

Respuesta de los autores a la carta “Síndrome de Guillain-Barré antes y durante la pandemia de COVID-19”*

Authors' reply to the letter “Guillain-Barré syndrome before and during the COVID-19 pandemic”

Juan C. López-Hernández,^{1,2} * Javier Galnares-Olalde³  y Edwin S. Vargas-Cañas¹ 

¹Clinica de Enfermedades Neuromusculares; ²Departamento de Urgencias; ³Departamento de Neurología. Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía “Dr. Manuel Velasco Suárez”, Ciudad de México, México

Primeramente, reconocemos y agradecemos el gran trabajo que realizan los revisores de *Gaceta Médica de México*. Aclaramos que en el manuscrito están expuestas las limitaciones del trabajo.¹ Hemos sido claros que no se trató de un estudio epidemiológico y que reportamos la experiencia clínica de un solo centro de tercer nivel que se dedica a la atención de padecimientos neurológicos. La información se refiere a casos consecutivos de pacientes con diagnóstico de síndrome de Guillain-Barré atendidos en la institución durante cuatro años. En el desarrollo de la discusión, explicamos que los resultados deben considerarse con reserva, debido al sesgo de referencia y concentración de pacientes con síndrome de Guillain-Barré en la institución.¹

La evidencia publicada en el mundo continúa sin establecer relación fisiopatológica entre el síndrome

de Guillain-Barré y SARS-CoV-2 y solo se han reportado posibles mecanismos; sin embargo, los casos de síndrome de Guillain-Barré plausibles por el virus que ocasiona COVID-19 no difieren de otros casos de ese síndrome, como fue comentado en el artículo y una carta al editor anterior.

No estamos en contra de las vacunas y en el artículo se expuso que observamos una asociación en el tiempo, no fisiopatológica, de casos de síndrome de Guillain-Barré y el antecedente de aplicación de vacuna (menos de seis semanas).² Por lo aprendido con la vacuna contra la influenza estacional, defendemos que la población sea vacunada contra virus respiratorios.³ Además, exponemos, como está escrito en el artículo, y extendemos más la información, que nuestra institución fungió como centro de referencia para atención de pacientes con sospecha de manifestaciones neurológicas por vacunas contra SARS-CoV-2 (síndrome de Guillain-Barré, encefalitis autoinmune, mielitis, etcétera). El síndrome de Guillain-Barré se presenta en población joven de 30 a 50 años; reiteramos que en años anteriores a la pandemia por COVID-19, el antecedente de vacunación previa no lo presentaban los pacientes con síndrome de Guillain-Barré, tal vez porque en 2018 y 2019, como en años anteriores, las campañas de vacunación contra enfermedades respiratorias (influenza estacional o infecciones por neumococo) eran dirigidas a personas adultas

* Nota editorial. El artículo “Síndrome de Guillain-Barré antes y durante la pandemia COVID-19 en un centro de referencia de México” fue evaluado por tres revisores expertos, quienes recomendaron aceptar el artículo una vez que fueron atendidas sus recomendaciones de cambios mayores. Los editores consideraron la segunda versión modificada y la nueva opinión de los revisores antes de tomar la decisión final de publicarlo. *Gaceta Médica de México* se adhiere al código de conducta y los lineamientos de mejores prácticas establecidos por el Comité de Ética en Publicaciones (COPE), que incluyen el trabajo de los editores, comité editorial, autores y revisores involucrados en el proceso de publicación.

*Correspondencia:

Juan C. López-Hernández
E-mail: juanca9684@hotmail.com

Fecha de recepción: 14-02-2024

Fecha de aceptación: 29-02-2024

DOI: 10.24875/GMM.24000051

Gac Med Mex. 2024;160:223-224

Disponible en PubMed

www.gacetamedicademexico.com

mayores o con factores de riesgo (mujeres embarazadas, obesidad, diabetes *mellitus*, etcétera).

La información del artículo está expuesta a sus lectores, y respetamos y consideramos todas las observaciones, sin embargo, estamos en desacuerdo con que sea considerada como “falsa evidencia”; solo reportamos el comportamiento clínico del síndrome de Guillain-Barré antes y durante la pandemia de COVID-19 en nuestra institución. Conocemos que toda información publicada en *Gaceta Médica de México* es sometida a pruebas rigurosas de evaluación para contestar preguntas específicas y es criticada desde el propio punto de expertos de los lectores.

Agradecimientos

Ninguno.

Financiamiento

Ninguno.

Conflicto de intereses

Los autores declaramos no tener ningún conflicto de intereses.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para este escrito no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este escrito no aparecen datos de pacientes. Además, los autores han reconocido y seguido las recomendaciones según las guías SAGER dependiendo del tipo y naturaleza del estudio.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este escrito no aparecen datos de pacientes.

Uso de inteligencia artificial para generar textos. Los autores declaran que no han 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 JJ, Vargas-Cañas ES, Estrada SA, Galnares-Olalde J. Síndrome de Guillain-Barré antes y durante la pandemia de COVID-19 en un centro de referencia de México. *Gac Med Mex* [Internet]. 2023;159(4):322-328. DOI: 10.24875/GMM.23000101
2. Sever JJ, Kohl KS, Gidado J, et al; Brighton Collaboration GBS Working Group. Guillain-Barré syndrome and Fisher syndrome: case definitions and guidelines for collection, analysis, and presentation of immunization safety data. *Vaccine*. 2011;10:29(3):599-612. DOI: 10.1016/j.vaccine.2010.06.003
3. Vellozzi C, Iqbal S, Broder K. Guillain-Barre syndrome, influenza, and influenza vaccination: the epidemiologic evidence. *Clin Infect Dis*. 2014;58(8):1149-1155. DOI: 10.1093/cid/ciu005