



18762 - Diferentes modos de afectación del sistema nervioso central en la neurosarcoidosis

Quintana López, O.; Oyarzun Irazu, I.; Martínez Condor, D.; Gutiérrez Albizuri, C.; Chuquimarca Cadena, K.; Castullo Calvo, B.; Eburu Iriarte, M.; Silvarrey Rodríguez, S.; García-Moncó Carra, J.

Servicio de Neurología. Hospital de Basurto.

Resumen

Objetivos: Evaluar diferentes formas de presentación de la neurosarcoidosis del SNC.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo de una serie de 3 casos con una probable neurosarcoidosis.

Resultados: Primer caso: varón de 65 años que debuta con un síndrome medular y una mielitis transversa extensa C7-T3 con imagen en tridente en RMN. Se objetivaron adenopatías hipermetabólicas toraco-abdominales con granulomas necrotizantes. Tras descartar otros procesos inflamatorios, infecciosos y oncológicos se trató con pulsos de MPIV y corticoides de mantenimiento consiguiendo la estabilidad clínica. Segundo caso: varón de 52 años que debuta con una disminución de la agudeza visual y múltiples lesiones nodulares leptomeníngreas en RMN. Presentaba además múltiples adenopatías supradiafragmáticas hipermetabólicas con granulomas necrotizantes. Tras descartar procesos compatibles, se trató con pulsos de MPIV, corticoides de mantenimiento e infliximab. Tercer caso: mujer de 72 años que presenta una uveítis bilateral. En RMN se objetivó una inflamación meníngea. Además, se objetivaron adenopatías mediastínicas hipermetabólicas con granulomas no necrotizantes. Tras descartar otros procesos compatibles, se inició tratamiento con metotrexate y corticoides de mantenimiento.

Conclusión: Llegar al diagnóstico de neurosarcoidosis puede ser un proceso complicado por varios motivos: en el 50-70% de los casos las manifestaciones neurológicas son el modo de presentación, las manifestaciones clínicas son muy heterogéneas y los resultados de las pruebas complementarias son inespecíficos, siendo necesario realizar pruebas invasivas para confirmar el diagnóstico. Por ello, es importante conocer los diferentes modos de afectación del SNC, para poder sospecharlo ante clínica e imágenes compatibles y dirigir así, de manera correcta, el diagnóstico multidisciplinar.