

## NEUROPATIAS ADQUIRIDAS

Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares  
Sociedad Española de Neurología

[www.sen.es](http://www.sen.es)

documento PDF creado para la web el 7 de Julio del 2004

## NEUROPATIAS ADQUIRIDAS

Ver algoritmo (al final del documento) Los **síntomas y signos** que configuran el diagnóstico sindrómico de **neuropatía periférica**, en **ausencia de historia familiar**, nos orienta hacia una Neuropatía Periférica adquirida. Una vez establecido este diagnóstico sindrómico, deberemos perfilar su **distribución topográfica**, diferenciando entre formas **focales y difusas**. Estas a su vez presentan diferentes patrones según la afectación sea distal y/o proximal, simétrica o asimétrica, lo que permitirá situar la lesión dentro del sistema nervioso periférico en forma de **radiculopatía, plexopatía, mononeuropatía, mononeuropatía múltiple, polirradiculoneuropatía o polineuropatía**. La diferenciación entre lesiones **agudas** (< 4 semanas), **subagudas** (entre 4 y 8 semanas) y **crónicas** (> 8 semanas) nos permitirá distinguir entre distintos procesos etiológicos. El **estudio electromiográfico** es imprescindible en la valoración de todo paciente con sospecha clínica de neuropatía periférica, y nos permite diferenciar entre lesiones **axonales (axonopatías), desmielinizantes (mielinopatías), y neuronopatías** (motoras o sensitivas), lo cual será de gran relevancia para el diagnóstico etiológico.

Los **estudios diagnósticos** o pruebas complementarias necesarias para llegar al diagnóstico etiológico pueden ser muy diversos (enumerados de 1 a 10):

1. **Sistemático de sangre** con Hemograma, VSG, glucosa, test de tolerancia oral a la glucosa, Hb A1, creatinina y urea, pruebas hepáticas, proteinograma. (ver cuadro al fina)
2. **Hormonas** (tiroideas, GH) y **Vitaminas** (B12 y ácido fólico)
3. **Serologías:**
  - a) VIH, Brucella, Borrelia, Lúes, Herpes.
  - b) Hepatitis B y C, CMV, VEB, Campylobacter jejuni, Mycoplasma.

4. **Auto-anticuerpos:**

a) ANA, FR, ANCA-c, ANCA-p, anti-Ro, anti-La.

b) Anticuerpos específicos: anti-gangliósidos (anti-GM1, etc), anti-MAG, anti-Hu.

5. **Crioglobulinas e inmunolectroforesis proteica** en sangre y orina.

6. **Biopsia de nervio y/o otros tejidos** (piel, músculo, grasa abdominal y rectal, glándula salivar de mucosa oral).

7. **Análisis de LCR:** bioquímico, inmunológico, serológico, citológico.

8. **Análisis de orina:** proteínas, porfirinas, plomo y otros tóxicos.

9. **Otros estudios: radiológicos** (Rx tórax, Rx ósea, TAC tórax y abdomen, rastreo/serie ósea); **endoscopias** (broncoscopia, gastroscopia, colonoscopia).

10. **Estudios electrofisiológicos especiales:** Tests cuantitativos sensitivos para estudio de fibras finas (sensibilidad al dolor y al calor y frío) y tests específicos para valoración de la función autonómica. Estas pruebas no se realizan de forma rutinaria y no están disponibles en todos los centros.

Algunos procedimientos pueden ser comunes a distintos tipos de neuropatía:

- **Análisis de LCR:** se buscará la existencia de disociación albúmino-citológica (aumento de proteínas con células normales) o un aumento de celularidad (células inflamatorias o malignas).

-**Biopsia de nervio sural:** sólo está indicada ante la sospecha de vasculitis, sarcoidosis, amiloidosis, lepra, infiltración tumoral del nervio y en algunos casos de polirradiculopatía desmielinizante inflamatoria crónica. No es necesaria para

establecer el diagnóstico de neuropatía periférica.

## ESTUDIOS ORIENTADOS

1-Tóxicos: metales pesados en orina de 24 h. Encuesta exposición a alcohol, fármacos y agentes industriales.

2-Carencial: niveles de vitaminas B1, B6, B12, ácido fólico, vitamina E.

3-Metabólico: Glucosa y HbA1, test de tolerancia oral a la glucosa, insulina sérica y péptido C, creatinina y urea, pruebas hepáticas, porfirinas en orina, hormonas tiroideas y GH.

4-Inflamatorias e infecciosas: serologías VIH, Lúes, Hepatitis B y C, CMV, VEB, Campylobacter jejuni, Micoplasma, Herpes, Borreliosis, Sarcoidosis (ECA, calciuria 24h, Gammagrafia con Galio, TAC Torax, biopsia de nervio sural, biopsia muscular). Estudio de LCR. Amiloidosis (Biopsia de grasa abdominal y rectal, biopsia de nervio sural). Lepra (test lepromina, biopsia de nervios cutáneos, estudio de linfa en pabellón auricular, raspado nasal, biopsia de nervio sural).

5-Inflamatorias inmunes. Hemograma y VSG, Serologías VIH, VEB, Campylobacter jejuni, Mycoplasma. Inmunolectroforesis proteica, Auto anticuerpos de enfermedades sistémicas (ANA, ANCA-p, ANCA-c, FR, Anti-Ro y Anti-La) y específicos Anti-glucolípidos (GM1, asialo-GM1, GD1a y GD1b), antineuronales (anti-Hu) y anti-tejido (MAG).

6-Vasculitis y Conectivopatias: Hemograma y VSG, Inmunolectroforesis proteica, Crioglobulinas, Auto-anticuerpos (ANA, ANCA-p, ANCA-c, FR, Anti-Ro y Anti-La), Serología para despistaje de infecciones, Test de Schirmer, biopsia glandular salivar de mucosa oral. Angiografía abdominal. Biopsia de piel, nervio o músculo.

7-Paraproteinemias: Hemograma y VSG, Inmunolectroforesis proteica en sangre y orina, Crioglobulinas, Rastreo óseo/serie ósea, biopsia de médula ósea. Estudio de LCR.

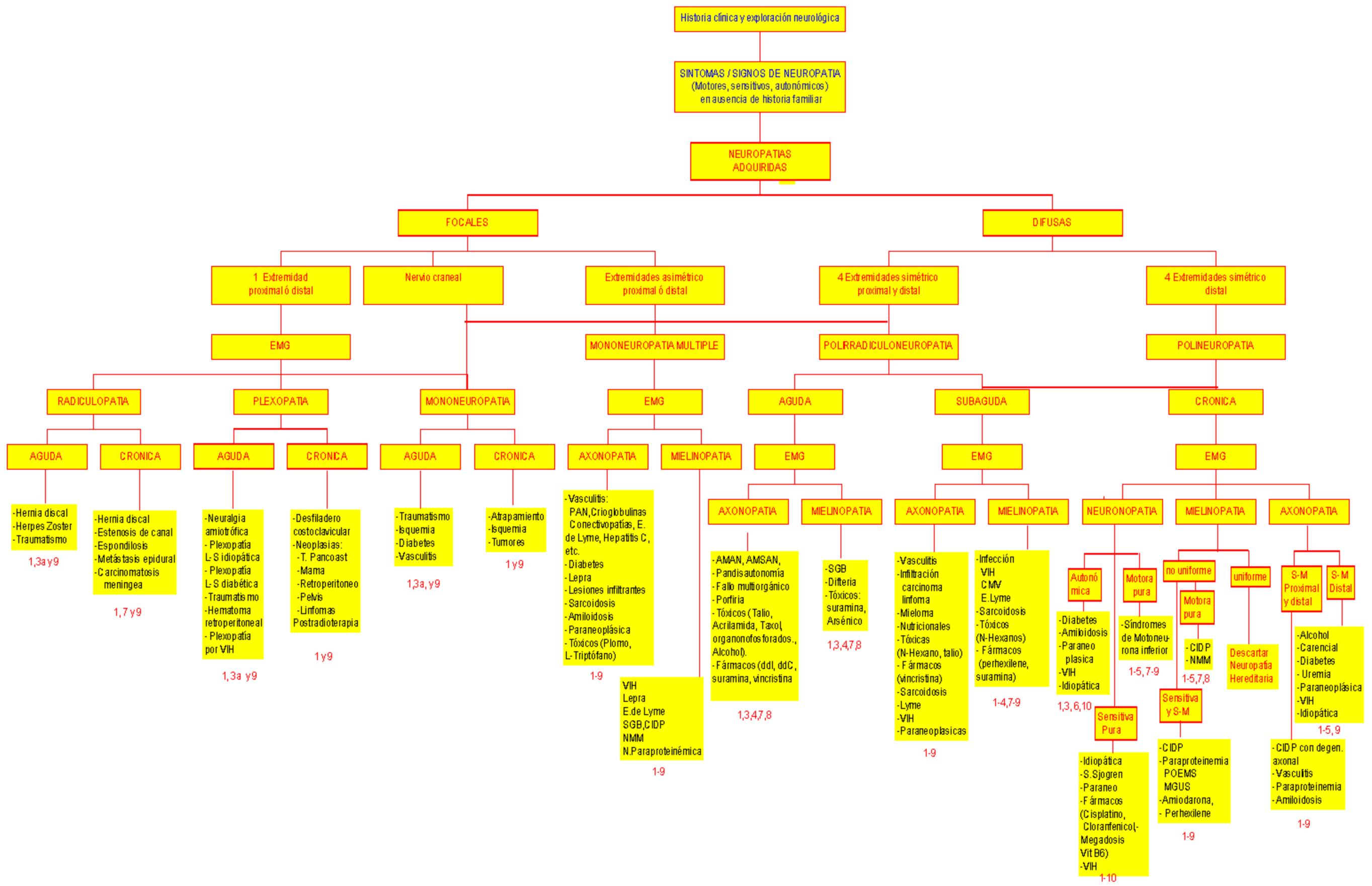
8-Paraneopásicas: Hemograma y VSG. Rx tórax, TAC torácico ó abdominal. Serie/rastreo óseo. Endoscopia-biopsia. Anticuerpos anti-neuronales (anti-Hu). Estudio de LCR.

9-Neuropatías focales: TAC y/o RM de raquis cervical ó lumbar. TAC torácico ó abdominal. Estudios radiológicos óseos simples en el área de la lesión.

## **ABREVIATURAS**

**EMG**: Electromiografía. **S-M**: Sensitivo-motora. **NMM**: Neuropatía motora multifocal. **CIDP**: Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica. **AMAN**: Neuropatía motora axonal aguda. **AMSAN**: Neuropatía sensitivo-motora axonal aguda. **SGB**: Síndrome de Guillain-Barré **VIH**: Virus de la Inmunodeficiencia humana **CMV**: Citomegalovirus **VEB**: Virus de Epstein-Barr. **E.Lyme**: Enfermedad de Lyme **POEMS**: Síndrome POEMS (Polineuropatía, Organomegalias, Endocrinopatía, proteína monoclonal, lesiones cutáneas). **MGUS**: Gammapatia monoclonal de significado incierto **L-S**: lumbosacra.

# Algoritmo Neuropatías Adquiridas



1. **Sistemático de sangre** con Hemograma, VSG, glucosa, test de tolerancia oral a la glucosa, Hb A1, creatinina y urea, pruebas hepáticas, proteinograma.
2. **Hormonas** (tiroideas, GH) y **Vitaminas** (B12 y ácido fólico)
3. **Serologías:**
  - a) VIH, Brucella, Borrelia, Lúes, Herpes.
  - b) Hepatitis B y C, CMV, VEB, Campylobacter jejuni, Mycoplasma.
4. **Auto-anticuerpos:**
  - a) ANA, FR, ANCA-c, ANCA-p, anti-Ro, anti-La.
    - b) Anticuerpos específicos: anti-gangliósidos (anti-GM1, etc), anti-MAG, anti-Hu.
5. **Crioglobulinas e inmunolectroforesis proteica** en sangre y orina.
6. **Biopsia de nervio y/o otros tejidos** (piel, músculo, grasa abdominal y rectal, glándula salivar de mucosa oral).
7. **Análisis de LCR:** bioquímico, inmunológico, serológico, citológico.
8. **Análisis de orina:** proteínas, porfirinas, plomo y otros tóxicos.
9. **Otros estudios: radiológicos** (Rx tórax, Rx ósea, TAC tórax y abdomen, rastreo/serie ósea); **endoscopias** (broncoscopia, gastroscopia, colonoscopia).
10. **Estudios electrofisiológicos especiales:** Tests cuantitativos sensitivos para estudio de fibras finas (sensibilidad al dolor y al calor y frío) y tests específicos para valoración de la función autonómica. Estas pruebas no se realizan de forma rutinaria y no están disponibles en todos los centros.

## ABREVIATURAS

EMG: Electromiografía.

S-M: Sensitivo-motora.

NMM: Neuropatía motora multifocal.

CIDP: Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica.

AMAN: Neuropatía motora axonal aguda.

AMSAN: Neuropatía sensitivo-motora axonal aguda.

SGB: Síndrome de Guillain-Barré

VIH: Virus de la Inmunodeficiencia humana

CMV: Citomegalovirus

VEB: Virus de Epstein-Barr.

E.Lyme: Enfermedad de Lyme

POEMS: Síndrome POEMS (Polineuropatía, Organomegalias, Endocrinopatía, proteína monoclonal, lesiones cutáneas).

MGUS: Gammapatia monoclonal de significado incierto

L-S: lumbosacra.