



Neurology perspectives



23128 - ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE *MIASTENIA GRAVIS* EN LA PROVINCIA DE LLEIDA

Rojas Cristancho, J.; Freixa, A.; Nieva Sánchez, C.; Pérez Girona, L.; Arbós Aguilar, A.; Saldaña, I.; González Mingot, C.; Purroy, F.; Ruiz Fernández, E.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova.

Resumen

Objetivos: La *miastenia gravis* (MG) tiene prevalencia estimada de 0,5-20,4/100.000, aunque se considera que pueda ser mayor, dado que cada vez tenemos más presencia de la enfermedad, por lo que realizamos un estudio epidemiológico en la provincia de Lleida.

Material y métodos: Se obtuvo la muestra desde la unidad de documentación hospitalaria a través de diagnósticos CIE-10 G70 (Enfermedades de la unión neuromuscular). Fueron revisados, registrando variables clínico-sociodemográficas de interés. La población de la provincia de Lleida se obtuvo a través del Instituto Estadístico de Cataluña en 2024.

Resultados: De 225 casos, 184 cumplían criterios diagnósticos (síndrome clínico típico \pm criterios electrofisiológicos y/o serológicos), 30 *exitus*. 51,1% hombres (edad media diagnóstica 66 años, DE 12,9), 48,9% mujeres (58,6 años, DE 21,4). 60,3% generalizadas, 34,2% oculares, 1 LEMS. 58,7% anticuerpos positivos RACH (82 generalizadas, 26 oculares), 2,7% MUSK, 26,6% seronegativos (18 generalizadas, 31 oculares). 10,3% RACH asociaron timoma. Hubo 39 timectomías. Entre formas *early* y *late onset*, se encontraron diferencias significativas en mayor frecuencia de mujeres y timoma en el grupo < 50 años y mayor proporción no significativa de formas generalizadas. Hubo 59 crisis miasténicas (50 RACH, 2 MUSK y 7 seronegativas). La comorbilidad autoinmune más frecuente fue tiroidea (Hashimoto + Graves, 3,2%), el inmunosupresor más usado, azatioprina (26,6%). La prevalencia absoluta fue de 34,1 por cada 100.000.

Conclusión: Se encontró mayor prevalencia de MG respecto a la literatura, apoyando la sospecha del estudio. También se encontró mayor proporción de miastenias oculares y una mayor comorbilidad disimmune tiroidea. La patología tímica y las formas generalizadas fueron más frecuentes en el grupo < 50 años, predominando las mujeres.