

Tabla 1: Criterios diagnósticos de Poser 1983

Categoría	Datos adicionales necesarios para el diagnóstico de EM.
Esclerosis múltiple clínicamente definida.	2 brotes y evidencia clínica de dos lesiones separadas
Esclerosis múltiple clínicamente definida con apoyo de laboratorio	2 brotes, evidencia clínica de una lesión y paraclínica de otra lesión separada (CT, Potenciales evocados).
Esclerosis múltiple clínicamente probable.	2 brotes y evidencia clínica de una lesión.
Esclerosis múltiple probable con apoyo de laboratorio.	

Tabla 2: Criterios Diagnósticos de McDonald

(Revisión 2005 de los criterios de McDonald. Polman, Reingold, Edan, Filippi, Hartung, Kappos et al, 2005).

Presentación Clínica	Datos adicionales necesarios para el diagnóstico de EM.
2 ó más brotes y 1 evidencia clínica objetiva de 2 ó más lesiones.	Ninguno.
2 ó más brotes y evidencia clínica objetiva de 1 lesión.	<ul style="list-style-type: none"> • Diseminación en espacio demostrado por RM. • O 2 ó más lesiones sugestivas de EM en RM y LCR positivo. • O esperar otro brote que implique una topografía diferente.
1 brote y evidencia clínica objetiva de 2 ó más lesiones.	Diseminación en el tiempo demostrada: <ul style="list-style-type: none"> • Por RM. • O un segundo brote.
1 brote y 1 lesión clínicamente objetiva (presentación monosintomática o síndrome clínico aislado)	Diseminación en el espacio en RM. O 2 ó más lesiones en RM sugestivas de EM más LCR positivo. Y diseminación en el tiempo, demostrada: <ul style="list-style-type: none"> • Por RM. • O un segundo brote.
Progresión neurológica insidiosa sugestiva de EM	Un año de progresión de la enfermedad (determinado retrospectiva y prospectivamente). Y 2 ó más de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • RM cerebral positiva (9 lesiones en T2 ó 4 ó más lesiones en T2) con PEV positivos.

Presentación Clínica	Datos adicionales necesarios para el diagnóstico de EM.
	<ul style="list-style-type: none"> •RM medular positiva (dos ó más lesiones focales en T2). •LCR positivo.

Tabla 3: Criterios de diseminación espacial por RM. Criterios de McDonald revisados 2005

Tres de los siguientes
Una lesión que capta gadolinio o 9 lesiones hiperintensas en T2 si ninguna lesión capta gadolinio.
Al menos una lesión infratentorial.
Al menos una lesión yuxtacortical (en sustancia blanca subcortical).
Al menos tres lesiones periventriculares.

Nota: Una lesión en médula espinal equivale a una lesión infratentorial. Una lesión captante en médula equivale a una lesión captante cerebral. Un lesión en médula espinal sirve para el cómputo total de lesiones en T2.

Tabla 4: Criterios de diseminación temporal por RM. Criterios de McDonald revisados 2005

Uno de los siguientes
Detección de lesiones que capten gadolinio en lugar distinto al primer brote al menos 3 meses después del primer brote.
Detección de una nueva lesión en T2 en cualquier momento después de un mes del primer brote.