

ID: 167

ESCLEROSIS MÚLTIPLE INFANTIL Y JUVENIL

Alvariño Castro A (Speaker) (1), Romero Rey H (1), Seoane Rodriguez M (1), Castro Aguiar S (1), Felgueroso Juliana B (1), Pardo Vázquez J (1).

(1) Pediatría, Hospital Materno Infantil - CHUAC.

Presentación

La esclerosis múltiple infantil y juvenil es una enfermedad desmielinizante crónica que afecta a la sustancia blanca del sistema nervioso central, poco frecuente. No se ha clarificado exactamente su etiología y los mecanismos fisiopatológicos involucran procesos inmunopatológicos de tipo inflamatorio y mediados por las células T.

Clínicamente se caracteriza por presentar en la mayoría de los primeros brotes síntomas sensitivos y visuales, aunque puede aparecer sintomatología neurológica múltiple. Suele cursar en brotes remitente-recidivante y el intervalo entre brotes es más corto en que la población adulta. Las formas progresivas aparecen más tarde.

El tratamiento se basa en fármacos inmunomoduladores.

Caso Clínico

Niña de 11 años que presenta molestias a la movilidad del ojo derecho, diplopia y sensación de giro de objetos de unas horas de evolución.

Afebril, sin clínica infecciosa intercurrente. No refiere clínica de hipertensión intracraneal (cefalea, vómitos).

En el estudio oftalmológico se objetiva diplopia binocular y estrabismo brusco con estudio de fondo de ojo normal. Se realiza analítica sanguínea completa (estudio inmune, autoinmune, perfil tiroideo y serologías), destacando IgM positiva para Mycoplasma; y TC de SNC que resulta sin alteraciones. Se amplía estudio con análisis de LCR (citoquímica, bandas oligoclonales, ag onconeuronales, anticuerpos anti NMO, MOG y MBP, virus neurotrópicos y cultivo) en el que destaca síntesis intratecal de IgG y RMN de SNC, en la que se objetivan tres lesiones hiperintensas en la sustancia blanca supratentorial y otra lesión a nivel infratentorial, hallazgos compatibles con enfermedad desmielinizante en el contexto clínico. Durante su ingreso permaneció estable, con mejoría de la paresia oculomotora y disminución de la diplopia, siendo el resto de la exploración normal.

Conclusiones

- 1- La esclerosis múltiple Infantil es una entidad crónica de etiología desconocida, poco frecuente en la edad pediátrica.
- 2- La mayoría de los brotes se presentan como síntomas sensitivos o visuales.
- 3- El inicio de la enfermedad suele cursar en brotes remitentes-recidivantes.
- 4- Los objetivos del tratamiento se basan en modificar la evolución de la enfermedad, aliviar los síntomas y superar las secuelas.