



Neurology perspectives



17665 - LO ESENCIAL ES INVISIBLE A LOS OJOS: LINFOMA INTRAVASCULAR DE CÉLULAS GRANDES B ASOCIADO A ANTICUERPOS ANTI-SOX-1 COMO RETO DIAGNÓSTICO

Carrasco Sevilla, M.; Rodríguez Martín, A.; Peral Quirós, A.

Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía.

Resumen

Objetivos: El linfoma intravascular de células grandes B (LIVCG), afecta a múltiples órganos incluyendo al sistema nervioso central (SNC) y periférico. El diagnóstico suele ser un reto, ya que simula múltiples entidades y a menudo precisa de una necropsia. Presentamos un caso de LIVCG con debut como polineuropatía desmielinizante de miembros inferiores (MMII) junto con síndrome paraneoplásico por anticuerpos anti-SOX-1, asociación previamente no descrita.

Material y métodos: Varón de 76 años, con antecedente de episodios de derrame pleural atribuido a lupus eritematoso sistémico bajo tratamiento con hidroxiclороquina y prednisona, además de fibrilación auricular anticoagulada, es evaluado por debilidad de MMII progresiva en las últimas tres semanas. Se objetiva un balance 4/5 en MMII, así como hipoalgesia hasta la raíz de los mismos. Reflejos osteotendinosos conservados salvo aquileos, e hipopalestesia en MMII. Asocia caída del velo del paladar derecho e hipofonía. El paciente recibió tratamiento empírico con bolos de esteroides sin respuesta. El paciente finalmente fallece por *shock* distributivo refractario a tratamiento con aminas vasoactivas.

Resultados: Analítica: pancitopenia, elevación de reactantes de fase aguda, LDH, beta-2-microglobulinas, hipoalbuminemia y datos de insuficiencia suprarrenal. Electromiograma: polineuropatía desmielinizante sensitivo-motora. TC tóraco-abdomino-pélvico: derrame pleural. Resonancia magnética cráneo-espinal con contraste: infartos cerebrales recientes multiterritorio. PET-TC: hipermetabolismo adrenal bilateral. Necropsia: LIVCG diseminado con afectación multisistémica. Tras el *exitus* se recibe resultado de anticuerpos anti-SOX-1 positivos.

Conclusión: La polineuropatía por anticuerpos anti-SOX-1 es una entidad infrecuente, describiendo el primer caso de SOX-1 como causa de síndrome paraneoplásico en un linfoma intravascular.