

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE POLIMIOSITIS Y DERMATOMIOSITIS

A) POLIMIOSITIS

Polimiositis definida : 4 criterios, Polimiositis probable : 3 criterios, Polimiositis posible : 2 criterios

B) DERMATOMIOSITIS

En todos los casos debe incluirse el criterio E +

Dermatomiositis definida : 3 criterios, Dermatomiositis probable : 2 criterios, Dermatomiositis posible : 1 criterio

| |
|--|
| A) DEBILIDAD MUSCULAR PROXIMAL Y SIMETRICA |
| Afectación en la mayoría de los casos de la cintura escapular y pélvica. En casos agudos o de larga evolución puede existir debilidad distal |
| B) ELEVACIÓN DE LOS ENZIMAS MUSCULARES |
| Marcadores de lesión muscular: CPK, LDH, GOT, GPT y Aldolasa |
| C) ALTERACIONES ELECTROMIOGRÁFICAS COMPATIBLES |
| 1. Aumento de la actividad de inserción con presencia de actividad de reposo, manifestada por fibrilaciones y ondas positivas (dientes de sierra) |
| 2. Potenciales de unidad motora de características miopáticas con disminución de la amplitud y duración y aumento de la polifasia |
| 3. Descargas peculiares repetitivas de alta frecuencia (seudomiotónica) |
| D) BIOPSIA MUSCULAR COMPATIBLE |
| Presencia de fibras degeneradas y necróticas, junto con un infiltrado inflamatorio formado por linfocitos y macrófagos con algunas células plasmáticas y ocasionalmente PMN en fases iniciales. El infiltrado se localiza perivascular y perifascicular. |
| E) MANIFESTACIONES CUTANIAS |
| Pápulas de Gottron y eritema en heliotropo |

Debemos excluir:

1. Enfermedad neurológica central o periférica
2. Infecciones del músculo
3. Ingesta de fármacos o tóxicos
4. Enfermedades musculares metabólicas
5. Rabdomiolisis de causa conocida
6. Enfermedades endocrinas
7. Historia familiar sugestiva de distrofia muscular
8. Presencia de granulomas sarcoideos en la biopsia