

**RESUMEN DE POLINEUROPATÍA
CRONICA**

Universidad del Sureste
Medicina Humana

NEUROLOGIA

Dr. José Luis Gordillo Guillen

PRESENTA:

Karen Paola Morales Morales

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to semestre y grupo B, Neurología.

Comitán de Domínguez, Chiapas

Fecha: 28/06/2021

Poli radiculoneuropatía desmielinizante

Introducción: La poliradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria crónica (PDIC) es la neuropatía crónica tratable más común en todo el mundo, con una prevalencia que varía de 7 a 9 casos por 100.000. La PDIC se presenta típicamente como una neuropatía recidivante o progresiva con debilidad proximal y distal que se desarrolla durante al menos un período de 8 semanas.

→ Aunque se clasifica como un trastorno autoinmune en el que una respuesta inmune aberrante se dirige hacia componentes del nervio periférico que causan desmielinización y daño axonal, los mecanismos exactos subyacentes al desarrollo de la inmunopatología aún no se han definido.

Variantes fenotípicas de CIDP: Hay muchas variantes fenotípicas de CIDP puede no ser una entidad patológica diferenciada, sino más bien un espectro de condiciones discretas.

- PDIC típica implica disfunción de los nervios motores y sensoriales.
- PDIC de predominio sensorial ocurre en 5 a 35% de los px
- PDIC típica se caracteriza por afectación proximal y distal.
- PDIC motor dominante debilidad remitente recidivante.

DEFINICIÓN → Neuropatía inflamatoria, caracterizada clásicamente por una afectación sensoriomotora simétrica y de inicio lentamente progresivo.

TEORÍA DE PATOGENESIS: Mecanismos humorales y mediados por células actúan juntos en una respuesta inmune aberrante para causar daño a los nervios periféricos, las contribuciones relativas de las respuestas de las células T y anticuerpos pertenecen en gran parte indefinidas.