

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y DEMOGRÁFICAS DE LA NEURITIS ÓPTICA EN PACIENTES MEXICANOS CON NEUROMIELITIS ÓPTICA

Rivera-López Saraí, González-González José Francisco , Alcocer-Villanueva Homero , Coutinho-Thomas José Domingo ,
Rivas-Alonso Verónica , Flores-Rivera José de Jesús , Corona-Vázquez Teresita 

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

recibido: 24-05-2023 aceptado: 23-06-2023 publicado: 21-11-2023

Objetivos: Describir las características de la neuritis óptica asociada a NMO para optimizar el pronóstico clínico.

Antecedentes: El trastorno del espectro de la neuromielitis óptica (NMO) son un grupo de enfermedades autoinmunes que causan desmielinización por inflamación afecta principalmente nervio óptico y médula espinal. La NMO se manifiesta con neuritis óptica recurrente y/o mielitis transversa, u otros síndromes menos frecuentes. La presentación clínica varía entre grupos étnicos. La neuritis óptica (NO) es la manifestación inicial en 39%, mielitis transversa en 38% y multifocal en 14%.

Métodos: Se analizaron 154 pacientes con NMO AQP4+; sólo 32 (20%) iniciaron con NO y de estos 28 cumplieron criterios de inclusión. Se describieron las variables dimensionales con medias y desviación estándar; las no dimensionales con frecuencias y porcentajes. Análisis bivariado mediante U de Mann-Whitney para la variable continua, tasa anualizada de recaídas (TAR), que no tuvo distribución normal. Se empleó SPSS V25. Este trabajo está registrado bajo el **protocolo 94/21**.

Resultados: El 20% cursó con NO como manifestación inicial de NMO, 85% fueron mujeres. Edad media al diagnóstico de 43 años (± 13.5). 32% originarias de la Ciudad de México. 85.7% con afectación visual unilateral, el ojo más afectado fue el izquierdo en 35.7%. La discromatopsia se describió en 45.4%. 82.1% recibieron metilprednisolona IV como tratamiento agudo, 57.1% no respondieron a esta primera maniobra, en promedio se requirieron 2.85 maniobras adicionales. Al mes 62.5% tuvieron mejoría visual. El tiempo promedio al diagnóstico fue de 328 días. La media de la TAR fue de 1.51 (IC 95% 1.05-1.96) en aquellos cuya debut fue NO, la TAR en pacientes con otra manifestación clínica debut fue 0.9 (IC 95% 0.39-1.54). La significancia estadística entre la TAR de estos dos grupos fue de $p=0.02$.

Conclusiones: En este estudio la afectación unilateral de la visión fue de 85.7% y bilateral 14.3%; en Asia es del 79% y 21% respectivamente. El 100% de nuestros pacientes tuvo recurrencias en 6 años, en cohortes argentinas el curso es monofásico en 43%. Los pacientes que experimentan neuritis óptica como síntoma inicial de NMO tienden a tener una TAR más alta, lo que sugiere un pronóstico más sombrío en ellos.

Palabras clave: neuritis óptica, neuromielitis óptica, IgG-AQP4 positivo.

