NEUROLOGÍA

CARACTERISTICAS CLINICAS Y ELECTROFISIOLOGICAS DE POLINEUROPATIA DESMIELINIZANTE INFLAMATORIA CRONICA(CIDP) EN AREA SURORIENTE DE SANTIAGO, CHILE.

Gabriel Cea, Juan Fco. Idíaquez, Rodrigo Salinas, José Matamala, Roque Villagra, Andrés Stuardo.

Departamento De Neurociencias, Facultad De Medicina, Universidad De Chile, Servicio De Neurología, Hospital Del Salvador Santiago, Chile.

Introducción: CIDP es un tipo de neuropatía inmunomediada, su diagnóstico y clasificación sigue siendo controversial. Objetivo: Determinar frecuencia de CIDP y sus subtipos, caracterizamos clínica y electrofisiológica en área suroriente de Santiago. Métodos: Todos los ingresos con diagnóstico de neuropatía entre (enero 2017 y marzo 2018) fueron revisados de acuerdo a pauta diseñada previamente acordado por los investigadores. Resultados: 204 fichas clínicas revisadas, motivos de consulta: polineuropatía, neuropatía, Guillain Barre y CIDP. Basado en criterios EFNS observamos 9 CIDP típico y 5 variantes (MADSAM=4/ CIDP motor=1). Edad al diagnóstico varió de 16 a 68 (X= 48.1±14.4) años. 3 casos de DM2. Disociación albuminocitológica ≥0,6 en 7/14 casos. La velocidad de conducción motoras: nervio mediano X= 33.9m/s, media de bloqueos de conducción= 3.3. 11 casos se encontraron potenciales de acción sensorial distal reducidos o ausentes. Todos fueron tratados con prednisona y 8 con inmunoglobulina intravenosa. 4 pacientes empeoran después del uso de prednisona. Prevalencia estimada de 2.3 por 100.000 e incidencia de 0.8 por 100.00 año Conclusión: Tasas de prevalencia e incidencia estimadas fueron similares que las observadas en población caucásica y japonesa.

EPSYN