



Neurology perspectives



18340 - PAPEL PRONÓSTICO DE LAS LESIONES CAPTANTES DE GADOLINIO EN LA RESONANCIA MAGNÉTICA (RM) BASAL DE PACIENTES CON UN SÍNDROME CLÍNICO AISLADO (SCA)

Ruiz Infantes, M.¹; Arzalluz Luque, J.¹; Rodríguez Navas, S.²; Casado Chocán, J.L.¹; Uclés Sánchez, A.J.¹; Durán Ferreras, E.¹; Díaz Sánchez, M.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Reina Sofía.

Resumen

Objetivos: La RM tiene una gran utilidad para predecir la conversión de un síndrome clínico aislado (SCA) a EM clínicamente definida (EMCD). Este estudio analiza el valor pronóstico de las lesiones captantes de gadolinio (Gd) en la RM basal de pacientes con SCA, respecto a dicha conversión.

Material y métodos: Criterios de inclusión: 1) Edad 15-60 años, 2) RM craneal con gadolinio en los primeros 6 meses, 3) 24 meses de seguimiento o hasta conversión a EMCD, 4) Solo 1 brote previo a la 1ªRM. Criterio de exclusión: diagnóstico de neuromielitis óptica.

Resultados: Incluimos 262 pacientes con SCA, 179 (68,3%) mujeres. Edad media de debut de 34,04 ± 9,87 años. Tras una mediana de seguimiento de 62,5 meses (RIC 67 meses), el 49,6% convirtió a EMCD. Identificamos ≥ 1 lesión captante de Gd en la RM inicial de 103 (39,3%) pacientes, de los cuales, 46 (17,8%) tenían al menos una asintomática: 24 (9,3%) tenían 1; 9 (3,5%) tenían 2; y 13 (5%), > 2 lesiones captantes asintomáticas. La presencia de lesiones captantes de Gd se relacionó con el riesgo de conversión a EMCD (hazard-ratio: 1,42, p < 0,043), especialmente si eran asintomáticas (hazard-ratio: 2,89, p < 0,001) y si se encontraban en mayor número (hazard-ratio: 5,56, p 2 lesiones captantes). Estos resultados se reprodujeron en las curvas de supervivencia, en todas ellas con un *log-rank* p < 0,05.

Conclusión: La presencia de lesiones captantes de Gd en la RM basal tras un SCA es un potente factor pronóstico de riesgo de conversión precoz a EMCD y, más aún, si estas son asintomáticas y se encuentran en mayor número. Estos datos inciden en la importancia del tratamiento temprano en estos pacientes para prevenir la actividad de la enfermedad.