces llegando a afectar musculatura bulbar respiratoria y pérdida de los reflejos osteotendinosos con signos sensitivos leves y ausentes. Por una debilidad muscular e hipostesia distal. Cuyo diagnóstico es clínico. El tratamiento incluye plasmaféresis, gammaglobulinas y para los casos graves ventilación mecánica<sup>2</sup>.

En la actualidad se realizan grandes avances en el conocimiento de las neuropatías desmielinizantes. El síndrome de Guillain-Barré posee una patogenia bien precisada gracias a los progresos que se realizan en la reacción y la respuesta del sistema nervioso periférico; por lo cual han mejorado los aspectos clínicos y terapéuticos del síndrome y se obtienen resultados beneficiosos.

El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad autoinmune que se desencadena por una infección vírica o bacteriana y se caracteriza por presentarse como una debilidad simétrica rápidamente progresiva, de comienzo distal y avance proximal, a veces llega a afectar a la musculatura bulbar respiratoria; cursa con pérdida de reflejos osteotendinosos y con signos sensitivos leves o ausentes.

En este mismo orden de ideas, Cea y Quevedo<sup>3</sup>, llevaron a cabo una investigación a fin de conocer y caracterizar epidemiológicamente el síndrome de Guillain-Barré en el departamento de ciencias neurológicas del Hospital del Salvador, Santiago de Chile en el 2015. Utilizando un análisis de método retrospectivo. La incidencia

fue mayor en hombres (relación de 2,7:1). El promedio de edad fue de 51 años. 51.2% de los pacientes habían presentado cuadros infecciosos respiratorios o gastrointestinales en las 2 o 3 semanas anteriores al diagnóstico. Los hallazgos clínicos más frecuentes fueron tetraparesia, debilidad facial, hiporreflexia o arreflexia osteotendinosa <sup>3</sup>.

Zambrano L en el año 2014, llevo a cabo una investigación acerca del nivel de conocimiento que tiene el personal de salud sobre el tratamiento de plasmaféresis en pacientes con síndrome de Guillain-Barré en el área de neurología del Hospital Eugenio Espejo de la ciudad de Quito. Utilizando una encuesta como método de recolección de datos se demostró que para un total de 10 enfermeras solo un 10 % conocían la definición del síndrome mientras que el 90 % no conocía la definición de la enfermedad. Un 40 % tenían conocimiento acerca de los signos y síntomas mientras que el 60 % no lo conocían. Solo el 10 % eligió la manera correcta del tratamiento mientras que el 90 % no conocían el tratamiento <sup>4</sup>.

La literatura y las bases de datos consultadas, dan cuenta de otras investigaciones con propósito similar, las cuales pretenden fomentar la educación continua del personal de salud comenzando por el interno de medicina que constituirá la plataforma de la atención primaria una vez alcance su estatus de médico.

En la actualidad se realizan grandes avances en el conocimiento de las neuropatías desmielinizantes. El síndrome de Guillain-Barré posee una patogenia bien precisada gracias a los progresos que se realizan en la reacción y la respuesta del sistema nervioso periférico; por lo cual han mejorado los aspectos clínicos y terapéuticos del síndrome y se obtienen resultados beneficiosos.

El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad autoinmune que se desencadena por una infección vírica o bacteriana y se caracteriza por presentarse como una debilidad simétrica rápidamente progresiva, de comienzo distal y avance proximal, a veces llega a afectar a la musculatura bulbar respiratoria; cursa con pérdida de reflejos osteotendinosos y con signos sensitivos leves o ausentes.

Vale la pena mencionar, que los médicos internos constituyen la generación de relevo de los médicos generales en las áreas rurales, quienes brindaran la atención primaria fundamental de las diferentes zonas, por lo cual el manejo efectivo de sus conocimientos sobre una enfermedad determinada es indispensable para la detección temprana de la misma. Constituyendo así la diferencia entre la vida y la muerte del paciente. Dicho síndrome es relevante, por tratarse de un país endémico del virus del *Zika*, Dengue, *Chikungunya*, lo cual constituye una amenaza para la población, generada por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*.

Esta investigación determina el nivel de conocimiento que tienen los internos de medicina sobre el síndrome de Guillain-Barré, determinando su nivel de conocimiento sobre su concepto, calificando su dominio sobre la sintomatología, valorando el conocimiento de las diversas etiologías identificadas mediante las pruebas de laboratorio. Evidenciando que tanto conocen sobre el tratamiento de la

enfermedad, identificando su conocimiento sobre el pronóstico y comprobando su dominio sobre las complicaciones y causas de muerte en pacientes que padecen dicha patología.

Por lo anteriormente expuesto, la investigación se plantea como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre el síndrome de Guillain-Barré que tienen los internos de medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo.

Toda la información que se obtuvo acerca de los médicos internos involucrados en el estudio se manejó bajo completa confidencialidad por parte del investigador y reservándose los nombres y demás datos personales de estos, solo haciendo enfoque en la medición de las variables del estudio.

Es de suma importancia que el personal médico posea los conocimientos necesarios con el objetivo de identificar esta complicación para evitar así una gran tasa de morbimortalidad. La constante formación de los internos de medicina es vital para garantizar la calidad de atención en el sistema de salud de un país ya que estos

constituirán los futuros médicos generales y especialista que atenderán a los diferentes usuarios del sistema de salud.

## **METODOS**

La investigación fue de tipo descriptivo, de corte transversal prospectivo con una población integrada por los médicos internos de la Universidad Autónoma de Santo Domingo del periodo marzo 2018 - marzo 2019 que cursaron su ciclo de medicina interna del internado rotatorio en el Hospital Dr. Salvador B. Gautier.

Para la delimitación espacial de la investigación cabe señalar que el estudio fue realizado en varios hospitales de tercer nivel a los que acuden los internos de medicina que cursan ciclos del internado rotatorio enviados por la Universidad Autónoma de Santo Domingo, sede Central.

El universo estuvo constituido por 596 internos de medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo. Se tomó una muestra aleatoria 132 internos de medicina que cursaban el ciclo de medicina interna en los hospitales seleccionados. No se consideraron para el estudio los internos de

medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo que estaban rotando en el extranjero.

Los datos para la realización de la investigación fueron obtenidos mediante encuesta a través de un formulario aplicado a los médicos internos, a los cuales se les pidió su consentimiento su consentimiento voluntario informado para poder participar en la investigación.

Se diseñó un formulario elaborado a partir de cada una de las variables del estudio en función de los objetivos propuesto, fue aplicado a los médicos internos de la Universidad Autónoma de Santo Domingo que cumplieron con todos los criterios de inclusión del estudio, dichos formularios fueron llenado por los internos, y estuvo compuesto de preguntas cerradas, orientadas a determinar el conocimiento sobre el síndrome de Guillain-Barré.

Se seleccionaron los formularios de los estudiantes que presentaron todos los datos. La información fue revisada personalmente por el equipo de la investigación e ingresados en una base de datos elaborada para tal efecto. Los datos obtenidos fueron sometidos a una

revisión minuciosa para su procesamiento y tabulación.

Se utilizó el software de procesamiento de bases de datos Epi-Info 7 con la finalidad de lograr una mayor precisión. Los datos fueron tabulados electrónicamente. Las informaciones estadísticas se presentarán en cuadros y gráficos. Para la presentación de los resultados, los gráficos y tablas fueron procesados en el programa Microsoft Excel 2010, para un mejor análisis e interpretación de los mismos. Se calcularon frecuencias simples y porcentajes.

Para la valoración del grado de conocimiento se elaboró una tabla de acuerdo al siguiente puntaje obtenido y de acuerdo al número de respuestas acertadas como se describe en el apartado de resultados.

## **RESULTADOS**

El síndrome de Guillain-Barré es la causa más frecuente de parálisis aguda generalizada. En la actualidad se realizan grandes avances en el conocimiento de las neuropatías desmielinizantes. Es de suma importancia que el interno posea los conocimientos necesarios con el objetivo de

identificar esta afección para evitar así una gran tasa de morbimortalidad. Con la siguiente investigación lo que se pretende es fomentar la educación continua del personal de salud comenzando por el interno de medicina que constituirá la plataforma de la atención primaria una vez alcance su estatus de médico general.

Luego de realizar la investigación sobre el nivel de conocimiento sobre el síndrome de Guillain-Barré en internos de medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo, marzo 2018 – marzo 2019. Se llega a los siguientes hallazgos:

Al elaborar la tabla de valoración de los resultados obtenidos (Tabla 1), se define como criterio de calificación la frecuencia y porcentaje de las respuestas acertadas dadas por los internos que formaron parte del grupo de estudio. En este sentido, si la respuesta correcta conto con una frecuencia relativa entre 100 % y el 70 % se considera que se tiene un conocimiento alto de dicho indicador. Si la respuesta correcta conto con una frecuencia relativa que oscila entre el 69% y el 39% se considera que el conocimiento que

Nivel de conocimiento	% de respuestas acertadas
Alto	100-70
Medio	69-39
Bajo	< 38

**Tabla 1.** Distribución del grado de conocimiento según el porcentaje de respuestas acertadas.

**Fuente:** Elaboración propia.

se tiene de dicho indicador es medio. En el caso de que el porcentaje de la respuesta correcta sea igual o menor al 38 % se considera dicho indicador con un grado de conocimiento bajo.

Este estudio revela que el 83.33 % tienen una acertada definición del termino neuropatía y otro 88,64 %de los encuestados conocían la definición correcta del síndrome de Guillain-Barré, datos que difieren de la investigación realizada por. Zambrano L. en abril del año 2014 acerca del nivel de conocimiento que tienen las enfermeras sobre el tratamiento de plasmaféresis en pacientes con Síndrome de Guillain-Barré en el área de neurología del Hospital Eugenio Espejo de la ciudad de

Quito. En el que solo un 10 % conocían la definición del síndrome mientras que el 90% no conocía la definición de la enfermedad.

De acuerdo a los signos asociados al síndrome de Guillain-Barré, el 85.61 por ciento de los internos de medicina afirman que la parálisis ascendente- simétrica son es uno de los que más se asocian. Sin embargo, en relación a la sintomatología clásica el conocimiento es bajo al revelar que tan solo el 14.49 % respondió de forma asertiva.

De acuerdo a las 4 variantes del síndrome de Guillain Barré, el 79.55 por ciento de los internos de medicina seleccionaron la polineuropatía desmielinizante inflamatoria aguda, neuropatía axónica motora aguda, neuropatía axónica sensitivo- motora aguda y síndrome de Miller-Fisher, siendo, a juicio de los internos de medicina las variantes más frecuentes del síndrome de Guillain-Barré la polineuropatía desmielinizante inflamatoria aguda con un 58.33 % de respuestas acertadas, considerándose como un grado de conocimiento medio.

En atención a las posibles causas que según su etiología

pueden desencadenar el síndrome de Guillain-Barré el número de respuestas acertadas da cuenta de un nivel de conocimiento medio; evidenciándose una situación similar cuando se les interrogó acerca de las manifestaciones clínicas, signos y síntomas que ponen en duda el diagnóstico, así como también el signo más fidedigno del síndrome estudiado.

De acuerdo a la localización anatómica más afectada en el síndrome de Guillain-Barre, un 86.36% de los internos dicen que las extremidades inferiores coincidiendo con la respuesta correcta lo que hace inferir al investigador que el grupo de estudio posee un alto conocimiento en relación a este indicador.

Un 67.42 % de los internos de medicina dice que el tratamiento del síndrome de Guillain-Barré es la plasmaféresis y la administración de inmunoglobulinas. Este estudio muestra que los encuestados sabían tratar de manera correcta, pero con nivel medio de conocimiento, el síndrome de Guillain-, datos que difieren significativamente del estudio realizado por Zambrano L. en el que solo el 10 por ciento eligió la

manera correcta del tratamiento mientras que el 90% no conocían el tratamiento de la enfermedad.

En cuanto al pronóstico del síndrome de Guillain-Barré el 40.91 % de los internos de medicina dice que solo un 85 % de los pacientes logra la recuperación funcional y que las complicaciones pulmonares (63.64 % de aciertos) son una de las principales causas de la muerte en el síndrome de Guillain-Barré, lo que expresa un conocimiento medio en materia pronóstico y muerte producto de la enfermedad (Tabla 2).

A la luz del contenido de la tabla 3 y del número de respuestas que obtuvieron una alta frecuencia y porcentaje, puede inferir que la población de estudiantes tiene un conocimiento medio acerca del Síndrome de Guillain-Barré.

En cuanto al conocimiento que poseen los internos de medicina sobre síndrome de Guillain-Barré, según el hospital donde realizó su ciclo de medicina interna, se pudo observar que los internos de medicina del Hospital Salvador B. Gautier mostraron un nivel alto de conocimiento con una frecuencia de 14 casos, seguido del Hospital Central de las Fuerzas Armadas con

Indicadores	Grado de conocimiento		
	Alto	Medio	Bajo
Termino neuropatía	83.33		
Definición Síndrome de Guillain-Barré	88.64		
Signos asociados	85.61		
Sintomatología clásica			14.49
Cuatro variantes	79.55		
Variante más frecuente		58.33	
Causas según su etiología		52.27	
Manifestaciones clínicas		61.36	
Signos y síntomas que ponen en duda el diagnóstico		41.67	
Signo más fidedigno		54.55	
Localidad anatómicas más afectadas	86.36		
Pruebas diagnósticas usadas			30.30
Tratamiento		67.42	
Pronóstico		40.91	
Causas de muerte		63.64	

**Tabla 2.** Distribución de la población según grado de conocimiento e indicadores del estudio.

**Fuente:** Elaboración propia.

Grado	Respuestas correctas
Alto	9-15
Medio	5-8
Bajo	< 5

**Tabla 3.** Grado de conocimiento según el número de respuestas correctas.

**Fuente:** Elaboración propia.

un nivel alto de conocimiento con una frecuencia de 12 casos. Los internos del Hospital Juan Pablo Pina tenían un nivel medio de conocimiento sobre el síndrome de Guillain-Barré con una frecuencia de 17 casos. Seguido por el Hospital Dr. Luis E. Aybar donde los internos obtuvieron un nivel de conocimiento medio con una frecuencia de 13 casos, el Hospital Dr. Mosco Puello donde los internos de medicina presentaron un conocimiento medio

sobre el síndrome con una frecuencia de 12 casos y por último el Hospital Padre Billini en el cual los internos de medicina mostraron un nivel de conocimiento medio con una frecuencia de 11 casos. Se pudo observar que el 34.09 % de los internos de medicina habían cursado 5 ciclos, mientras que un 30.30 % habían cursado solo 4 ciclos (Tabla 4).

Hospital donde realizó ciclo de medicina interna	Alto		Medio		Bajo	
	f	%	f	%	F	%
Hospital Central FF.AA.	12	22.22	7	10.29	3	30.00
Hospital Dr. Moscoso Puello.	9	16.67	12	17.65	1	10.00
Hospital Dr. Salvador B. Gautier	14	25.92	8	11.76	-	
Hospital Juan Pablo Pina	4	7.40	17	25.00	1	10.00
Hospital Luis E. Aybar.	7	12.97	13	19.11	2	20.00
Hospital Padre Billini.	8	14.81	11	16.18	3	30.00
Total	54	100	68	100	10	100

**Tabla 4.** Distribución de la población según grado de conocimiento y establecimiento de internado rotatorio.

**Fuente:** Elaboración propia.

## CONCLUSIONES

El síndrome de Guillain-Barré está considerado como una enfermedad de importancia tanto a nivel mundial, como para la salud pública de nuestro país y de manera puntual para los estudiantes de término de medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD). Además del incremento de dicha enfermedad y la incidencia de casos vinculados al *Zika* virus, transmitido por el mosquito *Aedes Aegyptis*, que es endémico de nuestro país, lo que representa un alto riesgo en la población general de susceptibilidad hacia el síndrome de Guillain-Barré y a sus complicaciones severas, aumentando las cifras de morbimortalidad en dicha población. Lo cual podría ser prevenibles teniendo médicos egresados con la suficiente capacidad y orientación clínica sobre la enfermedad.

De la investigación se desprende que, en relación al dominio que presentan los internos de medicina de la Universidad Autónoma de Santo Domingo del periodo marzo 2018 - marzo 2019, estos evidencian tener un nivel de conocimiento medio sobre el síndrome de Guillain-Barré.

Se valora así mismo, que los internos de medicina que cursaron el ciclo de medicina interna en el Hospital Salvador B. Gautier tienen un mayor dominio respecto al síndrome de Guillain-Barré que los que cursaron el ciclo de medicina interna en los demás hospitales.

## REFERENCIAS

1. Ortiz C y Díaz Á. Síndrome de Guillain-Barré en la infancia. Anales de Pediatría continuada [Internet]. 2013 [Citado 09 agosto 2019]; 11(2): 98-103. Disponible en: <http://www.apcontinuada.com/es/sindrome-guillain-barre-infancia/articulo/90196008/>
2. Mark H. Beers, MD. Trastornos neurológicos, Síndrome de Guillain-Barré. En: Roberts S. Porter, Thomas V. Jones, Justin L. Kaplan, et al, editores. El manual Merck de diagnóstico y tratamiento. Undécima ed. USA: ELSEVIER; 2007. p. 2088-2089.
3. Cea G, Jara P y Quevedo F. Características epidemiológicas del síndrome de Guillain-Barré en población chilena: estudio hospitalario en un período de 7 años. Rev. Méd. Chile [Internet]. 2015 [Citado 21 junio 2019]; 143(2). Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872015000200005&lang=pt](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872015000200005&lang=pt)

4. Zambrano L Gabriela A. Nivel de conocimiento que tienen las enfermeras sobre el tratamiento de plasmaféresis en pacientes con síndrome de Guillain-Barré en el área de neurología del Hospital Eugenio Espejo. UDLA Universidad de Las Américas [Internet]. 2014 [Citado 25 junio 2019]; 1(1): 54-64. Disponible en:

[http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/2950/1/UDLA-EC-TLE-2014-01\(S\).pdf](http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/2950/1/UDLA-EC-TLE-2014-01(S).pdf)

#### **CORRESPONDENCIA**

Elvin Valdez Offerer. Dirección: Servicio de Cirugía General Hospital Militar Universitario Dr. Carlos Arvelo. Teléfono: +58 424-1943331. Dirección de correo electrónico: [elvinvaldezofferer@gmail.com](mailto:elvinvaldezofferer@gmail.com)