



# Neurology perspectives



## 19258 - SÍNDROMES NEUROMUSCULARES ASOCIADOS A NEOPLASIAS: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE UNA SERIE DE CASOS

Rodríguez Albacete, N.; Franco Rubio, L.; Abizanda Saro, P.; Aldaz Burgoa, A.; López Trashorras, L.; Guerrero Sola, A.; Horga Hernández, A.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes con sNM (síndromes neuromusculares) asociados a neoplasias estudiados en un centro hospitalario español de tercer nivel.

**Material y métodos:** Se revisaron historias clínicas de pacientes evaluados en planta de hospitalización de Neurología y en consultas de la Unidad de Neuromuscular de un hospital de tercer nivel desde el año 2019 hasta el presente. Se incluyeron aquellos pacientes diagnosticados de un sNM (neuropatías y polirradiculoneuropatías, trastornos de la unión neuromuscular y miopatías) en dicho intervalo de tiempo y que, bien presentaban antecedente de neoplasia reciente, bien esta se objetivó a raíz del diagnóstico.

**Resultados:** Se incluyeron 19 pacientes (9 mujeres, 31-80 años; tiempo al diagnóstico del cáncer respecto al del sNM [-5] -2 años), conformando los siguientes grupos (por orden de frecuencia): neuropatías asociadas a neoplasias hematológicas (7, 36,8%), *miastenia gravis* asociada a timoma (5, 26,3%), sPNP (síndromes paraneoplásicos) clásicos (3, 15,7%, todos neuronopatías sensitivas). Además, se localizaron 4 casos de asociaciones no establecidas (sPNP “posible” según la PNS-Care Score): adenocarcinoma de recto (sin tratamiento inmunoterápico) y *miastenia gravis* de presentación atípica (sin afectación oculomotora ni bulbar), miopatía asociada a mesotelioma maligno, síndrome miasteniforme bulbar asociado a carcinoma de células de Merkel y polineuropatía sensitiva distal asociada a adenocarcinoma enteroide de recto.

**Conclusión:** Entre nuestros pacientes con sNM asociados a neoplasias, las asociaciones más frecuentes fueron neuropatías y neoplasias hematológicas y *miastenia gravis* y timoma, con relativa infrecuencia de los sPNP “clásicos”. Además, describimos varios pacientes con sPNP “posible”, que podrían contribuir a ampliar el conocimiento sobre este espectro de patologías.