



## 17210 - DESMIELINIZANTE NO SIEMPRE ES ESCLEROSIS MÚLTIPLE

García Rubio, S.<sup>1</sup>; Sebastián Torres, B.<sup>1</sup>; Caldú Agud, R.<sup>1</sup>; Canasto Jiménez, P.<sup>1</sup>; Martínez Moliner, M.<sup>1</sup>; Arana Aritmendiz, M.V.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de la Defensa de Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** En las consultas monográficas de esclerosis múltiple (EM) pueden valorarse pacientes con diferentes síndromes desmielinizantes. Es interesante estar familiarizado con la inmunología y la presentación heterogénea de estos síndromes para tratarlos correctamente. Presentamos un caso desmielinización por uso de antiTNFa y su oportunidad de tratamiento.

**Material y métodos:** Paciente de 38 años remitida a consulta monográfica de EM. Antecedentes de neuralgia trigeminal izquierda en 2011 con RMN cerebral al debut sin hallazgos, espondilitis anquilosante (EA) desde 2017, tratada actualmente con adalimumab, y antecedentes familiares de EM. Presenta recidiva de neuralgia trigeminal y se realiza nueva RMN cerebral sin alteraciones en nervios craneales pero con lesiones en T2 en sustancia blanca subcortical y periventricular, que sugieren patología desmielinizante.

**Resultados:** Se realiza estudio de LCR con citobioquímica normal y BOC IgG patrón tipo 1, lo cual junto con la morfología y distribución de lesiones, no orienta a EM. Se interconsulta con Reumatología por sospecha desmielinización silente asociada al uso de adalimumab. Se cambia tratamiento a secukinumab y en RMN cerebral de control no hay progresión lesional.

**Conclusión:** Este caso muestra la oportunidad de modificar el pronóstico de un paciente con un síndrome desmielinizante tóxico. Los fármacos anti antiTNFa pueden asociar eventos desmielinizantes del SNC, no necesariamente similares a EM. Se recomienda evitar el uso de anti TNF $\alpha$  en pacientes con antecedentes de enfermedad desmielinizante, por su mayor riesgo. Aunque la RMN cerebral antes de iniciar anti TNF $\alpha$  no se incluye por protocolo, podría ser útil para buscar lesiones desmielinizantes previas, especialmente en pacientes de riesgo.