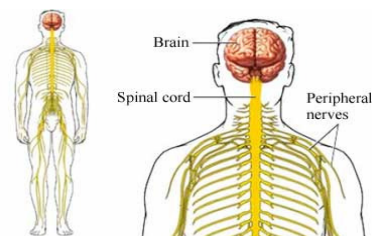


Mujer de 32 años que ingresa en el mes de noviembre de 1976 al servicio de Urgencias, en un Hospital Comunitario en los EEUU con disminución en el tono y la fuerza muscular en las cuatro extremidades de forma asimétrica de dos semanas de evolución sin dificultad respiratoria ni trastornos sensitivos. Menarca 14 años G: 2 P: 1 AB: 1 FUP: 1974. Refiere que cinco semanas antes de su ingreso recibió una vacuna contra la Epidemia de Influenza Porcina. En el examen de admisión se encontró hemodinámicamente estable. No presentó inestabilidad autonómica, ni requirió ventilación mecánica. El examen neurológico de la paciente mostró funciones mentales conservadas, pares craneales sin alteraciones. Hipotonía en las cuatro extremidades, disminución de fuerza muscular de predominio proximal. Sensibilidad táctil superficial, térmica, dolorosa, profunda, vibratoria conservadas de forma bilateral, reflejos osteotendinosos abolidos en las cuatro extremidades, marcha no valorable. La punción lumbar mostró un LCR ligeramente xantocrómico, con disociación albuminocitológica (proteíorraquia 88 mg/dL, celularidad de 6 xmm<sup>3</sup>).

Al cabo de 3 semanas la paciente tolera bien la vía oral y puede de moverse con ayuda, no presenta alteraciones en la mecánica ventilatoria, por lo que es dada de alta a los 30 días de haberse internado con cita a la consulta externa de neurología.

% de respuesta de los participantes

DIAGNOSTICOS SINDROMATICOS	
Motoneurona inferior	65%
Meningeo	12%
Otros	24%
ETIOLOGIA	
Autoimmune	55%
Neurológica	29%
Infecciosa	18%
DIAGNOSTICO CLINICO	
Sindrome de Guillain Barre, Poliradiculoneuritis	65%
Meningoencefalitis	12%
Otros	24%



¿ Que estudios requiere para evaluar las condiciones en las que se encuentra el paciente ?

100%	BH + VSG
93%	BIOQUIMICA COMPLETA
67%	EXAMEN GENERAL DE ORINA

21%	GASOMETRIA ARTERIAL
7%	COAGULOGRAMA

¿ Cuales son los estudios de laboratorio requiere para fundamentar el diagnóstico ?

93%	CITOQUIMICO Y CULTIVO DE LCR
21%	LCR BANDAS OLIGOCLONALES
14%	PLOMO EN SANGRE Y ORINA
7%	LCR PROTEINA BASICA DE LA MIELINA

7%	LCR ELECTROFORESIS DE PROTEINAS
7%	COAGULINACION LCR
7%	AC ANTIMIELINA
7%	ENOLASA NEURONA ESPECIFICA

¿ Cuales son los estudios de gabinete requiere para apoyar el diagnóstico ?

93%	ELECTROMIOGRAFIA
29%	ECG
29%	ELECTROENCEFALOGRAMA
21%	RMN CRANEO

14%	TELE TORAX
7%	BX DE NERVIOS
7%	TAC CRANEO

DX	SINDROME DE GUILLAIN BARRE POST VACUNA VS INFLUENZA
ANTECEDENTES	En enero de 1976, el soldado del ejército de Estados Unidos David Lewis, apostado en Fort Dix, se unió a su pelotón para una caminata de 80 kilómetros a través de la nieve de Nueva Jersey. No tenía por qué ir, había sido confinado a su barraca porque padecía de influenza. Pero 20 km después, Lewis colapsó y murió de neumonía causada por la influenza. Debido a que era joven, sano y no debería haber sucumbido a una influenza común, su muerte desató una cascada de inseguridad que confundió a los científicos, sembró el pánico en el gobierno y, eventualmente, amargó al público que ya desconfiaba de la autoridad a causa de Vietnam y Watergate.
INFLUENZA PORCINA. DECISION POLITICA	El 24 de marzo, después reunirse con los directores e investigadores del CDC de Atlanta el Presidente Ford sostuvo una conferencia de prensa con Jonas Salk y Albert Sabin, desarrolladores de la vacuna contra la polio. El presidente anunció la inminente plaga de influenza y pidió al Congreso 135 millones de dólares para la investigación y desarrollo de una vacuna. El Congreso, con muy pocas excepciones, apoyó la ley. Ford la firmó el 15 de abril de 1976 y erróneamente señaló que la influenza porcina de Fort Dix era idéntica a la letal variedad de 1918. Anunció que el programa de inmunización comenzaría en octubre
LA POSICION DE LA OMS	Para julio los científicos ya habían acordado, en general, que una pandemia de influenza en 1976 no causaría un millón de muertes en EU. La muestra extraída de Lewis, vieron, era de una cepa mucho menos virulenta que la de 1918, y la medicina moderna podía manejar un brote mucho mejor que los médicos de antaño. La OMS ordenó a los hospitales mantener la vigilancia global a los casos de influenza porcina, pero no requirió la inmunización masiva de la población
LA POSICION DE LA CASA BLANCA	El presidente Ford apareció por televisión esa noche y dijo a los estadounidenses que el Congreso sería el culpable de sus muertes cuando se iniciara la temporada de influenza en octubre. El Congreso cedió y, el 15 de agosto, Ford firmó el Programa Nacional de Inmunización contra la Influenza, que establecía la meta de inmunizar al menos a 80% de la población de EU, le daba inmunidad legal a las farmacéuticas y sólo establecía vagamente el poder del gobierno para limitar las ganancias de éstas.
LAS CONSECUENCIAS	El programa de inmunización comenzó el 1 de octubre de 1976. Para el 11 de ese mes, cerca de 40 millones habían recibido la vacuna. Esa noche, en Pittsburgh, se presentó el primer golpe para el programa: tres ciudadanos de la tercera edad murieron después de recibir la inmunización. Aunque las muertes en Pittsburgh probaron no estar relacionadas con la vacuna, fueron un fuerte obstáculo para el programa. El golpe final llegó unas semanas después cuando aparecieron reportes de síndrome de Guillain-Barré, un desorden neuromuscular paralizante, entre algunos que habían recibido la vacuna. El público se negó a confiar en un programa de salud operado por un gobierno que mataba a los ancianos y paralizaba a los jóvenes. Como resultado, sólo 33% de la población había sido inmunizada a finales de 1976. Se calcula que el Síndrome de Guillain Barre se presentó en mas de un caso por millón de personas vacunadas.
CONCLUSION	El Programa Nacional de Inmunización contra la Influenza finalizó el 16 de diciembre. El intento de Gerald Ford por ganarse el crédito de mantener sano al país fracasó. Perdió las elecciones presidenciales ante Jimmy Carter ese noviembre. La temporada de influenza 1976-1977 fue la que reportó menos casos desde que se tienen registros; algo que aparentemente no estuvo relacionado con el programa de vacunación. La Gran Epidemia de Influenza Porcina de 1976 nunca tuvo lugar.
REFERENCIA	MILENIO ON LINE. 2009-05-03 : LA ULTIMA GRAN EPIDEMIA