

POCIRRA DICULONEUROPATHIA. DESMIECINIZANTE INFLAMATORIA CRÓNICA.

Neropatia rara y tratable polineuropatia sensitomotorra
recidivante o progresiva crónica simétrica de todos los tipos.
el diagnóstico es muy difícil de realizar y lleva
a sobrediagnóstico, el diagnóstico diferencial es amplio
donde crece de biomarcadores de diagnósticos neuro
inflamatorios

des immunoglobinas intravasas y subcutáneas, los corticosteroides
y el recambio plasmático. Se recomienda TAC o resonancia magnética para descartar lesiones
hemorrágicas en pacientes con alta sospecha la clínica. La primera opción de tratamiento informaron como la IgG IV
como primera opción de tratamiento y corriendo como
segunda opción las etapas de tratamiento.

Se recomienda solo levar a los pacientes con disfunción
motoras o grises, algunos solo necesitan un ciclo
de IgG IV para mejorar sus síntomas y 1/3 de la duración
más tarde con terapia de mantenimiento después de la
mitad del ciclo de relación y de IgG como
mantenimiento de los síntomas de segunda linea
se consumiendo AT como los antrófagos o sibutramina ab o celecoxib.

A pesar de la ausencia de evidencia de que los farmacos
inmunomoduladores distinto de la IgG IV sea efectivo corticosteroides
y la EP fincadas en la P.DIC como una mitad de los
pacientes indicaron que también lo utilizan temporalmente
segundas líneas como misofenotida o metilprednisolona y rituximab.