



# Neurology perspectives



## 17484 - ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA DE INICIO TARDÍO: ESTUDIO RETROSPECTIVO EN NUESTRA REGIÓN EN LOS ÚLTIMOS 30 AÑOS

Riancho Zarrabeitia, J.<sup>1</sup>; Gimeno Corbella, C.<sup>1</sup>; Pérez Soberón, A.<sup>1</sup>; Sedano Tous, M.J.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Sierrallana; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar y describir los casos de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) de inicio tardío (> 75 años) y compararlos con aquellos casos de inicio temprano (< 55 años) en nuestro centro.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes diagnosticados de ELA entre los años 1990-2020 en nuestro centro. Se incluyeron distintos grupos de variables incluyendo aspectos sobre comorbilidades y parámetros sociodemográficos, presentación clínica, manejo diagnóstico-terapéutico y supervivencia.

**Resultados:** Se identificaron 171 pacientes con ELA. De ellos, 57 fueron incluidos (25 de inicio temprano y 32 de inicio tardío). En los pacientes de inicio tardío predominó el sexo femenino (69 vs. 34%;  $p = 0,01$ ), la residencia en zonas rurales (87,5 vs. 64%;  $p = 0,05$ ) y menor frecuencia de antecedentes familiares (3 vs. 32%;  $p = 0,007$ ). Los pacientes > 75 años presentaron una menor demora diagnóstica (8,6 vs. 12,4 meses) con un predominio de casos de inicio bulbar (50 vs. 16%;  $p = 0,01$ ). El manejo diagnóstico-terapéutico fue más intensivo en los pacientes de inicio precoz: administración de riluzol (88 vs. 37%;  $p = 0,001$ ), PEG (44 vs. 37%;  $p = 1$ ) y VMNI (52 vs. 18%;  $p = 0,01$ ). El empleo de estas medidas se intensificó en ambos grupos en la última década. Respecto a la supervivencia, el 43% de los pacientes de inicio tardío presentaron una supervivencia 60 meses, por el 8 y el 20% de los de inicio temprano ( $p = 0,003$ ).

**Conclusión:** En los casos de ELA de inicio tardío predominaron las formas bulbares y el sexo femenino, asociadas con una menor demora diagnóstica y menor supervivencia.