



Neurology perspectives



18025 - ESCLEROSIS MÚLTIPLE INFANTOJUVENIL: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y FACTORES PRONÓSTICOS

Prieto Señarís, M.¹; Cabal Paz, B.¹; Royuela Vicente, A.²; García Merino, J.A.¹; Sabin Muñoz, J.¹; Blasco Quílez, M.R.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; ²Servicio de Estadística. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Analizar características clínicas y radiológicas, así como factores que influyen en progresión de la esclerosis múltiple (EM) infantojuvenil.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de 43 pacientes atendidos en un hospital de tercer nivel entre 1985-2020. Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos, radiológicos y terapéuticos. Se realizaron análisis univariantes de regresión lineal para valorar asociación entre las diferentes variables y discapacidad, según la Expanded Disability Status Scale (EDSS) a los 5, 10, 15 y 20 años de enfermedad.

Resultados: La edad media de inicio fue 15,6 años. La afectación inicial más frecuente fue medular y el tiempo mediano hasta el primer tratamiento fue 1,7 años. Ninguno de estos factores se asoció a mayor discapacidad. La EDSS mediana a los 10 y 20 años del inicio fue de 1. Solamente el 9,5% de los pacientes alcanzaron progresión secundaria, en un tiempo mediano de 23,5 años. El número total de brotes y el número de tratamientos modificadores de enfermedad (TME) se asociaron a una mayor discapacidad a los 15 y 20 años. El tabaquismo también se asoció a una mayor discapacidad, a los 5 años del debut de la enfermedad.

Conclusión: La EM infantojuvenil difiere en clínica, neuroimagen y evolución de la EM en adultos. En nuestra muestra se evidenció poca progresión de la enfermedad durante el seguimiento y una posible asociación de la misma con el número total de brotes, número de TME y tabaquismo. Se requieren nuevos estudios que profundicen en estos hallazgos y evalúen impacto a largo plazo de TME en esta entidad.