

## Síndrome de Guillain-Barré antes y durante la pandemia

### *Guillain-Barre syndrome before and during the pandemic*

Josef Finsterer

Departamento de Neurología, Neurology & Neurophysiology Center, Vienna, Austria

Leemos con interés el artículo de López-Hernández et al.<sup>1</sup> en el que presentan un estudio de cohorte prospectivo sobre la frecuencia, la presentación clínica, el tratamiento y el resultado de 123 pacientes con síndrome de Guillain-Barré (SGB) diagnosticados en 2020 y 2021 (grupo 1) y 78 pacientes con SGB diagnosticados antes de la pandemia de COVID-19 (grupo 2). Se concluye que se trató a más pacientes con SGB en el período de 2 años durante la pandemia que en los 2 años previos a esta, y que los resultados no difirieron entre los dos grupos. El estudio es impresionante, pero algunos aspectos requieren discusión.

Una razón no discutida del mayor número de casos de SGB durante la pandemia podría ser que la infección por SARS-CoV-2 y la vacunación causan inmunosupresión y, por lo tanto, promueven la adquisición de enfermedades infecciosas. Estas infecciones, a su vez, son posibles desencadenantes del SGB y, por tanto, aumentan la prevalencia del SGB en general.

Con respecto al tratamiento del SGB, recibieron inmunoglobulinas intravenosas (IGIV) 84 pacientes del grupo 1 y 38 del grupo 2, y recibieron recambio plasmático 21 pacientes del grupo 1 y 25 del grupo 2. Deberíamos saber cuántos de estos pacientes recibieron ambos tratamientos porque uno de ellos fue ineficaz. Si no hubo superposición, deberíamos saber qué tipo de tratamiento se dio a los 18 y los 15 pacientes restantes. Si no recibieron tratamiento, se debería explicar el motivo. También se debería explicar por qué las IGIV se administraron con más frecuencia a los pacientes del grupo 1 que a los del grupo 2.

Es incomprensible por qué se incluyeron pacientes con SGB relacionado con la vacunación contra el SARS-CoV-2. Estos pacientes pueden tener un fenotipo diferente al del SGB relacionado con la infección por SARS-CoV-2, y la prevalencia del SGB relacionado con la vacunación contra el SARS-CoV-2 puede ser diferente de la del SGB relacionado con la infección por SARS-CoV-2.

En un estudio de 201 pacientes con SGB, resulta sorprendente que al menos algunos pacientes no tuvieran los subtipos más raros de SGB, como el faringocervicobraquial, la polineuritis craneal o la encefalitis de Bickerstaff. Cabe explicar por qué estos subtipos más raros no fueron diagnosticados durante un período de observación de 4 años.

También se debe explicar por qué los seis pacientes del grupo 1 y los siete del grupo 2 que fueron clasificados como «no excitables» no fueron asignados al tipo de SGB axonal. Si no se puede medir la amplitud del potencial de acción muscular compuesto o del potencial de acción nervioso, hay daño axonal. También debe explicarse qué se entiende por «equivoco». ¿Quieren decir los autores que en los estudios de conducción nerviosa se encontraron características desmielinizantes y axonales, o que las fibras motoras y sensoriales se vieron igualmente afectadas? También cabe aclarar por qué 20 pacientes del grupo 1 tenían una vacunación previa, pero ninguno de los pacientes del grupo 2. ¿Se refieren los autores simplemente a la vacuna contra el SARS-CoV-2 o a cualquier vacuna?

#### Correspondencia:

Josef Finsterer

E-mail: fipaps@yahoo.de

0016-3813/© 2023 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 13-09-2023

Fecha de aceptación: 02-10-2023

DOI: 10.24875/GMM.M23000816

Gac Med Mex. 2023;159:462-463

Disponible en PubMed

[www.gacetamedicademexico.com](http://www.gacetamedicademexico.com)

En resumen, el excelente estudio tiene limitaciones que ponen en duda sus conclusiones. Abordar estas cuestiones fortalecería las conclusiones y podría mejorar el estudio.

## Financiamiento

El autor declara que no hubo financiamiento.

## Conflicto de intereses

El autor declara no tener conflicto de intereses.

## Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** El autor declara que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** El autor declara que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** El autor declara que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

**Uso de inteligencia artificial para generar textos.** El autor declara que no ha utilizado ningún tipo de inteligencia artificial generativa en la redacción de este manuscrito ni para la creación de figuras, gráficos, tablas o sus correspondientes pies o leyendas.

## Bibliografía

1. López-Hernández JC, Vargas-Cañas ES, Estrada SA, Gaiñares-Olalde J. Guillain-Barre syndrome before and during the COVID-19 pandemic in a referral center of Mexico. *Gac Med Mex.* 2023;159: 315-21.