1. Evidencia en la RMN de lesiones medulares contiguas (tres o más segmentos de largo)

2. RMN no sugestiva de EM

3. Presencia de anticuerpos antiaquaporina-4 IgG

Al menos dos de los tres criterios tienen que ser considerados:

1. Neuritis óptica

2. Mielitis aguda

Todos los siguientes deben estar presente:

ADEM seguido de tres meses más tarde por un evento clínico noencefalopático con nuevas lesiones en RMN sugestivos de EM.

Un solo evento clínico más evidencia de RMN para DIS y DIT que cumpla con los criterios de McDonald 2010.

**Neuromielitis óptica**

**Esclerosis múltiple**

Dos o más eventos clínicos separados de más de 30 días y compromete más de un área del SNC

**EMDA multifásica**

El tiempo con relación a los esteroides no es relevante.

Puede estar asociado con nuevos o reaparición de sintomatología y hallazgos en la RMN.

Nuevo evento de EMDA después de 3 meses o más del primer evento

Sin nuevos síntomas, signos o hallazgos en la RMN después de tres meses del primer evento.

Encefalopatía que no puede ser explicada, sin embargo hay fiebre presente.

**EMDA monofásica**

Primer evento polifocal neurológico clínico con una causa inflamatoria presumida.

**Criterios clínicos**