

TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO EN EL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

Autora: Isabel Almagro Céspedes

INTRODUCCIÓN

•El Síndrome de Guillain-Barré es una polirradiculoneuritis aguda y ascendente no muy prevalente pero sí con importantes secuelas como la tetraparesia flácida, con la consecuente repercusión en la discapacidad, la participación y el tiempo de hospitalización. Objetivo: estudiar las estrategias actuales en el abordaje fisioterápico en fase subaguda del Síndrome de Guillain-Barré en adultos.

METODOLOGÍA

•Se realizó una búsqueda bibliográfica secuencial en febrero de 2012 en las siguientes bases de datos: PubMed, Scopus, ScienceDirect y PEDro. Palabras clave utilizadas: Síndrome de Guillain-Barré, Fisioterapia, Adulto.

RESULTADOS

•Se hallaron 14 artículos, de los que fueron seleccionados seis por su adecuación al tema y actualidad: dos en PubMed, uno en Scopus, dos en ScienceDirect y uno en PEDro. Las limitaciones más frecuentes fueron: insuficiente tamaño muestral, diseños inapropiados y escaso seguimiento. El máximo grado de evidencia encontrado en los estudios ha sido 2b. En ellos la fisioterapia en fase subaguda pretendió disminuir el dolor y alcanzar la máxima autonomía funcional posible reeducando la movilidad, respiración, sensibilidad, deglución, fuerza, equilibrio, marcha y coordinación. Los ejercicios repetitivos generalmente fueron bien tolerados con bajo peso e intensidad.

CONCLUSIONES

•Son necesarias más investigaciones de calidad que objetiven la efectividad específica de las diferentes estrategias fisioterápicas aplicadas al Síndrome de Guillain-Barré.
•La bibliografía sugiere que la fisioterapia debe estar disponible para estos pacientes considerando la complejidad de sus distintas variantes y fases dentro de un equipo interdisciplinar.

