



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“RESUMEN”

Presenta: Mayra Mercedes Lopez Morales

MATERIA: NEUROLOGIA

Semestre: 6^o

Grupo: “B”

Docente: Dr. José Luis Gordillo Guillen

Polineuropatía Desmielinizante Inflatória Crónica

Se define como un síndrome heterogéneo de síntomas que afecta al SNP en nivel radicular y troncular (tronco nervioso), y ocasionalmente a los nervios craneales. El cuadro clínico se expresa en su forma clásica con síntomas sensitivos, motores, de localización simétrica, con un curso puede ser monofásico, de un brote-remisión o primariamente progresivo.

Los síntomas se extienden durante más de 8 semanas, lo que distingue la forma aguda-monofásica característica del SGB.

La naturaleza de la enfermedad es autoinmunitaria, aunque no se ha descrito anticuerpos específicos. El curso clínico de la enfermedad, la presencia de reacción inflamatoria en el LCR y la biopsia del nervio, así como la respuesta favorable a la terapia inmunomoduladora, sugieren finalmente este mecanismo.

Fisiopatología

Los mecanismos inmunológicos de la enfermedad siguen sin ser entendidos en su totalidad. Sin embargo existe suficiente evidencia al pensar que las respuestas humoral y celular están involucradas.

La presencia de autoanticuerpos ha sido sugerida desde la década 1980, aunque solo ha podido demostrarse en un pequeño grupo de pts. con CIDP.

CUADRO CLINICO.

- Suele ser reconocido de forma tardía.
- Parestesias distales de las 4 extremidades, simétricas.
- Síntomas sensitivos-motores simétricos.
- Curso clínico brote-remisión.
- Déficit motor proximal.
- Hiporreflexia/arreflexia generalizada.
- Afección de nervios craneales.
- Tiempo de evol. sup. a 8 semanas.

DIAGNOSTICO.

Una vez establecida la sospecha clínica, el dx se sustenta a través de las siguientes pruebas:

- VCN
- Estudio de LCR

TRATAMIENTO.

- Esteroides primera línea de tratamiento, V.O. (prednisona) o I.V. (~~metilprednisona~~ prednisolona).
- En pte que no presenta respuesta fav. en 1 mes, o incluso deterioro, se recomienda inmunoglobulina humana como terapia de rescate.