



Neurology perspectives



19617 - Comorbilidad autoinmune asociada a la enfermedad por anticuerpos contra la glicoproteína de la mielina de los oligodendrocitos. Estudio descriptivo en un hospital de tercer nivel

Arnaldos Illán, P.¹; Ibáñez Gabarrón, L.¹; Fernández González, M.²; Valero López, G.³; Millán Pascual, J.³; Herrero Bastida, P.¹; García Egea, G.¹; Valero López, Á.¹; Sánchez García, C.¹; Llorente Iniesta, M.¹; Martínez García, F.¹; Pérez Navarro, V.⁴; Lozano Caballero, M.⁵; Cánovas Iniesta, M.⁶; García Molina, E.¹; Fuentes Rumí, L.¹; Martínez García, P.²; Meca Lallana, J.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ²Servicio de Inmunología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ³Unidad de Neuroinmunología Clínica y CSUR de Esclerosis Múltiple. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ⁴Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Reina Sofía; ⁵Servicio de Neurología. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Castillo.

Resumen

Objetivos: La concomitancia con enfermedades autoinmunes y seropositividad para otros anticuerpos ha sido ampliamente descrita en el trastorno de espectro neuromielitis óptica (NMOSD) AQP4 positivo. Sin embargo, no ha sido tan estudiada en la enfermedad por anticuerpos contra la glicoproteína de la mielina de los oligodendrocitos (MOGAD). La escasa evidencia señala a una asociación con la encefalitis por anti-NMDAR.

Material y métodos: Análisis descriptivo de los pacientes estudiados en el servicio de inmunología de nuestro centro seropositivos para MOG IgG, valorando la presencia de anticuerpos y manifestaciones clínicas sugestivas de autoinmunidad concomitante.

Resultados: Se estudiaron 34 pacientes, 22 mujeres, con edad media de 42 años. En 9 pacientes (26,5%) se identificaron otros anticuerpos y 2 de ellos (5,8%) presentaron clínica compatible con otra enfermedad autoinmune. Ningún paciente resultó positivo para AQP4 o anti-NMDAR. En 2 pacientes (5,8%) se detectaron anticuerpos antitiroglobulina y antiperoxidasa tiroidea, pero solo 1 de ellos (2,9%) manifestó síntomas de hipotiroidismo. En 2 pacientes (5,8%) se identificaron anticuerpos anticardioplipina IgM, y en otros 2 pacientes (5,8%) anticoagulante lúpico, pero solo uno de estos (2,9%) cumplía criterios de síndrome antifosfolípido debido a sufrir infartos óseos. En 3 pacientes (8,8%) se encontraron anticuerpos antinucleares, pero ninguno presentó síntomas sugestivos de enfermedad inmune coexistente.

Conclusión: La prevalencia de otras enfermedades autoinmunes y seropositividad para otros anticuerpos no difirió significativamente de la población general. Estos resultados no apoyan la necesidad de realizar *screening* de otras enfermedades autoinmunes en pacientes con MOGAD y sugieren que la concomitancia con otros procesos disímunes es baja.