



Neurology perspectives



19214 - NEUROPATÍA FENOTIPO ASMAN EN PACIENTES CON EICH: UNA COMPLICACIÓN INESPERADA

Gómez de la Torre Morales, D.; Alaña García, M.; Ravelo León, M.; Rodríguez García, B.; González García, A.; Vizcaya Gaona, J.; Rodríguez Carrillo, J.; Aguilera Aguilera, J.; González Terriza, F.; Redondo Robles, L.; Carvalho Monteiro, G.; Borja Andrés, S.; Ramos Araque, M.; López Mesonero, L.; Morán Sánchez, J.; Velázquez Pérez, J.; El Berdei Montero, Y.

Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Resumen

Objetivos: Describir un caso de polineuropatía sensitivo-motora axonal aguda de probable origen inflamatorio (ASMAN) relacionada con enfermedad injerto contra huésped (EICH) tras trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos (alo-TPH).

Material y métodos: Mujer de 72 años con antecedente de leucemia mieloide crónica. Cinco meses después de un alo-TPH, presenta clínica digestiva alta, poliartalgias, febrícula sin foco infeccioso y trastorno de la marcha. Exploración neurológica: debilidad de extremidades inferiores (4+/5), arreflexia patelar y aquilea, hipoestesia L3-L5 y marcha atáxica-parética, precisando ayuda para caminar. Se inicia tratamiento con 5 días de inmunoglobulinas 0,4 g/kg/día y prednisona, reiniciando inmunosupresión. Tras dos días de tratamiento, se evoca reflejo aquileo derecho y mejoría de la marcha. En las semanas siguientes, mejoría de la marcha, hasta ser autónoma y aparición de REM, con signos de recuperación electrofisiológica en estudio de control.

Resultados: Exámenes complementarios. Gastroscopia: compatible con EICH grado 1. Punción lumbar: células 27 cel/mm³, mononucleares 87%, proteínas 150 mg/dl. RMN: sin lesiones infiltrativas o compresivas radiculares o medulares. ENG/EMG: polineuropatía sensitivo-motora (predominio sensitivo) axonal, bilateral, simétrica y distal, de intensidad moderada. Anticuerpos antigangliósidos, onconeuronales y estudio ampliado de neuropatías negativo.

Conclusión: La neuropatía periférica asociada a EICH es una complicación infrecuente. Nuestra paciente presentó, en el contexto de EICH, un cuadro compatible con neuropatía sensitivo-motora axonal aguda (ASMAN), con estudio ampliado de neuropatías negativo y buena respuesta a inmunoglobulinas, lo que sugiere el probable origen inflamatorio.