



0 - Leucoencefalopatía multifocal progresiva en pacientes con esclerosis múltiple a tratamiento con Natalizumab. Hallazgos en RM

A. Cernuda García, L. Terán Álvarez, A.I. Barrio Alonso, J. Sanz Díaz, E. Santamaría Liébana y A. Saiz Ayala

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivo docente: LMP es una enfermedad desmielinizante del SNC causada por el VJC. Las alteraciones en la inmunidad celular favorecen el desarrollo de esta enfermedad. Natalizumab es un anticuerpo monoclonal anti- β 4-integrina, siendo eficaz en la EMRR en pacientes con fallo de la terapia inmunomoduladora de 1^a línea o con enfermedad de evolución agresiva. Nuestro objetivo es describir los hallazgos en RM. Contamos con tres pacientes de nuestro hospital diagnosticados de LMP por natalizumab. (entre 2012 y 2015).

Revisión del tema: Presentamos tres casos de LMP en mujeres con EM a tratamiento con natalizumab por mala evolución con los tratamientos de primera línea. Todas desarrollaron LMP con PCR+ para VJC. La aparición de lesiones corticales y yuxta-subcorticales, hiperintensas en T2 FLAIR, con restricción a la difusión y con realce puntiforme son sugestivas de LMP. Los tres casos acuden a urgencias por un déficit neurológico, que en el contexto de su EM a tratamiento con natalizumab, obligaron a descartar una LMP.

Conclusiones: Un diagnóstico precoz de la LMP mejora el pronóstico significativamente. La RM es el método de elección para el despistaje precoz y el seguimiento de LMP en pacientes con EM tratados con natalizumab. La frecuencia en el seguimiento se basa en la realización de una estratificación del riesgo. Se recomienda: RM al inicio del tratamiento y RM de control anual (cada 3 meses en pacientes de riesgo), con protocolos “abreviados” de RM con FLAIR, DWI y T1 con Gd.