



# Neurology perspectives



## 17693 - SÍNDROMES PARANEOPLÁSICOS ASOCIADOS A TIMOMA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Aledo Sala, C.<sup>1</sup>; Ros Arlanzón, P.<sup>1</sup>; Guevara Dalrymple, N.<sup>2</sup>; Gómez López, T.<sup>1</sup>; Vaamonde Esteban, Y.<sup>1</sup>; Farrerons Llopart, M.<sup>1</sup>; Moreno Navarro, L.<sup>1</sup>; Mahiques Ochoa, P.<sup>1</sup>; Warnken Miralles, M.D.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Alicante; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital del Vinalopó.

### Resumen

**Objetivos:** El timoma es una neoplasia que asocia frecuentemente síndromes paraneoplásicos que afectan al sistema nervioso, siendo los más comunes la miastenia *gravis*, la neuromiotonía adquirida, la encefalitis, el síndrome de Morvan y la miositis. Estos síndromes suelen cursar con gran repercusión clínica, pero generalmente presentan muy buena respuesta a la inmunoterapia y al tratamiento del timoma.

**Material y métodos:** Presentamos el caso de un paciente con timoma que desarrolló distintos síndromes paraneoplásicos de manera secuencial.

**Resultados:** Varón de 62 años exfumador con antecedentes de HTA, DM-2 y cardiopatía isquémica. Comienza con dolor torácico, disfagia y síntomas constitucionales y mediante TC y posteriormente biopsia se diagnostica de timoma. Posteriormente presenta cuadro de debilidad de predominio proximal, con fatigabilidad, disfonía, disfagia grave e insuficiencia respiratoria, con anticuerpos frente receptor de acetilcolina (AChR) positivos, por lo que se diagnostica de crisis miasténica y recibe tratamiento con megadosis de corticoides e inmunoglobulinas intravenosas. Inicialmente mejora de los síntomas miasténicos para posteriormente presentar dolor y rigidez muscular generalizada con calambres, realizándose EMG que muestra neuromiotonía y patrón miopático generalizado, con aumento analítico de CK de 350, siendo diagnosticado de neuromiotonía y miositis. Se intensifica tratamiento con plasmaféresis y rituximab con muy buena respuesta, mejorando la situación clínica y pudiéndose realizar tratamiento quirúrgico mediante timentomía.

**Conclusión:** La patología tímica asocia con mucha frecuencia fenómenos autoinmunes potencialmente mortales y es importante sospecharlos. Es fundamental el manejo precoz de la patología tímica, aún sin evidencia de malignidad, por las consecuencias potenciales.