



Neurology perspectives



19707 - Características clínicas, tipología de anticuerpos y evolución de los casos de *miastenia gravis* de nuestro centro

García Díaz, A.; Freixa Cruz, A.; Gallego Sánchez, Y.; Nieva Sánchez, C.; Paul Arias, M.; Quibus Requena, L.; Ruiz Fernández, E.; San Pedro Murillo, E.; Sancho Saldaña, A.; Purroy García, F.; González Mingot, C.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida.

Resumen

Objetivos: Las características inmunopatogénicas de la *miastenia gravis* (MG) varían en función de la tipología de los anticuerpos presentados, pudiendo mostrar traducción clínica y en la respuesta a inmunoterapia. Los objetivos de este estudio son describir las características clínicas de los pacientes con MG en nuestro centro y evaluar la existencia de diferencias clínicas en función de los anticuerpos detectados.

Material y métodos: Se realizó una selección sistemática y retrospectiva de los 58 pacientes visitados en consultas externas de neurología desde enero de 2016 a abril de 2023. Los grupos de estudio se establecieron en función de los anticuerpos séricos: antirreceptor de acetilcolina (RACH) (n = 37), antiquinasa muscular específica (MUSK) (n = 4), anti-LRP4 (n = 1), anti-RACH y antititina (n = 4) y MG seronegativa (MGSN) (n = 11). Las variables recogidas han sido las características sociodemográficas, manifestaciones clínicas, comorbilidades inmunológicas, alteraciones tímicas y tratamientos realizados. Se han recogido características clínicas de debut y durante la visita de seguimiento.

Resultados: No se observaron diferencias significativas en la edad, sexo, etnia, edad de inicio, forma de inicio, alteraciones tímicas y MG-ADL al debut y al seguimiento. Se observaron diferencias significativas en los tratamientos de mantenimiento y en la evolución realizada en la MG-ADL en función de la tipología de anticuerpos.

Conclusión: Los datos contribuyen a describir la relación entre variables clínicas y la positividad de distintos anticuerpos séricos. Los pacientes con anticuerpos anti-RACH, en especial en concomitancia con antititina, requerían la combinación de tratamientos farmacológicos para mantener la remisión clínica. Este aspecto podría tener traducción terapéutica y pronóstica para los pacientes diagnosticados de MG.