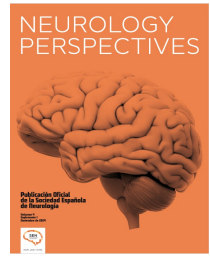




# Neurology perspectives



## 20856 - MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS ASOCIADAS A INFECCIÓN POR *MYCOPLASMA PNEUMONIAE*: SERIE DE CASOS DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Boy García, B.<sup>1</sup>; Vilaseca, A.<sup>2</sup>; Zabalza, A.<sup>2</sup>; Ariño, H.<sup>2</sup>; Nadal-Barón, P.<sup>3</sup>; Montalban, X.<sup>2</sup>; Márquez-Algaba, E.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat). Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Servicio de Microbiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>4</sup>Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** La infección por *Mycoplasma pneumoniae* puede provocar en raras ocasiones encefalitis durante la fase aguda, particularmente en niños. También se ha descrito la asociación con mielitis transversa, neuropatía periférica o vasculopatía. Describimos las características demográficas y clínicas en pacientes adultos con manifestaciones neurológicas asociadas a infección aguda por *Mycoplasma pneumoniae*.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de una serie de pacientes adultos, con manifestaciones neurológicas *de novo* asociadas a infección aguda por *Mycoplasma pneumoniae* (MP) entre 2014 y 2023 en un hospital terciario, definida por clínica respiratoria sugestiva e índice de anticuerpos IgM MP en suero > 10 unidades relativas de fluorescencia.

**Resultados:** Se incluyeron 390 pacientes con IgM positiva. Se identificaron 37 pacientes (9,5%) que presentaron síndrome neurológico asociado, 51,3% mujeres y con edad mediana de 48,2 años. Veintitrés pacientes de los 37 (62,1%), presentaron alteraciones del sistema nervioso periférico: síndrome de túnel carpiano (n = 11), parálisis de nervios craneales (n = 6), y neuropatía periférica inflamatoria (n = 6). Diez pacientes (27%) presentaron afectación del sistema nervioso central: mielitis transversa (n = 5), enfermedad desmielinizante de etiología inflamatoria (n = 2), encefalitis (n = 2), y síndrome de Tolosa-Hunt (n = 1). Cinco pacientes (13,5%) desarrollaron un trastorno de dolor relacionado, siendo fibromialgia la más frecuente (n = 4).

**Conclusión:** La aparición de manifestaciones neurológicas tras infección por MP en adultos en nuestra cohorte es del 10%, siendo la afectación en forma de neuropatía periférica o mielitis, destacando la importante prevalencia de nervios craneales. El trastorno de dolor más frecuentemente hallado ha sido la fibromialgia.