



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ESCUELA DE MEDICINA**

Ana Laura Villatoro Ortiz

Enfermedades Infecciosas

Semestre: 6°

Grupo: "B"

Dr. Jose Luis Guillen

Comitán de Domínguez, Chiapas

a 04 de julio del 2020.

## "POLINEUROPATÍA INFLAMATORIA 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 monofásica, de un brote-remisión o primariamente progresiva.

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.

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

- \* Suele ser reconocido de forma tardía.
- \* Parestesia distales de 4 extremidades simétricas.
- \* Síntomas sensitivos-motores simétricos
- \* Déficit motor proximal
- \* Hiporreflexia
- \* Afección de nervios craneales

→ Esteroides primera línea de tratamiento, vía oral. Prednisona o intravenosa  
Metilprednisolona.