



Neurology perspectives



20211 - ESPECTRO CLÍNICO E INMUNOLÓGICO DE LAS NEUROPATÍAS PERIFÉRICAS INMUNOMEDIADAS. ANÁLISIS DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN DE NEUROLOGÍA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Moreno García, S.; Álvarez Bardón, I.; Stride González, V.; Ruiz Ortiz, M.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre.

Resumen

Objetivos: Descripción de los cuadros clínicos compatibles con neuropatías periféricas inmunomediadas ingresados en planta de neurología general durante los meses de enero, febrero y marzo de 2024.

Material y métodos: Análisis y descripción de pacientes ingresados con diagnóstico de síndrome de Guillain-Barré (SGB), síndrome de Miller Fisher (SMF) y encefalitis de Bickerstaff (EB).

Resultados: A lo largo de los meses de enero, febrero y marzo de 2024 ingresaron en planta de neurología general de un hospital terciario de Madrid un total de 10 neuropatías inmunomediadas, de las cuales 7 se catalogaron de SGB, 2 SMF y una de EB, suponiendo en su conjunto el 14,3% del total de pacientes ingresados en esos meses. El 100% contaba antecedentes de infección o vacunación, 3 pacientes requirieron ingreso en UVI (todos con datos en EMG de afectación sensitivo-motora axonal: AMSAN y la EB), 6 presentaron positividad en el análisis de anticuerpos antigangliósidos, 6 disociación albuminocitológica en LCR (en los restantes el estudio se realizó de una forma precoz), 9 (todos menos la EB) presentaron EMG compatible y 9 recibieron tratamiento (con plasmaféresis y/o con inmunoglobulinas IV). Todos ellos siguen un curso de evolución favorable.

Conclusión: En la era pospoliomielitis, el SGB es la neuropatía paralítica más común y grave. Epidemiológicamente existen variaciones geográficas y estacionales. En el primer trimestre del año (época en España de mayor incidencia de infecciones respiratorias) el total de ingresos en una planta de neurología superó el 10%. Realizar un diagnóstico adecuado es esencial para iniciar un tratamiento precoz evitando así un pronóstico catastrófico.