



# INTERVENCIÓN ENFERMERA: SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ

## A propósito de un caso

PEQUE MARTÍNEZ YAIZA, RUBIO MIGUELEZ DIANA, ENCINAS PRIETO LAURA.  
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN (CAULE)

### INTRODUCCIÓN:

Polirradiculopatía inflamatoria autoinmune, consecuencia de un proceso de desmielinización del sistema nervioso central.

- Inicio agudo y progresión rápida.
- Hormigueo, debilidad, fiebre, dolor.
- Parálisis simétrica ascendente.
- Alteración de los reflejos osteotendinosos.
- Trastornos somáticos, motores y sensitivos.
- Manifestaciones disautonómicas.

Posible afección respiratoria grave

### OBJETIVOS:

- Identificar los signos y síntomas característicos de esta enfermedad.
- Diferenciar las principales complicaciones.
- Establecer un plan de cuidados.

### METODOLOGÍA/DESARROLLO:

Mujer de 57 años de edad que ingresa por pérdida de peso repetida de unos 8 Kg en los últimos 2 meses y ánimo deprimido.

Diarrea de una semana de evolución y anemia derivado desde medicina interna

Aparición de forma brusca de un cuadro de tetraparesia flácida ascendente, con conservación de reflejos y función respiratoria.

Electromiograma: Caída de los potenciales motores y sensitivos de las extremidades exploradas con actividad espontánea degenerativa.

### NANDA

### A

#### DÉFICIT DE AUTOCUIDADO: ALIMENTACIÓN

300 Cuidados personales: AVD  
303 Cuidados personales: comer  
1010 Estado de deglución

1100 Manejo de la nutrición  
1803 Ayuda con los autocuidados: alimentación  
1860 Terapia de deglución

#### DÉFICIT DE AUTOCUIDADO: BAÑO /HIGIENE

300 Cuidados personales: AVD  
301 Cuidados personales: baño  
305 Cuidados personales: higiene

1801 Ayuda con los autocuidados: baño higiene  
5606 Enseñanza: Individual  
7040 Apoyo al cuidador principal

#### DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

200 Deambulación: caminata  
206 Movimiento articular activo  
209 Función muscular  
1811 Conocimientos actividad prescrita  
2102 Nivel del dolor

200 Fomento del ejercicio  
1800 Ayuda al autocuidado  
4310 Terapia de actividad  
5612 Enseñanza: actividad ejercicio

#### BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL

1205 Autoestima  
1305 Adaptación psicosocial: cambio de vida

5230 Aumentar el afrontamiento  
5250 Apoyo en la toma de decisiones  
5270 Apoyo emocional  
5400 Potenciación del autoestima

#### RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas  
1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas  
1902 Control del riesgo  
1908 Detección del riesgo

840 Cambio de posición  
1660 Manejo de los pies  
3500 Manejo de presiones  
3540 Prevención de las úlceras por presión  
3590 Vigilancia de la piel

### NOC

### NIC

### CONCLUSIONES:

- ✓ El Síndrome de Guillain Barré, es una enfermedad de rápida instauración con posible evolución fatal, de ahí que el papel del equipo multidisciplinar basado en el estudio de la Historia clínica, exploración física, diagnóstico diferencial y seguimiento sea clave.
- ✓ La valoración enfermera se realiza siguiendo los 11 patrones de M.Gordon que proporcionan una visión global del paciente en cada fase del proceso.
- ✓ En la fase aguda existe una gran dependencia física y se precisa de ayuda tanto para los autocuidados como para la aceptación psicológica de la evolución de la enfermedad.
- ✓ La atención se fundamenta en un trato individual, directo y emocional, adaptado a las necesidades de cada paciente.

### BIBLIOGRAFÍA:

NANDA diagnósticos enfermeros, definiciones y clasificación 2018-2020 11ª ed. Barcelona: Elsevier; 2019.  
Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E, editores. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). 6º ed. Barcelona: Elsevier; 2019.  
Bulechek GM, Butcher HK, dochterman JM, Wagner CM, editores. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 7ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.  
Mejía Velázquez N. Síndrome de Guillain Barré. En: Gutierrez Vázquez I. La fisiopatología como base fundamental en el Diagnóstico Clínico. 2ª Edición. México: Ed: Panamericana; 2011. P 758 – 766.  
Prieto Zancudo C, Galván Luzuriaga M, Alva García P. Situaciones clínicas: Neuropatía motora axonal aguda ( Síndrome de Guillain Barré). Semergen. 2007; 33 (9):488-91