

POLINEUROPATÍA DESMIELINIZANTE CRÓNICA INFLAMATORIA REPORTE DE CASO

Cervantes de Julián, Marco Raúl ¹.

Cervantes de Julián, Marco Antonio ².

¹ Hospital General de Zona 20.

marco.r.c.j@gmail.com

² Hospital de Alta Especialidad IMSS "San José"

INTRODUCCIÓN

La polineuropatía desmielinizante crónica inflamatoria (CIDP) es un trastorno raro caracterizado por debilidad muscular y deterioro de la función sensorial, que estima su prevalencia entre 0.15 y 0.70 casos en 100000 habitantes por año, donde el género masculino es más afectado, en un grupo de edad entre los 0-15 años, debe considerarse con alta sospecha ante el descarte de patologías más comunes como el síndrome de Guillain-Barre [1,2].

REPORTE DE CASO

Femenino de 25 años de edad, quien ingresa el 10/05/2020 a área de observación urgencias proveniente de hogar, en compañía de madre por presentar súbitamente deterioro neurológico con recuperación parcial del estado de despierto. Sin antecedentes de importancia para padecimiento actual. Se le realiza por protocolo STROKE tomografía de cráneo, la cual no reporta anomalías al momento, continua con recuperación parcial de estado de despierto egresada de nosocomio por mejoría, el día 25/05/2020, refiere madre encontrar paciente con deterioro de estado de despierto motivo por el que acude nuevamente a valoración a hospital; donde se solicita interconsulta a servicio de neurología, quien solicita estudio de resonancia magnética, la cual, por mala técnica no es valorable, solicitando punción lumbar, sin encontrar hallazgos de importancia. Se concluye probable vasculitis de origen criptogénico, administrando metilprednisona a razón de pulsos intermitentes, logrando mejoría parcial de estado neurológico. Se egresa a paciente con múltiples reinternamientos hasta solicitud de médico tratante para valoración por servicio de Neurología en Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía donde se realiza nueva resonancia magnética, así como tomografía de perfusión, determinando primariamente por clínica una polineuropatía desmielinizante en fase crónica corroborado por resonancia magnética y tomografía de perfusión con lesiones características en tallo cerebral. Se indica inicio de tratamiento con plasmaféresis seis sesiones, intercaladas con Rituximab 3 sesiones por no ser candidata a tratamiento con esquema de corticoesteroides por estado crónico de enfermedad, haciendo énfasis en la no reversibilidad del estado actual, mejorando calidad de vida de paciente.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Se fundamenta en la declaración de Helsinki adoptada por lo 18º29º35º41º48º52º54º59º64º asamblea general de la AMM. Se apega a la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en su título disposiciones generales artículo 3 apartado 2 considerando esta investigación de riesgo mínimo.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La evidencia y estudios sobre la CIDP a nivel global es limitada, aun siendo un diagnóstico eminentemente clínico, no se cuenta con los recursos en personal para la identificación temprana de esta entidad, por lo que se debería realizar más investigación sobre esta enfermedad, el tratamiento oportuno y temprano disminuye la mortalidad y riesgo de secuelas [3].

Palabras clave: Polineuropatía, CIDP, desmielinizante.

REFERENCIAS

- Allen, J. A. (2020). The misdiagnosis of CIDP: A review. *Neurology and Therapy*, 9(1), 43–54. <https://doi.org/10.1007/s40120-020-00184-6>.
- Broers MC, Bunschoten C, Nieboer D, Lingsma HF, Jacobs BC. Incidencia y prevalencia de polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria crónica: una revisión sistemática y metanálisis. *Neuroepidemiología*. 2019;52(3-4):161-172. doi: 10.1159/000494291. Epub 2019 Enero 22. PMID: 30669140; PMCID: PMC6518865.
- [3]Querol, L., Crabtree, M., Herepath, M., Priedane, E., Viejo Viejo, I., Agush, S., & Sommerer, P. (2021). Systematic literature review of burden of illness in chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy (CIDP). *Journal of Neurology*, 268(10), 3706–3716. <https://doi.org/10.1007/s00415-020-09998-8>.