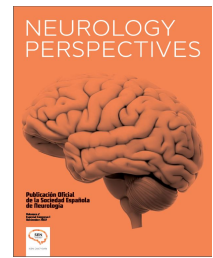




Neurology perspectives



17210 - DESMIELINIZANTE NO SIEMPRE ES ESCLEROSIS MÚLTIPLE

García Rubio, S.¹; Sebastián Torres, B.¹; Caldú Agud, R.¹; Canasto Jiménez, P.¹; Martínez Moliner, M.¹; Arana Aritmendiz, M.V.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet; ²Servicio de Neurología. Hospital General de la Defensa de Zaragoza.

Resumen

Objetivos: En las consultas monográficas de esclerosis múltiple (EM) pueden valorarse pacientes con diferentes síndromes desmielinizantes. Es interesante estar familiarizado con la inmunología y la presentación heterogénea de estos síndromes para tratarlos correctamente. Presentamos un caso desmielinización por uso de antiTNF α y su oportunidad de tratamiento.

Material y métodos: Paciente de 38 años remitida a consulta monográfica de EM. Antecedentes de neuralgia trigeminal izquierda en 2011 con RMN cerebral al debut sin hallazgos, espondilitis anquilosante (EA) desde 2017, tratada actualmente con adalimumab, y antecedentes familiares de EM. Presenta recidiva de neuralgia trigeminal y se realiza nueva RMN cerebral sin alteraciones en nervios craneales pero con lesiones en T2 en sustancia blanca subcortical y periventricular, que sugieren patología desmielinizante.

Resultados: Se realiza estudio de LCR con citobioquímica normal y BOC IgG patrón tipo 1, lo cual junto con la morfología y distribución de lesiones, no orienta a EM. Se interconsulta con Reumatología por sospecha desmielinización silente asociada al uso de adalimumab. Se cambia tratamiento a secukinumab y en RMN cerebral de control no hay progresión lesional.

Conclusión: Este caso muestra la oportunidad de modificar el pronóstico de un paciente con un síndrome desmielinizante tóxico. Los fármacos anti antiTNF α pueden asociar eventos desmielinizantes del SNC, no necesariamente similares a EM. Se recomienda evitar el uso de anti TNF α en pacientes con antecedentes de enfermedad desmielinizante, por su mayor riesgo. Aunque la RMN cerebral antes de iniciar anti TNF α no se incluye por protocolo, podría ser útil para buscar lesiones desmielinizantes previas, especialmente en pacientes de riesgo.