



22237 - CARACTERIZACIÓN DE LAS POLIRRADICULONEUROPATÍAS INFLAMATORIAS SEGÚN FACTORES DESENCADENANTES

Condo Cabrera, P.; Camejo Mas, O.; López-Grueiro Valcarce, P.; Granja López, J.; Sánchez Velasco, S.; Rodríguez de Rivera Garrido, F.; Martínez Marín, R.; Lacruz Ballester, L.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Los mecanismos fisiopatológicos de las polirradiculoneuropatías inflamatorias (PNI) no son del todo conocidos. El fenómeno de mimetismo molecular tras infección o vacunación es el más descrito, pero estos desencadenantes no siempre se evidencian. Nuestro objetivo es caracterizar las PNI según la presencia o no de los mismos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes ingresados del año 2018 al 2023 por PNI. Se comparan variables demográficas, clínicas, de pruebas complementarias y respuesta al tratamiento, entre aquellos con infección o vacunación reciente o sin ellas.

Resultados: Se incluyeron 62 pacientes con PNI (52 AIDP, 8 CIDP y 2 POEMS). Un 27,4% eran mujeres, la mediana de edad fue de 56 (16-87) años. Dieciocho (29%) tenían antecedente de infección (50% respiratoria, 16,6% COVID-19) y 3 (4,8%) habían recibido vacunación frente a COVID-19, en los 30 días previos. El patrón electromiográfico más frecuente fue el desmielinizante (45,2%). Se encontró un patrón axonal en el 16,7% de pacientes con infección reciente, el 66,7% de vacunados y el 7,9% sin ninguno de estos antecedentes. El 71% de los pacientes tenía un LCR alterado (93,4% y 100%, sí infección y vacunación). El 56,5% se trató con recambio plasmático (el 50% y el 59,5% con y sin alguno de los dos antecedentes). En un 41,9% del total no hubo mejoría clínica completa al final del seguimiento a 2 años (38,9% sí infección y 33,3% sí vacunación).

Conclusión: El antecedente reconocido de vacunación o infección previos no parece influir en las características clínicas y evolutivas de las polirradiculoneuropatías inflamatorias.