



# Neurology perspectives



## 19759 - Aparición de neoplasia en síndromes neurológicos inmunomediados

García Leal, A.<sup>1</sup>; López Grueiro, P.<sup>1</sup>; Zmork Martínez, G.<sup>1</sup>; García Yu, R.<sup>1</sup>; Puertas Muñoz, I.<sup>1</sup>; Tallón Barranco, A.<sup>2</sup>; Lacruz Ballester, L.<sup>1</sup>; Fernández-Fournier, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Universitario La Paz (IdiPAZ).

### Resumen

**Objetivos:** En los criterios diagnósticos de los síndromes paraneoplásicos los fenotipos clínicos con un alto riesgo de cáncer están bien definidos. Sin embargo, otros trastornos neurológicos inmunomediados pueden asociarse a neoplasia. Nuestro objetivo es conocer el riesgo de aparición de neoplasia en pacientes con síndromes neurológicos de probable origen autoinmune.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con determinación de anticuerpos intracelulares y de superficie entre los años 2013-2018 en un hospital terciario. Se recogen los datos clínicos durante los 5 años posteriores mediante revisión de historia clínica electrónica. Se excluyen menores de 14 años, pérdida de seguimiento u otro diagnóstico etiológico.

**Resultados:** La muestra final de pacientes fue de 134 pacientes (mujeres 59%, mediana de edad 58 años (19-89)). 32 pacientes (23,5%) presentaban neoplasia previa a la aparición del síndrome neurológico y en 14 (10,3%) se detectó posteriormente. El motivo de petición más frecuente fue polineuropatías, mielitis y neuritis óptica. Solo 18 pacientes (13,2%) tenían un fenotipo clínico de alto riesgo. Hubo positividad para anticuerpos en 17 pacientes (12,7%). En aquellos pacientes con neoplasia, o no posterior, no se encontraron diferencia en cuanto al sexo (test chi cuadrado  $p = 0,590$ ) ni asociación con fenotipo de alto riesgo ( $p = 0,255$ ). La edad media fue mayor en el grupo que presentó neoplasia (test U de Mann-Whitney  $p = 0,004$ ). Sí hubo diferencia ( $p = 0,004$ ) en la positividad a anticuerpos de aquellos que desarrollaron neoplasia (35,7%) frente a los que no (8,5%).

**Conclusión:** En aquellos pacientes que desarrollan neoplasia solo el hallazgo de anticuerpos se encuentra presente de forma significativa.