

Nivel de Conocimiento Acerca del Síndrome Guillain-Barré en Estudiantes Universitarios, Trujillo, 2023

Enrique Ipanaqué Centeno¹

eipanaque@unitru.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0002-5522-7881>

Investigador Independiente

Carlos Danter Tapia Sánchez

ctapias1604@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5278-093X>

Investigador Independiente

Olga Rocío del Pilar Zumarán Alayo

rzumaran2@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-7268-7126>

Investigador Independiente

María Isabel Izquierdo Henríquez

maritai1202@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-9061-5249>

Investigador Independiente

Martha Enelda Solano Coello

mesc99@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-8011-5128>

Universidad Nacional de Trujillo.

Ciudad de Trujillo.

País: PERÚ

RESUMEN

La presente investigación está relacionada al nivel de conocimiento sobre el síndrome de Guillain-Barré en estudiantes de dos universidades del norte de Perú, ya que este síndrome reaparece en este contexto sociodemográfico después que el ciclón Yaku se desplace por estas costas y como consecuencia la llegada de algunas enfermedades entre ellas el síndrome de Guillain Barré **Objetivo.** Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios respecto al síndrome de Guillain-barré; además de comparar el nivel de conocimiento en las dos universidades e Identificar los aspectos más comunes sobre el síndrome de Guillain Barré en los estudiantes universitarios. **Metodología:** el presente artículo tiene un enfoque de carácter cuantitativo descriptivo de corte transversal, en la cual se aplicaron encuestas a estudiantes las cuales presentaron 10 ítems con resultado de afirmativo y negativo en el instrumento y fueron válidos y confiables según la estadística Alfa de Cronbach superior al 80%. Además, se aplicaron un muestreo no probabilístico por conveniencia de estudiantes en la Universidad Nacional de Trujillo y la Universidad César Vallejo, siendo en su totalidad 212 estudiantes. **Resultados:** se indica entre los aspectos más importantes es el cómo afecta al sistema nervioso el síndrome de Guillain-Barré en un 97,7% de los estudiantes ,El conocimiento sobre la consecuencia de mortalidad con el síndrome en un 90% y el conocimiento respecto al Tratamiento sobre Guillain Barré en un 78,3%..Conclusiones: Se destaca que solo un 29,7% de los estudiantes universitarios presentan un nivel de conocimiento bueno, regular en un 65,1%, mientras que solo el 5,2% tenían un conocimiento muy básico sobre Guillain Barré.

Palabra clave: Síndrome de Guillain-Barré; nivel de conocimiento

¹ Autor Principal

Correspondencia: eipanaque@unitru.edu.pe

Level of Knowledge About Guillain-Barré Syndrome in University Students, Trujillo, 2023

ABSTRACT

The present investigation is related to the level of knowledge about Guillain-Barré syndrome in students from two universities in northern Peru, since this syndrome reappears in this sociodemographic context after Cyclone Yaku moves through these coasts and as a consequence the arrival of some diseases including Guillain Barré syndrome. Objective: To evaluate the level of knowledge of university students regarding Guillain-Barré syndrome; in addition to comparing the level of knowledge in the two universities and Identifying the most common aspects of Guillain Barré syndrome in university students. Methodology. This article has a cross-sectional descriptive quantitative approach, in which surveys were applied to students which presented 10 items with positive and negative results in the instrument and were valid and reliable according to the Cronbach's Alpha statistic greater than 80 %; In addition, a non-probabilistic sampling was applied for the convenience of students at the National University of Trujillo and the César Vallejo University, with a total of 212 students. Results: it is indicated among the most important aspects is how the Guillain-Barré syndrome affects the nervous system in 97.7% of the students, the knowledge about the consequence of mortality with the syndrome in 90% and the knowledge regarding to Treatment on Guillain Barré in 78.3%. Conclusions: It stands out that only 29.7% of university students present a good level of knowledge, regular in 65.1%, while only 5.2 % had very basic knowledge about Guillain Barré.

Keywords: *Guillain-Barré síndrome; level of knowledge*

Artículo recibido 05 julio 2023

Aceptado para publicación: 15 agosto 2023

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad autoinmune rara que puede poner en peligro la vida presentando complicaciones. Tiene un inicio agudo e implica polineuropatía inflamatoria. En esta enfermedad, el daño inmune del sistema nervioso periférico se produce con la destrucción de la capa aislante alrededor del axón nervioso, la vaina de mielina y debilidad muscular en rápido desarrollo.

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud, (2023) en el síndrome de Guillain-Barré, el sistema inmunológico del cuerpo ataca parte del sistema nervioso periférico. El síndrome afecta los nervios que controlan el movimiento de los músculos y transmiten las sensaciones de dolor, calor y tacto. Esto puede causar debilidad muscular y pérdida de sensibilidad en las piernas o los brazos.

El Síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad que afecta a todas las edades, pero rara vez se observa en bebés. Varios estudios han encontrado la incidencia de esta enfermedad es de 0,16 a 4/100.000 por año, estos estudios incluyeron todos los grupos de edad. Se ha descubierto que el Síndrome Guillain Barré puede ser más frecuente en adultos mayores de 50 años y es más común en hombres en comparación con mujeres (McGrogan et al, 2009).

Así mismo, Valdez, (2022) la literatura y las bases de datos consultadas indican que otros estudios con un propósito similar, cuyo propósito es promover la educación continua del personal de salud. Médicos en prácticas que formarán la plataforma la atención primaria está disponible una vez que usted alcanza una condición médica. Actualmente se están logrando grandes avances en este campo obtenga más información sobre la neuropatía desmielinizante. El síndrome de Guillain-Barré tiene una patogénesis clara. Las reacciones y respuestas sistémicas están progresando. Los nervios periféricos; de los cuales aspectos clínicos y trate el síndrome con resultados beneficiosos. El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad autoinmune causada por una infección viral o bacteriana y se caracteriza por presentado por debilidad simétrica rápidamente progresiva, inicio distal y avance proximal.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los niveles de conocimiento acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023?

OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Comparar el nivel de conocimiento en las dos universidades acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.

Identificar los aspectos más comunes sobre el síndrome de Guillain Barré acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.

METODOLOGÍA

En el presente trabajo de investigación se busca Evaluar los niveles de conocimiento acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023, se recurrió a un diseño no experimental que se aplicó de manera transversal, considerando que el tema de investigación tiene un sustento teórico suficiente, se procedió a realizar una investigación de tipo descriptivo para conocer los niveles de conocimiento acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.

De acuerdo con Hernández et al, (2014) la investigación no experimental “es la que se realiza sin manipular deliberadamente las variables; lo que se hace en ese tipo de investigación es observar fenómenos tal y como se dan en un contexto natural, para después analizarlos” Estos mismos autores señalan que los diseños de investigación transversales recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su interrelación en un momento dado”

El presente trabajo será diseñado bajo el planteamiento metodológico del enfoque cuantitativo, puesto que este es el que mejor se adapta a las características y necesidades de la investigación. Se trabajó con una muestra de 112 estudiantes Universitarios. La técnica de recolección de datos

que se utilizó en la presente investigación fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario diseñado con preguntas cerradas.

La técnica que se utilizó en el procesamiento de los datos fue la estadística descriptiva. Para la tabulación de los datos que se recolectaron se utilizó el programa de Microsoft Office Excel y el software Estadístico IBM SPSS v. 26.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

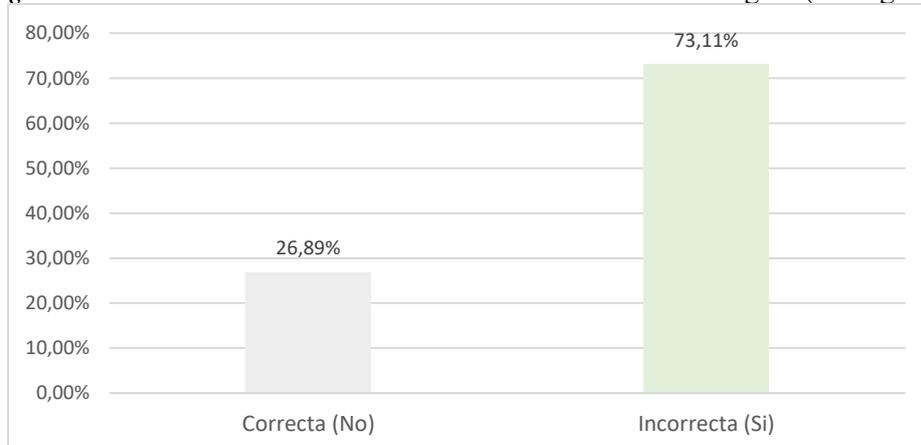
¿El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad crónica de larga duración?

Respuesta	f	%
Correcta (No)	57	26.89%
Incorrecta (Si)	155	73.11%
Total	212	100.00%

Respuesta correcta: No

Figura 1

¿El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad crónica de gran (de larga duración)?

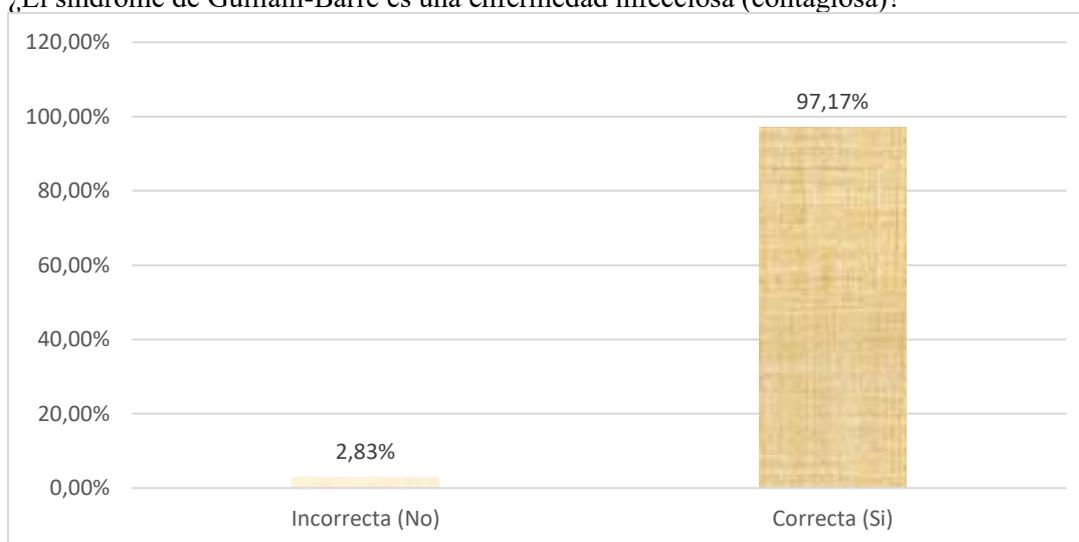


En tabla 1, se puede observar que el 73.11% de estudiantes su respuesta es incorrecta y el 26.89% su respuesta es correcta, en los estudiantes universitarios año 2023.

Tabla 2**¿El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad infecciosa (contagiosa)?**

Respuesta	f	%
Correcta (No)	140	66.0%
Incorrecta (Si)	72	34.0%
Total	212	100.0%

Respuesta correcta: Si

Figura 2**¿El síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad infecciosa (contagiosa)?**

En la tabla 2, se puede ver que el 97% de estudiantes su respuesta fue correcta y el 2.83% su respuesta es incorrecta, en los estudiantes universitarios año 2023.

Tabla 3

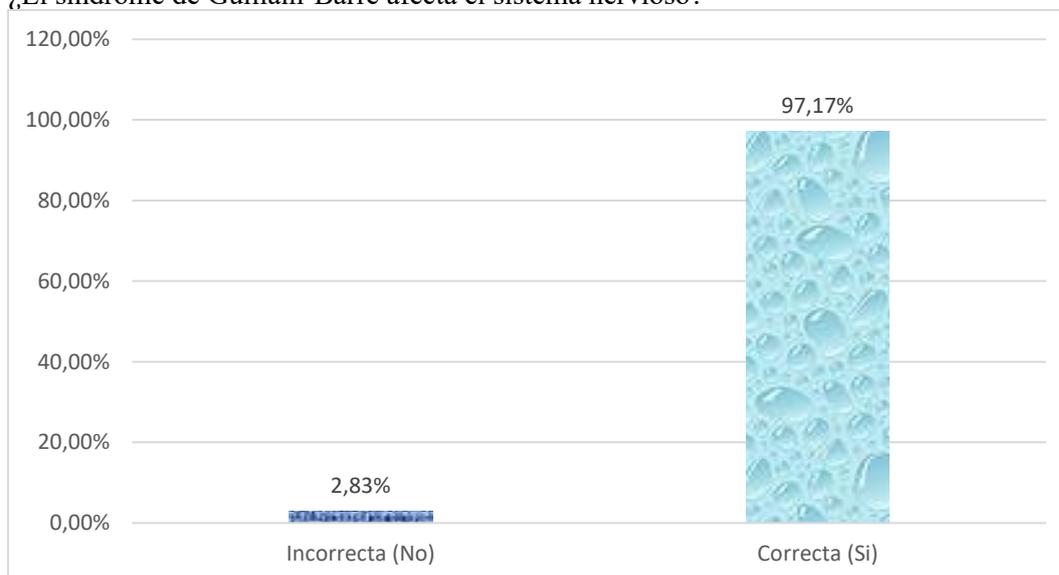
¿El síndrome de Guillain-Barré afecta el sistema nervioso?

Respuesta	f	%
Incorrecta (No)	6	2.83%
Correcta (Si)	206	97.17%
Total	212	100.00%

Respuesta correcta: Si

Figura 3

¿El síndrome de Guillain-Barré afecta el sistema nervioso?

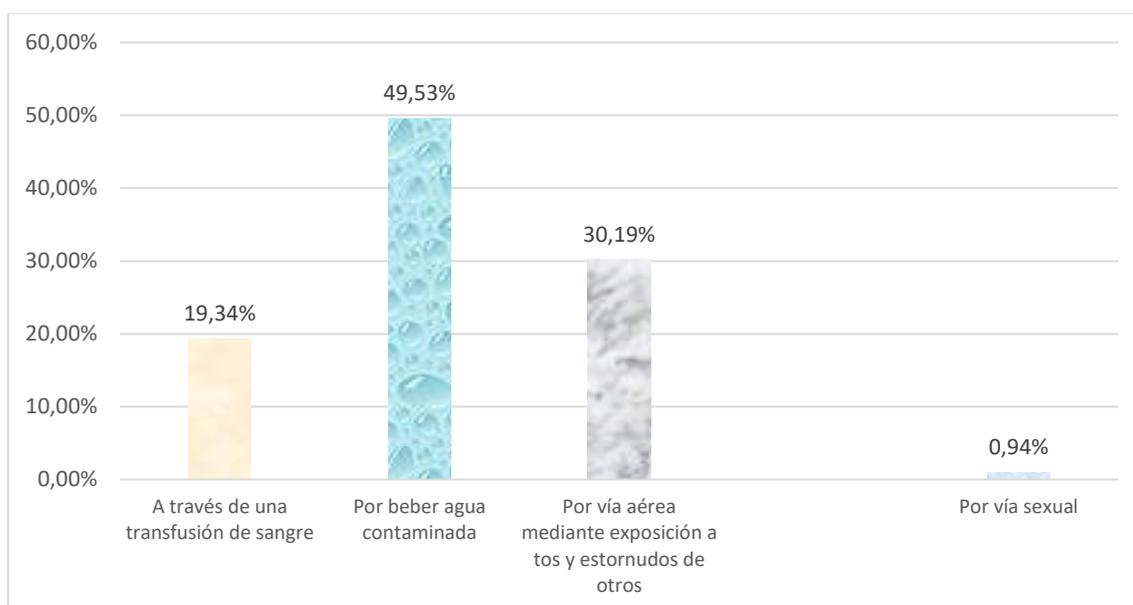


En la tabla 3, se logra observar que el 97.17% su respuesta es correcta y el 2.83% su respuesta es incorrecta, en los estudiantes universitarios año 2023.

Tabla 4**¿Cómo puede contraer una persona el Síndrome de Guillain-Barré?**

Respuesta	f	%
A través de una transfusión de sangre	41	19.34%
Por beber agua contaminada	105	49.53%
Por vía aérea mediante exposición a tos y estornudos de otros	64	30.19%
Por vía sexual	2	0.94%
Total	212	100.00%

Respuesta correcta: Por beber agua contaminada

Figura 4**¿Cómo puede contraer una persona el Síndrome de Guillain-Barré?**

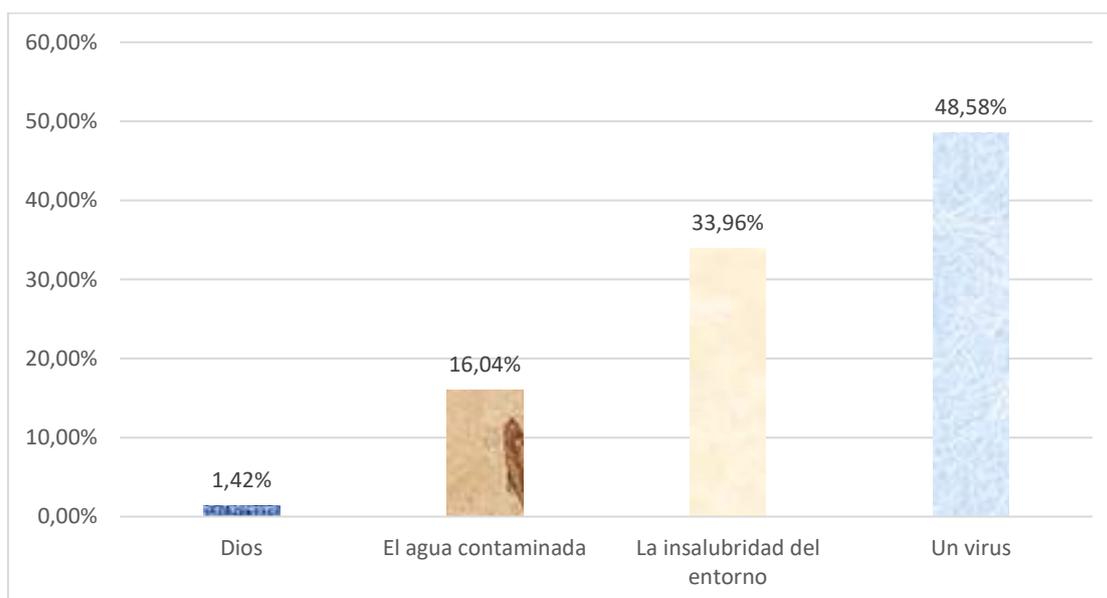
En la tabla 4, se muestra que el 49.53% sus respuestas fueron correctas, el 30.19% fue por vía aérea mediante exposición a tos y estornudos de otros, el 19.34% sus respuestas fueron a través de una transfusión de sangre y el 0.94% por vía sexual, las cuales son incorrectas, en los estudiantes universitarios año 2023.

Tabla 5
¿Cuáles son las causas del Síndrome de Guillain-Barré?

Respuesta	f	%
Dios	3	1.42%
El agua contaminada	34	16.04%
La insalubridad del entorno	72	33.96%
Un virus	103	48.58%
Total	212	100.00%

Respuesta correcta: El agua contaminada

Figura 5
¿Cuáles son las causas del Síndrome de Guillain-Barré?



En tabla 5, se puede observar, que el 16.04%, las causas del Síndrome de Guillain-Barré es el agua contaminada, cuya respuesta es correcta, el 33.96% creen que la causa de contraer esta enfermedad es la insalubridad del entorno, el 48.58% la causa es un virus, y el 1.42% es Dios, donde las respuestas con incorrectas, en los estudiantes universitarios año 2023.

Tabla 6

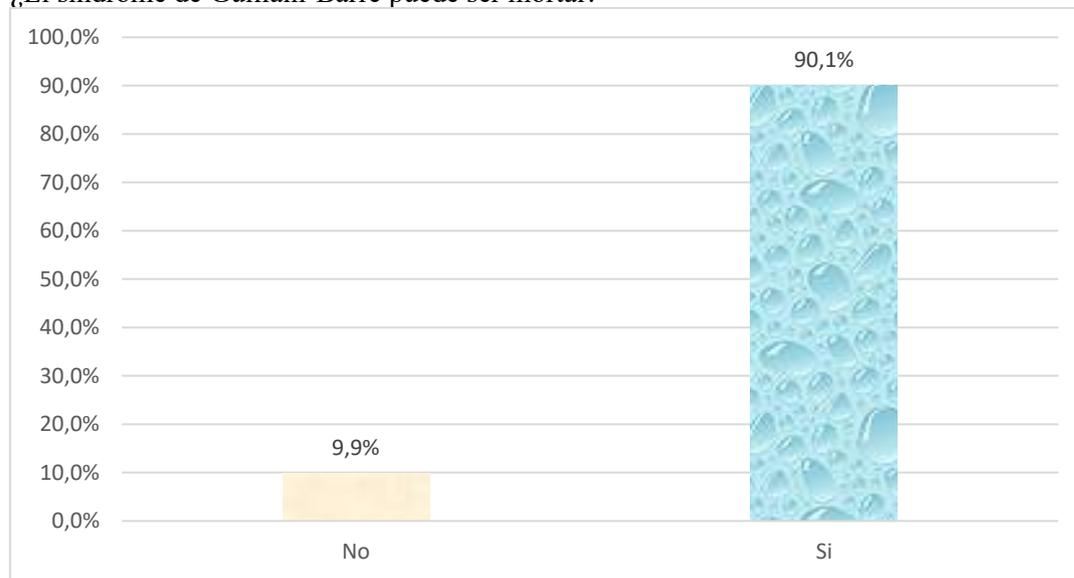
¿El síndrome de Guillain-Barré puede ser mortal?

Respuesta	f	%
No	21	9.9%
Si	191	90.1%
Total	212	100.0%

Respuesta correcta: Si

Figura 6

¿El síndrome de Guillain-Barré puede ser mortal?

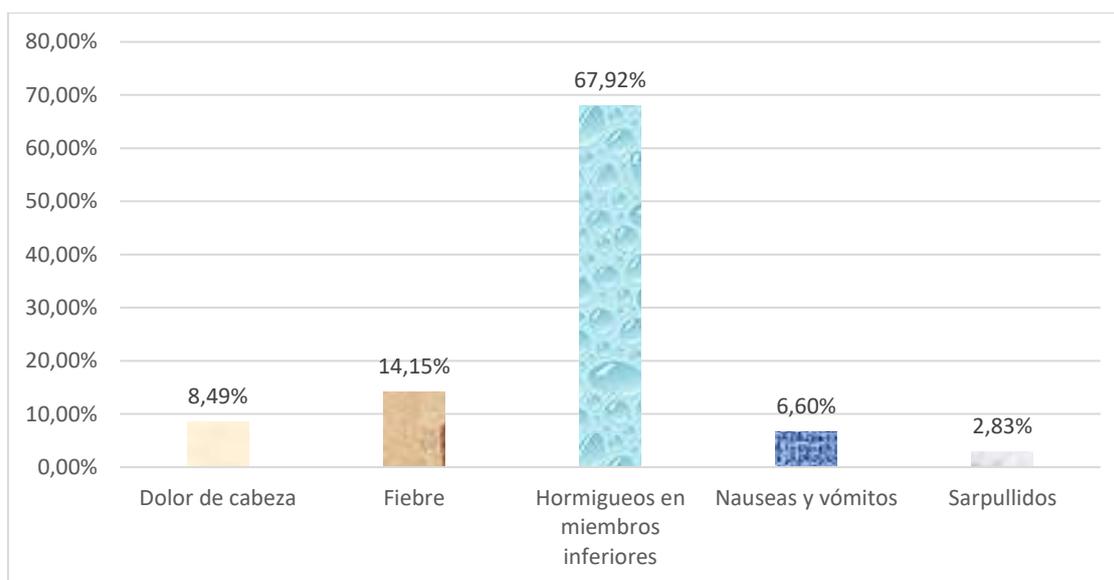


En la tabla 6, se puede ver, que el 90.1% su respuesta es Si, la cual es correcta y el 9.9% la respuesta es No, cuya respuesta es incorrecta, en los estudiantes universitarios año 2023.

Tabla 7**¿Cuál es el principal síntoma del Síndrome de Guillain-Barré?**

Respuesta	f	%
Dolor de cabeza	18	8.49%
Fiebre	30	14.15%
Hormigueos en miembros inferiores	144	67.92%
Náuseas y vómitos	14	6.60%
Sarpullidos	6	2.83%
Total	212	100.00%

Respuesta correcta: Hormigueos en miembros inferiores

Figura 7**¿Cuál es el principal síntoma del Síndrome de Guillain-Barré?**

En tabla 7, se puede constatar, que el 67.92% el síntoma son hormigueos en miembros inferiores cuya respuesta es correcta, el 14.15% afirman que el síntoma es fiebre, el 8.49% dolor de cabeza, el 6.60% son náuseas y vómitos y el 2.83% los síntomas son sarpullidos, cuyas respuestas son incorrectas, en los estudiantes universitarios año 2023.

Tabla 8
 ¿Qué personas pueden sufrir el síndrome de Guillain-Barré?

Respuesta	f	%
Cualquier persona puede contraer la enfermedad	187	88.21%
Las embarazadas	3	1.42%
Los adultos	19	8.96%
Los trabajadores de la salud	1	0.47%
Los menores de edad	2	0.94%
Total	212	100.00%

Respuesta correcta: Cualquier persona puede contraer la enfermedad

Figura 8
 ¿Qué personas pueden sufrir el síndrome de Guillain-Barré?

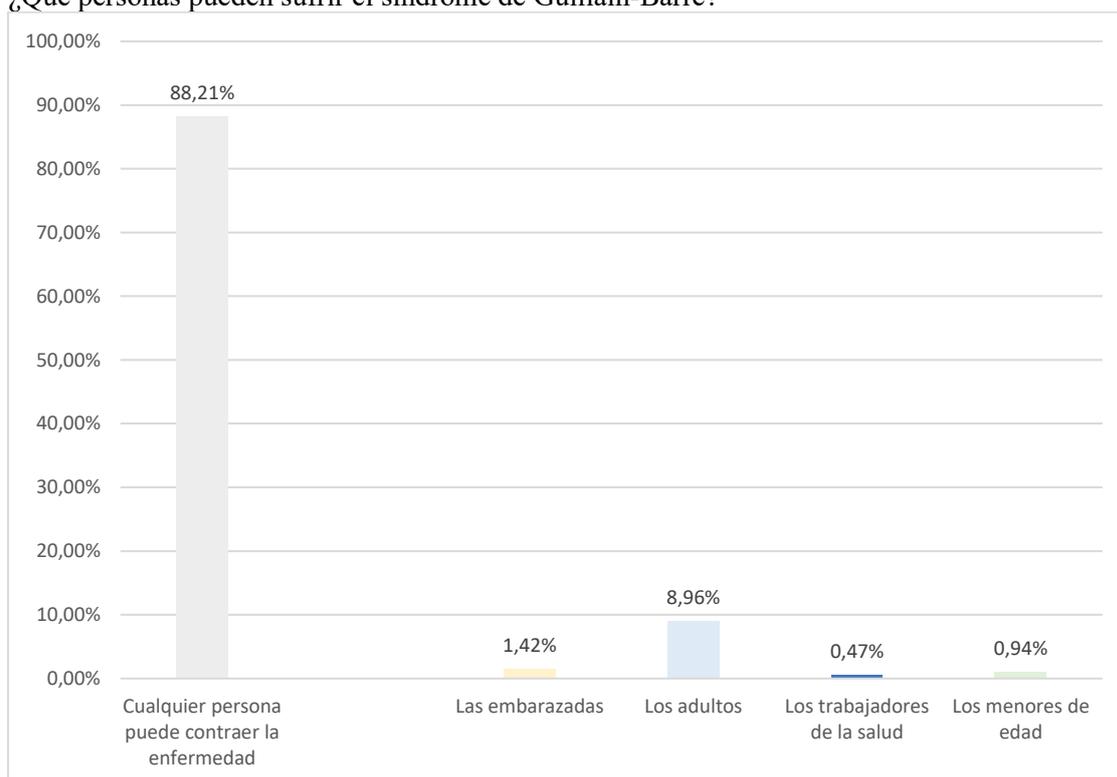


Tabla 9

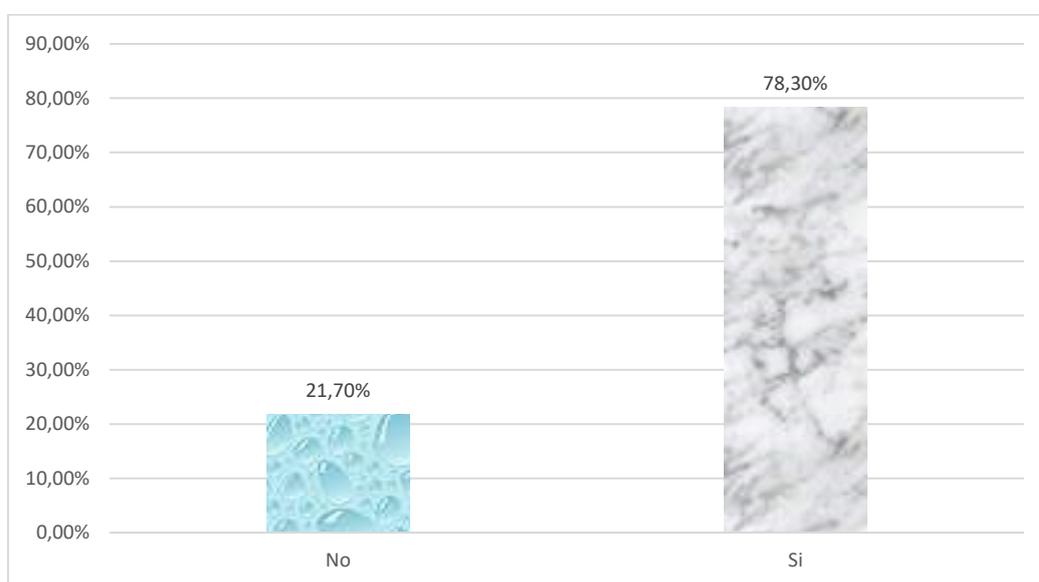
¿Existe tratamiento para el síndrome de Guillain-Barré?

Respuesta	f	%
No	46	21.70%
Si	166	78.30%
Total	212	100.00%

Respuesta correcta: Si

Figura 9

¿Existe tratamiento para el síndrome de Guillain-Barré?



En la tabla 9, se puede ver, que el 78.30% cree que existe tratamiento para esta enfermedad, cuya respuesta es correcta y el 21.70% cree que no existe tratamiento para esta enfermedad, en los estudiantes universitarios año 2023.

Tabla 10

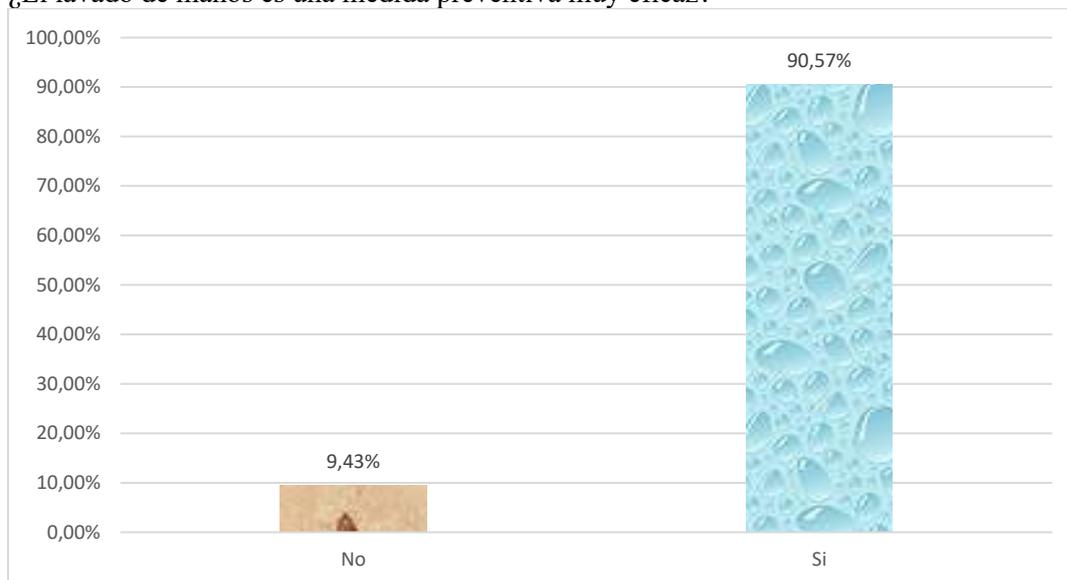
¿El lavado de manos es una medida preventiva muy eficaz?

Respuesta	f	%
No	20	9.43%
Si	192	90.57%
Total	212	100.00%

Respuesta correcta: Si

Figura 10

¿El lavado de manos es una medida preventiva muy eficaz?



En la tabla 10, se puede ver, que el 90.57% afirma que el lavado de las manos es una medida preventiva muy eficaz, cuya respuesta es correcta y el 9.43% de estudiantes responden que No, cuya respuesta es incorrecta, en los estudiantes universitarios año 2023.

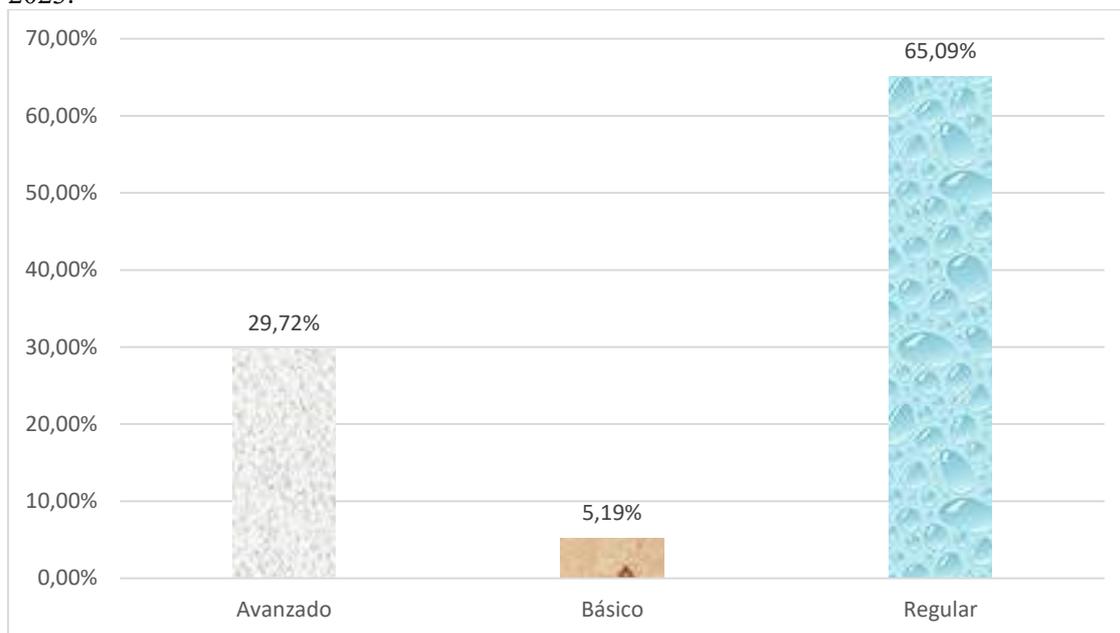
Tabla 11

Nivel de conocimiento acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.

Niveles	f	%
Avanzado	63	29.72%
Básico	11	5.19%
Regular	138	65.09%
Total	212	100.00%

Figura 11

Nivel de conocimiento acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.



En la tabla 11, se puede observar que 65.09% tienen un nivel de conocimiento regular, el 5.19% tienen un nivel básico y el 29.7% tienen un nivel de conocimiento avanzado acerca del Síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.

Tabla 12

Comparación entre el nivel de conocimiento acerca de Síndrome de Guillain-Barré entre estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo y la Universidad César Vallejo, 2023.

Nivel de Conocimiento	de UNT		UCV		Total	
	f	%	f	%	f	%
Bueno	32	28.1	31	31.6	63	29.7
Regular	73	64.0	65	66.3	138	65.1
Básico	9	7.9	2	2.0	11	5.2
Total	114	100	98	100.0	212	100.0

En la tabla 12, se observa que el 28.1% de estudiantes tienen un conocimiento bueno de la Universidad Nacional de Trujillo, de igual manera con los estudiantes de la Universidad César Vallejo se tiene un 31.6% tienen un conocimiento bueno; el 64% de estudiantes de la universidad nacional de Trujillo y de igual manera el 66.3% estudiantes de la Universidad César Vallejo tienen

un nivel regular, el 7.9% de estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo tienen un nivel básico y el 2% de estudiantes de la Universidad César Vallejo tienen un nivel básico.

DISCUSIÓN

En la tabla 11, se puede observar que 65.09% tienen un nivel de conocimiento regular, el 5.19% tienen un nivel básico y el 29.7% tienen un nivel de conocimiento avanzado acerca del Síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023. Así mismo (Tito, 2021) en la investigación en relación al nivel de conocimientos sobre el síndrome de Guillain-Barre en enfermeras(os) que laboran en el Hospital Regional del Cusco, 2021, es de 3,3% como malo, el 88,9% es regular y el 7,8% es bueno.

En la tabla 11, se puede observar que 65.09% tienen un nivel de conocimiento regular, el 5.19% tienen un nivel básico y el 29.7% tienen un nivel de conocimiento avanzado acerca del Síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023. En caso contrario, se constituye en instrumentos para la planificación en salud. Hoffman et al, (2020) el desarrollo de estudios que propician el conocimiento de la caracterización de un grupo específico de pacientes atacados por una enfermedad considerada rara, se constituye en instrumentos para la planificación en salud.

En la tabla 11, se puede observar que 65.09% tienen un nivel de conocimiento regular, el 5.19% tienen un nivel básico y el 29.7% tienen un nivel de conocimiento avanzado acerca del Síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023. Igualmente, (Quiroz, 2019) las variables asociadas al nivel de conocimiento son la edad, el grado de instrucción, el estado civil, el número de hijos, el lugar de residencia y la ocupación. Además, existe un nivel malo de conocimientos en casi la mitad de los pacientes del estudio.

En la tabla 9, se puede ver, que el 78.30% cree que existe tratamiento para esta enfermedad, cuya respuesta es correcta y el 21.70% cree que no existe tratamiento para esta enfermedad, en los estudiantes universitarios año 2023. Así mismo, (Munayco et al, 2019) en su estudio, tuvo como resultado que la incidencia nacional de Síndrome Guillain-Barré por cada 100 mil habitantes fue de 0,62 (2015), 0,92 (2016) y 0,91 (2017), siendo más alta en adultos mayores y en hombres. La tasa de letalidad global fue de 3,5%, y fue más alta en los mayores de 60 años. Además, Lima es

el departamento que concentró más del 40% de casos de Síndrome Guillain-Barré y Cusco, Lima, Callao, Lambayeque y Arequipa tuvieron la mayor incidencia.

En la tabla 9, se puede ver, que el 78.30% cree que existe tratamiento para esta enfermedad, cuya respuesta es correcta y el 21.70% cree que no existe tratamiento para esta enfermedad, en los estudiantes universitarios año 2023. De igual manera, (Van den Berg et al, 2014) en su estudio habló de nuevos modelos de pronóstico pueden predecir con precisión el resultado y la necesidad de ventilación artificial, lo que podría ayudar a seleccionar pacientes con mal pronóstico para una atención más individualizada.

En la tabla 9, se puede ver, que el 78.30% cree que existe tratamiento para esta enfermedad, cuya respuesta es correcta y el 21.70% cree que no existe tratamiento para esta enfermedad, en los estudiantes universitarios año 2023. (Suryapranata et al, 2016), este estudio describe una cohorte de pacientes con Síndrome Guillain-Barré de la isla caribeña de Aruba. La incidencia fluctúa mucho y generalmente es más alta que en los países occidentales. La evidencia microbiológica indica que el virus del dengue puede desencadenar una gran proporción de casos de SGB en Aruba.

En la tabla 6, se puede ver, que ante la pregunta ¿El síndrome de Guillain-Barré puede ser mortal? que el 90.1% su respuesta es Si, la cual es correcta y el 9.9% la respuesta es No, cuya respuesta es incorrecta, (Mora et al, 2022) El Síndrome de Miller Fisher es una variante del Síndrome de Guillain-Barré, requiere un alto índice de sospecha diagnóstica para su identificación y tratamiento precoz. Existen pruebas útiles para su diagnóstico oportuno como la PL, anticuerpo antigangliósido Bgq1, estudios de conducción nerviosa y neuroimagen.

En tabla 7, se puede constatar, que el 67.92% el síntoma son hormigueos en miembros inferiores cuya respuesta es correcta, el 14.15% afirman que el síntoma es fiebre, el 8.49% dolor de cabeza, el 6.60% son náuseas y vómitos y el 2.83% los síntomas son sarpullidos, cuyas respuestas son incorrectas, sin embargo, según, (Gregorio et al, 2005), el síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad neurológica poco común que causa parálisis y puede requerir hospitalización en algunos pacientes en sus etapas agudas. Afecta principalmente al sistema nervioso periférico,

aunque investigaciones recientes han demostrado que en algunos pacientes está involucrado el sistema nervioso central.

En tabla 5, se puede observar, que el 16.04%, las causas del Síndrome de Guillain- Barré es el agua contaminada, cuya respuesta es correcta, el 33.96% creen que la causa de contraer esta enfermedad es la insalubridad del entorno, el 48.58% la causa es un virus, y el 1.42% es Dios, donde las respuestas con incorrectas, así mismo, (Ogunjimi et al, 2023) tuvo como hallazgos epidemiológicos relacionados con el Síndrome de Guillain-Barré posvacunación revelaron una mayor prevalencia en hombres y personas entre 40 y 60 años, con una edad media de $56,8 \pm 16,1$ años. El tipo más común fue el tipo de polineuropatía desmielinizante inflamatoria aguda. La mayoría de los casos respondieron bien al tratamiento. En conclusión, la vacunación contra la COVID-19 con vacunas de vectores parece aumentar el riesgo de Síndrome de Guillain-Barré. De la misma manera, (Shaheen et al, 2023) en su estudio encontró que esta revisión sistemática informa 29 casos de SGB después de la vacunación contra la COVID-19, en particular aquellos después de la vacuna AstraZeneca/Oxford. Se necesitan más investigaciones para evaluar los efectos secundarios de todas las vacunas contra la COVID-19, incluido el Síndrome de Guillain-Barré.

En tabla 7, se puede constatar, que el 67.92% el síntoma son hormigueos en miembros inferiores cuya respuesta es correcta, el 14.15% afirman que el síntoma es fiebre, el 8.49% dolor de cabeza, el 6.60% son náuseas y vómitos y el 2.83% los síntomas son sarpullidos, cuyas respuestas son incorrectas. Así mismo, (Baheti et al, 2010) en su investigación se debe considerar el Síndrome de Guillain-Barré (forma axonal) en pacientes con cuadriparesia motora pura aguda con normal o enérgico reflejos, especialmente con gastroenteritis previa. Este caso el informe tiene como objetivo impresionar a los médicos y neurólogos tratantes en el entrenamiento que una variante normo/hiperreflexica del SGB, aunque rara, no debe pasarse por alto en un entorno clínico determinado.

La fase aguda suele requerir servicios de cuidados intensivos. Cada vez se reconoce más que la recuperación no es tan sencilla y libre de síntomas como se pensaba anteriormente. Después de la “recuperación”, algunas personas padecen síntomas residuales a largo plazo, como fatiga y dolor.

Las aportaciones de enfermería pueden ser valiosas al brindar apoyo, información, explicaciones y empatía para tranquilizar a los pacientes y sus familias. Una mayor comprensión de la naturaleza y el curso de la enfermedad y sus ramificaciones puede conducir a una gestión de enfermería más eficaz y a un proceso de rehabilitación más rápido.

En tabla 7, se puede constatar, que el 67.92% el síntoma son hormigueos en miembros inferiores cuya respuesta es correcta, el 14.15% afirman que el síntoma es fiebre, el 8.49% dolor de cabeza, el 6.60% son náuseas y vómitos y el 2.83% los síntomas son sarpullidos, cuyas respuestas son incorrectas. Del mismo modo, (Alva-Díaz et al, 2020) el presente artículo es el resumen de la GPC para el diagnóstico y manejo del SGB en el Perú, en la cual se valoró la evidencia científica disponible y su aplicación a nuestro contexto.

CONCLUSIONES

Se determinó que el 65.09% tienen un nivel de conocimiento regular, el 5.19% tienen un nivel básico y el 29.7% tienen un nivel de conocimiento avanzado acerca del Síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.

Se identificó que el 28.1% de estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo, tienen un conocimiento bueno, de igual manera con los estudiantes de la Universidad César Vallejo se tiene un 31.6% tienen un conocimiento bueno; el 64% de estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo y de igual manera el 66.3% estudiantes de la Universidad César Vallejo tienen un nivel regular, el 7.9% de estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo tienen un nivel básico y el 2% de estudiantes de la Universidad César Vallejo tienen un nivel básico.

Identificar los aspectos más comunes sobre el síndrome de Guillain Barré acerca del síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023.

Se identificó que el 73.11% de estudiantes su respuesta es incorrecta y el 26.89% su respuesta es correcta, con la pregunta si el síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad crónica de larga duración. El 97% de estudiantes su respuesta fue correcta respecto si esta enfermedad es una enfermedad infecciosa y el 2.83% su respuesta es incorrecta. Ante la pregunta si es una enfermedad que afecta el sistema nervioso el 97.17% su respuesta es correcta y el 2.83% su respuesta es incorrecta. Ante la pregunta de cómo puede contraer una persona el Síndrome de

Guillain-Barré el 49.53% sus respuestas fueron correctas, el 30.19% fue por vía aérea mediante exposición a tos y estornudos de otros, el 19.34% sus respuestas fueron a través de una transfusión de sangre y el 0.94% por vía sexual, las cuales son incorrectas, que el 16.04%, las causas del Síndrome de Guillain- Barré es el agua contaminada, cuya respuesta es correcta, el 33.96% creen que la causa de contraer esta enfermedad es la insalubridad del entorno, el 48.58% la causa es un virus, y el 1.42% es Dios, donde las respuestas con incorrectas. Con la pregunta si el síndrome de Guillain-Barré puede ser mortal el 90.1% su respuesta es Si, la cual es correcta y el 9.9% la respuesta es No, cuya respuesta es incorrecta. Para la pregunta ¿Cuál es el principal síntoma del Síndrome de Guillain-Barré?, el 67.92% el síntoma son hormigueos en miembros inferiores cuya respuesta es correcta, el 14.15% afirman que el síntoma es fiebre, el 8.49% dolor de cabeza, el 6.60% son náuseas y vómitos y el 2.83% los síntomas son sarpullidos, cuyas respuestas son incorrectas. Ante la pregunta ¿Existe tratamiento para el síndrome de Guillain-Barré? que el 78.30% cree que existe tratamiento para esta enfermedad, cuya respuesta es correcta y el 21.70% cree que no existe tratamiento para esta enfermedad. En la pregunta ¿El lavado de manos es una medida preventiva muy eficaz? que el 90.57% afirma que el lavado de las manos es una medida preventiva muy eficaz, cuya respuesta es correcta y el 9.43% de estudiantes responden que No, cuya respuesta es incorrecta. En cuanto al nivel de conocimiento el 65.09% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento regular, el 5.19% tienen un nivel básico y el 29.7% tienen un nivel de conocimiento avanzado acerca del Síndrome Guillain-Barré en estudiantes universitarios, Trujillo, 2023. Del mismo modo, (Sriwastava et al, 2020) en esta investigación hasta donde se sabe, esta es una de las primeras revisiones que incluye variantes de Síndrome de Guillain-Barré y la herramienta de predicción clínica mEGOS para el pronóstico en pacientes con COVID-19. Se necesitan más investigaciones para evaluar si la IGIV es preferible a la plasmaféresis en esta población de pacientes con Síndrome de Guillain-Barré.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alva-Díaz, C., Mori, N., Pacheco-Barrios, K., Velásquez, V., Rivera, O., Huerta, C., . . . Mazzetti, P. (2020). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del paciente con síndrome de Guillain-Barré. *Neurología Argentina*, 12(1), 36-38.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1853002819300692?via%3Dihub>
- Baheti, N., Manuel, D., Shinde, P., Radhakrishnan, A., & Nair, M. (2010). Hyperreflexic Guillain-Barré syndrome. *Ann Indian Acad Neurol*, 13. <https://doi.org/10.4103/0972-2327.74195>
- Gregorio, M., Gregorio, R., & Podd, J. (2005). Comprender el síndrome de Guillain-Barré y la afectación del sistema nervioso central. *Nathional Library of Medicine*, 30(5), 207-212. <https://doi.org/DOI: 10.1002/j.2048-7940.2005.tb00112.x>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw Hill Education.
- Hoffman, D., Ross, C., Hofstätter, L., Azevedo, M., & Ferreira, P. (2020). Síndrome de Guillain Barré: perfil clínico epidemiológico y asistencia de enfermería. *Enfermería Global*, 57, 346-360. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.19.1.366661>
- McGrogan, A., Madle, G., Seaman, H., & De Vries, C. (2009). The Epidemiology of Guillain-Barré Syndrome Worldwide. *Neuroepidemiology*, 32(2), 150-163.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1159/000184748>
- Mora, S., Vigoya, N., González, D., & Mora, D. (2022). Síndrome de Miller Fisher severo rápidamente progresivo. *Salud Bosque*, 12(1), 1-11.
<https://doi.org/https://doi.org/10.18270/rsb.v12i1.3702>
- Munayco, C., Soto, M., Reyes, M., Arica, J., & Napanga, O. (2019). EPIDEMIOLOGÍA DEL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ EN EL PERÚ. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 10-16. <https://doi.org/doi:10.17843/rpmesp.2019.361.3729>.
- Ogunjimi, O., Tsalamandris, G., Paladini, A., & Zis, P. (2023). Síndrome de Guillain-Barré inducido por la vacunación contra el COVID-19: una revisión sistemática y un metanálisis. *National Library of Medicine*, 15(4).

<https://doi.org/doi: 10.7759/cureus.37578>

Organización Mundial de la Salud. (2023 de 08 de 15). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/guillain-barr%C3%A9-syndrome>

Quiroz, W. (2019). FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA INTERNA HOSPITAL SERGIO ENRIQUE BERNALES OCTUBRE 2019. Obtenido de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5981/quiroz_mw%20c.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Shaheen, N., Ramadán, A., Nashwam, A., Shaheen, A., Ahmad, S., Motawea, K., . . . Aiash, H. (2023). Síndrome de Guillain-Barré tras la vacunación COVID-19: una revisión sistemática actualizada de casos. *Nathional Library of Medicine*, 11(6). <https://doi.org/doi: 10.1002/ccr3.7456>. *eCollection 2023 jun.*

Sriwastava, S., Kataria, S., Tandon, M., Patel, J., Patel, R., Jowkar, A., . . . Lisak, R. (2020). Síndrome de Guillain Barré y sus variantes como manifestación de COVID-19: una revisión sistemática de informes de casos y series de casos. *National Library of Medicine*. <https://doi.org/doi: 10.1016/j.jns.2020.117263>

Suryapranata, F., Ang, C., Chong, L., Murk, J., & Huits, R. (2016). Epidemiología del síndrome de Guillain-Barré en Aruba. *Nathional Library of Medicine*, 94(6), 1380-1384. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.15-0070>

Tito, R. (2021). “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL SÍNDROME DE GUILLAINBARRE EN ENFERMERAS(OS) QUE LABORAN EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2021. Universidad Andina del Cusco. Obtenido de https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4507/Robert_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Valdez, O. (2022). CONOCIMIENTO DEL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ EN MÉDICOS INTERNOS. *Revista de la Facultad de Medicina*, 45(3), 30-41.

Van den Berg, B., Walgaard, C., Drethen, C., Jacobs, B., & Van Dorn, P. (2014). Síndrome de Guillain-Barré: patogenia, diagnóstico, tratamiento y pronóstico. *Nathional Library of Medicine*, 10(8), 469-482. <https://doi.org/DOI: 10.1038/nneuro1.2014.121>

Declaración de helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010

Esposito S, Longo MR. Guillain–Barré syndrome. *Autoimmun Rev* [Internet].

2017; 16(1):96–101. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.autrev.2016.09.022>.

CDC Perú. Alerta epidemiológica: Notificación inmediata de casos Síndrome de Guillain Barré, Parálisis Flácida y otros de síndrome neurológicos agudos en el Perú [Internet]. Lima, Perú; 2018. Available from