Radiología. 2014;56 (Espec Cong):892

Radiología

0 - Síndromes neurológicos aislados: análisis de 1.000 casos de la cohorte de Barcelona

A. Rovira Cañellas, M. Tintoré, C. Auger Acosta, G. Arrambide, R. Mitjana Penella y X. Montalbán

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto de las características clínicas, biológicas y de RM basales para predecir conversión a EM clínicamente definida (EMCD) y desarrollo de discapacidad en una cohorte de síndromes clínicos aislados (CIS).

Material y método: Entre 1995 y 2012, se incluyeron inicialmente 1045 pacientes con CIS. Se estudió la influencia de la edad, género, topografía del CIS, número y localización de las lesiones, y presencia de bandas oligoclonales (BO) para estimar el riesgo de EMCD y de discapacidad (escala EDSS).

Resultados: Se incluyeron 1.015 CIS, seguidos una mediana de 114 (IQR 75,4-147,3) meses. La RM cerebral fue normal en 31%; el 7% de éstos convirtieron a EMCD, mientras ésta se produjo en el 57% con RM patológica (aHR: 10,6; 6,7-16,8); 4% de pacientes con RM normal alcanzaron un EDSS 3,0 comparado con un 16% con RM patológica (aHR: 2,7; 1,4-4,9). Las neuritis ópticas tuvieron un riesgo menor de conversión, sin embargo este efecto protector desapareció al corregir por la RM. Las BO se asociaron con un mayor riesgo de conversión (aHR 1,5; 1,1-2,0) y de alcanzar EDSS 3,0 (aHR 2,2; 1,2-3,8) independiente de otros factores.

Conclusiones: La cohorte presentada de CIS es la más extensa de las descritas hasta la actualidad y permite analizar los factores pronósticos de conversión a EMCD y discapacidad. Entre estos factores destaca como el más relevante los hallazgos de la RM basal y en menor medida la presencia de BO. Otros factores, como los demográficos y la topografía del CIS, tienen un bajo impacto pronóstico.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados