

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

Materia:
Neurología

Trabajo: resumen

Alumno: Antonio Abigail Díaz Guzmán

Docente: Dr. Gordillo Guillen José Luis

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 14/DIC/2020

Polirradiculoneuropatía inflamatoria desmielinizante crónica

Es una enfermedad clínicamente heterogénea, relativamente simétrica, con afectación motora y sensitiva, con evolución monofásica o recurrente. Se distingue del síndrome de Guillain Barré por su evolución en más de 8 semanas, y también se estima que su fisiopatología involucra alteraciones en la inmunidad

La clínica clásica de la CIDP es una afectación selectiva del sistema nervioso periférico, con debilidad de miembros con progresión de proximal a distal, con arreflexia generalizada, alteraciones sensitivas, con evolución de forma recurrente, continua o fluctuante.

Los estudios diagnósticos incluyen velocidades de conducción, exámenes de laboratorio y, eventualmente, biopsia del nervio. En los estudios electrofisiológicos los hallazgos incluyen disminución de las velocidades de conducción motoras y sensitivas, prolongación de latencias distales, bloqueos de conducción y prolongación de ondas F. El análisis del líquido cefalorraquídeo ayuda a encontrar hiperproteínorraquia sin pleocitosis, lo cual indica inflamación de las raíces nerviosas.

Tratamiento, tanto los esteroides como la inmunoglobulina EV han demostrado ser eficaces, siendo esta última la primera opción en pacientes con formas puramente motoras o muy sintomáticos. La plasmaféresis es considerada como un tratamiento de segunda línea, así como otros inmunosupresores.