



# Neurology perspectives



## 19296 - DE NEURONA A NEFRONA: NEUROPATÍA INFLAMATORIA ASOCIADA A GLOMERULONEFRITIS MEMBRANOSA

Canasto Jiménez, P.<sup>1</sup>; Saldaña Inda, I.<sup>1</sup>; Viscasillas Sancho, M.<sup>1</sup>; Tique Rojas, L.<sup>1</sup>; Bautista Lacambra, M.<sup>1</sup>; Ruiz Fernández, E.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida.

### Resumen

**Objetivos:** Las nodopatías autoinmunes son un conjunto de neuropatías mediadas por anticuerpos patogénicos contra los nodos de Ranvier. Poseen unas características fenotípicas, patológicas y de respuesta al tratamiento diferentes a las neuropatías inflamatorias clásicas

**Material y métodos:** Mujer 66 años con cuadro progresivo de 6 meses de evolución de debilidad motora y parestesias de inicio en extremidades inferiores con hiporreflexia generalizada. Desde el inicio asocia intenso dolor neuropático con alodinia e hiperalgesia de difícil control farmacológico. Durante ingreso hospitalario presenta fracaso renal agudo con síndrome nefrótico. Afectación progresiva hasta producir una tetraparesia flácida sin afectación de nervios craneales ni compromiso respiratorio.

**Resultados:** La biopsia renal evidenció glomerulonefritis membranosa anti-PLA2R negativa. La punción lumbar demostró disociación inmunocitológica (1,32 g/dL proteínas con 17 linfocitos). El estudio microbiológico, panel de autoinmunidad, onconeurales, paraneoplásicos y antigangliósidos fueron negativos. Estudios neurofisiológicos seriados objetivaron una polirradiculoneuropatía desmielinizante progresiva con afectación axonal precoz y signos denervación activa en múltiples músculos. Recibe tratamiento con 5 megaboles de metilprednisolona y 2 tandas de inmunoglobulinas, sin respuesta clínica. Se decide tratamiento empírico con rituximab. Finalmente se confirma positividad de anticuerpos anti-CNTN1.

**Conclusión:** La concurrencia de estas dos entidades inmunomediadas fue clave a la hora de establecer la sospecha diagnóstica, al ser un fenotipo recientemente descrito en las nodopatías. Es importante reconocer estas patologías de reciente descripción por sus implicaciones pronósticas y terapéuticas. El tratamiento con terapias anti-CD20 puede ser eficaz.