UNA REVISION SISTEMA SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME DE GUILLAIN‑BARRÉ Y LA VACUNACIÓN PARA COVID‑19

El Síndrome de Guillain Barré (SGB) puede presentarse tras la aplicación de vacunas como la antirrábica o el virus influenza A. Este vínculo se puso en evidencia en la inmunización contra la influenza en una campaña llevada a cabo en 1976 donde se estimó un aumento en dicho riesgo aproximadamente un caso adicional de SGB/100.000 personas vacunadas. Observación que fue confirmada en estudios posteriores realizados en EE.UU y Canadá durante el período comprendido entre 1992–2004.

Tras el comienzo de la vacunación a escala global contra la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), una serie de estudios plantearon una posible asociación entre este tipo de vacunas y el SGB. Atento a esta problemática una investigación publicada recientemente efectuó una revisión sistemática para evaluar diferentes aspectos tales como los demográficos, clínicos y neurofisiológicos en pacientes que experimentaron el SGB después de la inmunización con vacunas anti-COVID-19. Para ello se realizó una búsqueda exhaustiva en *PubMed*, *Web of Science, Scopus* y *Google Scholar*. Se incluyeron artículos en inglés en un lapso que iba de enero de 2020 a noviembre de 2021. Además de la información demográfica y las características clínicas, también se indagó sobre tipo de vacunas, pautas de tratamientos aplicados y los desenlaces. Se registró un total de 88 pacientes (41 estudios), cuya edad media era de 58.7 ± 16.6 años, 55 de ellos varones (62.5%). La vacuna más notificada en su relación con el SGB fue la de AstraZeneca (52 casos, 59.1 %), seguida de Pfizer (20 casos, 22.7 %). El SGB se presentó después de haberse aplicado la primera dosis en 70 casos (79.5%). El intervalo de tiempo medio entre la vacunación y el inicio de los síntomas fue de 13.9 ± 7.4 días. Los síntomas informados con más frecuencia incluyeron debilidad en las extremidades (47.7%), alteraciones sensoriales (38.6%) y la debilidad en músculos de la cara (27.3%). Se observó una disociación albumino/citológica en el 65% de los pacientes a quienes se les había practicado una punción lumbar (n =65). La polirradiculopatía desmielinizante inflamatoria aguda fue el subtipo más común del SGB, la cual se reportó en 38 de los pacientes (43.2%). Si bien una quinta parte de los enfermos tuvieron que ser intubados (n=17), en la mayoría de los casos el curso de la enfermedad fue favorable (n=46, 63%). Puede concluirse que, en líneas generales, se registró un pequeño aumento en la incidencia de SGB, después de las vacunas COVID-19, aunque el 85% de las personas afectadas experimentó cuanto menos una recuperación parcial.

**Referencia**

Abolmaali M, et al. Guillain‑Barré syndrome in association with COVID‑19 vaccination: a systematic review. Immunologic Research (2022) 70:752–764. <https://doi.org/10.1007/s12026-022-09316-6>