

NEUROMIELITIS ÓPTICA

DEFINICIÓN

Patología neurológica desmielinizante.

Enfermedad inflamatoria auto-inmune.

- Alteración de la señal en órganos diana.

- Fases de exacerbación o remisión.

Clinicamente se caracteriza:

- Afectación severa de neuritis óptica y mielitis transversa aguda

EPIDEMIOLOGÍA

30 - 40 años de edad

- Enfermos jóvenes

1 - 2 / 100.000 hab.

Común en mujeres

• Forma polifásica: brotes y remisiones

• Curso monofásico: menos frecuente.

FISIOPATOLOGÍA

• IgG NMO: Patognomónico o anti-acuaporina-4.
70 - 80%

↓
Dirigido contra canales de agua.
Situados en extremo de los pies de astrocitos. y barrera hematoencefálica

↓
Unión IgG NMO + Acuaporina-4

↓
Activación de complemento vía clásica. (C5b - C9)

↓
Depositándose en membranas citoplasmáticas de células astrocitaria.

↓
Atraen leuc a sitio de lesión

↓
Degranulación y necrosis de astrocitos.

Puede provocar:
- Ceguera (1 o 2 ojos)
- Paraparesia residual

Quiasma óptico → brillantes
↓ Grosor de fibras ópticas (nerviosas)

Cicatriz microglia.

↑
Muerte de oligodendrocitos y neuronas

Atraen MCF



HALLAZGOS

- Médula espinal: brillante
3 niveles cervicales afectados.
- Contraste = Ruptura de barrera hematoencefálica
- Quiasma óptico: Lovillantes
- ↓ fibras nerviosas
- Mácula → Cél. ganglionares
↓ Grosor →

Mielitis (brotes)

- Motores
 - ↓ Fuerza
 - Debilidad
- Calambres
- Alteración esfínter

Neuritis

- Alteración visión
 - Doble visión

PRIMER BROTE

- Mielitis transversa cervical idiopática
- Hemiparesia y hemihipo-estesia der.
- Alt. esfinterianas
- Náuseas y vómitos

SEGUNDO BROTE

- Diplopia binocular
- Pble. origen isquémico

TERCER BROTE

- M. T. C. I
- Hemiparesia l29.
- Todo miembro inferior

CUARTO BROTE

→ Neuromielitis óptica
IgG AQP4 ⊖

- Visión borrosa
- ↓ Av. Bilateral
- Debilidad ms y mi
- Inestabilidad de la marcha

5to brote

en adelante
IgG AQP4 ⊕