

Reporte de casos: Dos Pacientes con Esclerosis Múltiple atendidos en Hospital “Álvaro Obregón”



Dr. Alberto García Mijares Alberto. Médico Pasante de Servicio Social
Dr. Julio César Ramírez Reyes. Médico Adscrito de Neurología Pediátrica

Antecedentes

La Esclerosis Múltiple (EM) fue descrita por primera vez por Jean Martín Charcot, posteriormente en 1906 James Dawson observa daño a la mielina concluyendo que esto producía problemas en la conducción neuronal, siendo Thomas Rivers quien la expone como una enfermedad autoinmune. Se caracteriza por ser una enfermedad con remisiones que dañan de forma progresiva áreas del sistema nervioso central. Su reconocimiento es importante pues el 10% de los pacientes con EM debutan antes de los 18 años, por lo tanto iniciar el tratamiento de forma temprana representa una oportunidad para favorecer la calidad de vida.

Objetivo

Describir la presentación clínica de dos casos en pacientes pediátricos valorados en el Hospital Álvaro Obregón.

Materiales y métodos

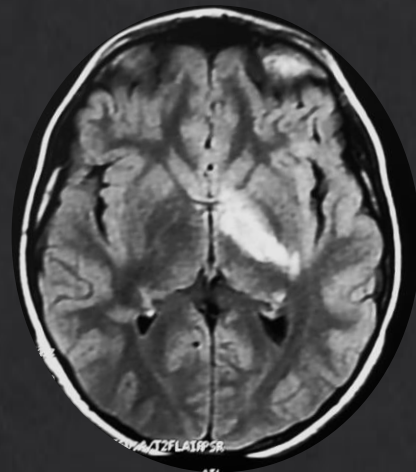
Estudio descriptivo, retrospectivo de dos pacientes ingresados por presentar evento agudo desmielinizante, analizando estudios de laboratorio, imagen y su correlación con las manifestaciones y la evolución clínica.

Resultados

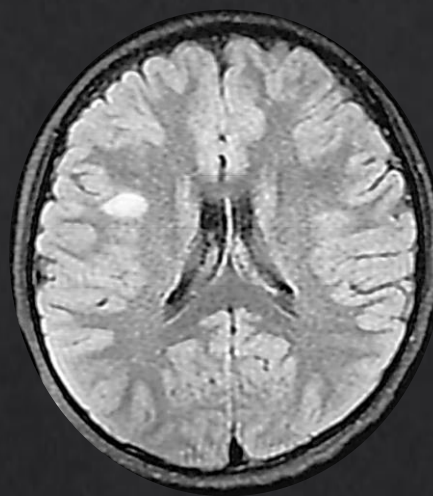
Paciente A: Masculino de 8 años que presenta hemiparesia facio-corporal derecha de inicio súbito, resonancia magnética (RM) con lesiones hiperintensas periventriculares, yuxtacorticales y medulares. Dos meses después reingresa con nuevo dato de focalidad neurológica, caracterizado por hemiparesia corporal izquierda e incontinencia urinaria con RM que reporta nuevas lesiones hiperintensas en T2 con reforzamiento al medio de contraste, en lado contralateral a las lesiones previas. Estudio de bandas oligoclonales en líquido cefalorraquídeo negativas.

Paciente B: Femenino de 8 años que ingresa a hospitalización con ataxia global, RM con lesiones hiperintensas en zona periventricular y yuxtacortical. Bandas oligoclonales positivas.

Estudios de Imagen



Paciente A) RM cerebral en corte axial donde se observa lesión hiperintensa en secuencia T2 FLAIR, localizada en la fibras descendentes de la cápsula interna lado izquierdo.



Paciente B) RM cerebral en corte axial donde se observa lesión hiperintensa en secuencia T2 FLAIR, localizada en zona yuxtacortical lóbulo frontal del lado derecho

Conclusiones

La EM es una enfermedad autoinmune desmielinizante con inicio agudo de focalidad neurológica, que presenta episodios de remisión y recurrencia, en las que es posible observar focalidad diferente al evento previo. En estos dos casos podemos observar que por una parte el paciente A cumplió con los criterios de diseminación en espacio y tiempo consistente con el diagnóstico de EM y la paciente B a pesar de contar con un único evento focal desmielinizante, presentó bandas oligoclonales positivas, lo que es suficiente para integrar el diagnóstico de EM. Ambos pacientes recibieron tratamiento en agudo con metilprednisolona presentando mejoría total de la función y además recibieron interferón beta 1A fármaco modificador de la enfermedad.

Bibliografía

- Anusha K., Sona N., Brenda B., Pediatric multiple sclerosis. Current opinión-Neurology. 30(3), 216-221, 2017.
- Martínez A., Ramos O., Luna I., Revisión de la esclerosis múltiple. Diagnóstico y tratamiento. ELSEVIER. 41(6), 324-328, 2015
- Domínguez R., Morales M., Esclerosis Múltiple: revisión de la literatura médica. Revista de la facultad de medicina de la UNAM. 55(5), 26-35, 2012
- Pericot I., Montalban X., Esclerosis Múltiple. Medicina Integral. 38(1), 18-24, 2001