

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, RADIOLÓGICAS Y ESTADO DE DISCAPACIDAD DE ADULTOS CON DIAGNÓSTICO DEL ESPECTRO DE NEUROMIELITIS ÓPTICA: UN ESTUDIO MULTICENTRICO EN BARRANQUILLA 2018-2019-I

SAMAEL FRANCISCO VASQUEZ PACHECO
ZAHIR LOZANO ANDRADE

Trabajo de Investigación como requisito para optar el título de Neurólogo

RESUMEN

Antecedentes: La neuromielitis óptica, también conocida como enfermedad de Devic, es una enfermedad desmielinizante inflamatoria idiopática del sistema nervioso central que afecta preferencialmente los nervios ópticos y la medula espinal, típicamente respeta el cerebro y tiene un curso con recaídas

Objetivos: Caracterizar los hallazgos demográficos, clínicos e imagenológicos de pacientes adultos diagnosticados con NMO/NMOSD. Evaluar estado de discapacidad antes y después del tratamiento en la población de pacientes con NMO/NMOSD

Materiales y Métodos: un estudio descriptivo, de corte transversal y no experimental, se estudiaron una serie de casos, que incluyó a todos los pacientes con diagnóstico de NMO/NMOSD que asistieron a diferentes centros de salud en la ciudad de Barranquilla-Atlántico en el año 2018 - 2019

Resultados: Se evidenció que el 15% fue diagnosticado inicialmente con (EM), así mismo, el 15% inicialmente con MA, el 25% fue diagnosticado con NOU, de igual manera, NOU –(MA) con un 25%. Ningún paciente cumplió criterios para otra enfermedad sistémica. el 75% dio positivo para AQP4-IgG, solo el 15% presento AQP4-IgG negativa, finalmente el 10% no se realizó la prueba, Las bandas oligoclonales se presentan solo en el 15-35% de los enfermos con NMO (1). En los casos estudiados se presenta que en el 65% de los casos este análisis resulto negativo, mientras que el 35% no se le practico este examen. Para efecto de saber si existe diferencias significativas entre las medias de ambas medidas se

realizó una prueba estadística de t-Student de muestras relacionadas, con el propósito de saber si hubo mejora durante el transcurso del tratamiento, con un $(p=0,05)$, arrojando un valor $(p=0,0001)$, determinando que si existe una reducción de la incapacidad después del tratamiento indicado para la NMO

Conclusiones: Se concluye que el Espectro de neuritis óptica es una patología que presenta características clínicas variables y su etiología puede corresponder a gran variedad de patologías según su clasificación. De la realización de una buena historia clínica y un adecuado examen oftalmológico, la evaluación interdisciplinaria, se puede hacer un diagnóstico adecuado y rápido para el manejo y estudio de esta patología; y reducir las consecuencias en los niveles de discapacidad del paciente.

Palabras clave: Acuaporina 4, enfermedad desmielinizante, neuromielitis óptica, neuritis óptica.

ABSTRACT

Background: Optic neuromyelitis, also known as Devic disease, is an idiopathic inflammatory demyelinating disease of the central nervous system that preferentially affects the optic nerves and spinal cord, typically respects the brain and has a relapse course

Objective: Characterize the demographic, clinical and imaging findings of adult patients diagnosed with NMO / NMOSD. Evaluate disability status before and after treatment in the population of patients with NMO / NMOSD

Materials and Methods: This is a descriptive, cross-sectional and non-experimental study, a series of cases were studied, which included all patients diagnosed with NMO / NMOSD who attended different health centers in the city of Barranquilla-Atlántico in the year 2018 - 2019

Results: : It was evidenced that 15% was initially diagnosed with (MS), likewise, 15% initially with MA, 25% was diagnosed with NOU, likewise, NOU - (MA) with 25% No patient met criteria for another systemic disease. 75% tested positive for AQP4-IgG, only 15% presented AQP4-IgG negative, finally 10% did not perform the test, Oligoclonal bands occur only in 15-35% of patients with NMO (1) . In the cases studied, it is presented that in 65% of the cases this analysis was negative, while 35% did not have this test. In order to know if there are significant differences between the means of both measures, a statistical test of t-Student of related samples was performed, in order to know if there was improvement during the course of treatment, with a ($p = 0.05$), throwing a value ($p = 0.0001$), determining that there is a reduction in disability after the treatment indicated for the NMO

Conclusions: It is concluded that the Spectrum of optic neuritis is a pathology that has variable clinical characteristics and its etiology can correspond to a great variety of pathologies according to their classification. From the realization of a good clinical history and an adequate ophthalmological examination, the interdisciplinary evaluation, an adequate and rapid diagnosis can be made for the management and study of this pathology; and reduce the consequences on the patient's disability

KeyWords: Aquaporin 4, demyelinating disease, optic neuromyelitis, optic neuritis.

REFERENCIAS

1. Lefkowitz D, Angelo JN. Neuromyelitis optica with unusual vascular changes. *Arch Neurol.* 1984 Oct;41(10):1103–5.
2. Sellner J, Boggild M, Clanet M, Hintzen RQ, Illes Z, Montalban X, et al. EFNS guidelines on diagnosis and management of neuromyelitis optica. *Eur J Neurol.* 2010 Aug;17(8):1019–32.
3. Marignier R, Cobo Calvo A, Vukusic S. Neuromyelitis optica and neuromyelitis optica spectrum disorders. *Curr Opin Neurol.* 2017 Jun;30(3):208–15.
4. Patterson SL, Goglin SE. Neuromyelitis Optica. *Rheum Dis Clin North Am.* 2017 Nov;43(4):579–91.
5. Rodríguez AI, Gil D, Restrepo JF, Gamarra AI. Hist1. Lopategui Cabezas I, Cervantes Llano M, Pentón Rol G. Neuromielitis óptica: Principales diferencias con la esclerosis múltiple . Vol. 25, *Anales de Medicina Interna . scielo.es* ; 2008. p. 294–6.
2. Tesar J, Millan V, Molina R. Optic neuropathy and central nervous system disease associated with Sjögren’s syndrome. *Am J Med.* 1992;92:686–92.
3. Giorgi D, Balacco G, Bonomo L. The association of optic neuropathy with transverse myelitis with systemic lupus erythematosus. *Rheumatology.* 1999;32:191–2.
4. López M MP. Enfermedades Desmielinizantes Agudas del sistema Nervioso Central. *Cuad Neurol.* 2001;25:117–33.
5. Matiello M, Jacob A WD y C. Neuromyelitis optica. *Curr Opin Neurol.* 2007;20:255–60.
6. Papadopoulos MC, Verkman AS. Aquaporin 4 and neuromyelitis optica. *Lancet Neurol.* 2012 Jun;11(6):535–44.
7. Reyes MA, Viviana Á, Granados N, Ramírez SF. Trabajo original Espectro de neuromielitis óptica en Colombia , primera caracterización clínico imagenológica en tres centros de Bogotá Spectrum of optic neuromyelitis in colombia , first characterization clinical and radiological in three centers of B ogotá. 2016;32(3):190–202.
8. Cabrera J, Kurtzke J, González A, Rodríguez RL. An epidemiological study of neuromyelitis optica in Cuba. *J Neurol.* 2009;256(1):35–44.
9. Asgari N, Lillevang S, Skejoe H, Falah M, Stenager E, Kyvik K. A population-based study of neuromyelitis optica in Caucasians. *Neurology.* 2011;76(18):1589–95.
10. JF. Rivera, Kurtzke J, Booth V, V TC. Characteristics of Devic’s disease (neuromyelitis optica) in Mexico. *J Neurol.* 2008;255(5):710–5.
11. P.Cortés, Ortiz L, W.Rodríguez. Caracterización clínica de pacientes con trastornos del espectro de neuromielitis óptica en la ciudad de Bogotá – Colombia. *Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario Escuela de Medicina;* 2019.
12. Solano A, Guzmán M. Pacientes con Neuritis Optica que Consultaron al Servicio de Oftalmología del Hospital de San José. *Rev Soc Colomb Oftalmol.* 2014;47(3):223–31.
13. Arias M. De la enfermedad de Devic al “ espectro de la neuromielitis óptica ”: una historia inconclusa que se extiende a lo largo de tres siglos. 2017;(January 2016).

14. Rodríguez AI, Gil D, Restrepo JF, Gamarra AI. Historia de la enfermedad de Devic History of Devic ' s disease. 2011;18:271–84.
15. Meza C, Henríquez A, Jara A, Canales P. Aspectos clínicos en el espectro deneuromielitis óptica: revisión de la literatura. Rev Chil Neuro-Psiquiatria. 2016;54(3):228–38.
16. Rioja M, Cort BB, Mart CE, Mart M. Enfermedad de Devic. Rev la Fac Med la UNAM. 2017;61(1):26–32.
17. Rash JE, Yasumura T, Hudson CS, Agre P NS. Direct immunogold labeling of aquaporin-4 in square arrays of astrocyte and ependymocyte plasma membranes in rat brain and spinal cord. Proc Natl Acad Sci USA. 1998;95:11981–86.
18. Kleiter I, Hellwig K BA. Failure of natalizumab to prevent relapses in neuromyelitis optica. Arch Neurol. 2012;69:239–45.
19. Min J, Kim B, Lee K. Development of extensive brain lesions following fingolimod (FTY720) treatment in a patient with neuromyelitis optica spectrum disorder. Mult Scler. 2012;18:113–5.
20. Etemadifar M, Nasr Z, Khalili B, Taherioun M, Vosoughi R. Epidemiology of Neuromyelitis Optica in the World: A Systematic Review and Meta-Analysis. Mult Scler Int. 2015. 2015;25:8.