

Recensiones

Manifestaciones del sistema nervioso central en enfermedades reumatológicas

Algunas enfermedades reumatológicas se caracterizan por afectar a múltiples órganos, entre ellos el sistema nervioso central (SNC), presentando una amplia variedad de manifestaciones clínicas, que pueden deberse a una vasculopatía focal o generalizada, o como consecuencia de la enfermedad primaria. Cuando existe una afección focal del cerebro las manifestaciones van de las crisis convulsivas, ataques isquémicos transitorios, evento vascular cerebral (EVC), neuropatía óptica, alteraciones del movimiento (corea, atetosis, hemidistonia), a la ataxia. Una afección generalizada puede presentarse como cefalea, encefalopatía, meningitis, crisis convulsivas generalizadas, alteraciones cognitivas o demencia y síntomas psiquiátricos como depresión, manía, alucinaciones, o psicosis. La lesión medular se caracteriza por mielitis transversa o mielopatía (aguda o crónica) y vejiga neurogénica. Y ocasionalmente se encuentran manifestaciones como neuritis óptica y síndromes similares a la esclerosis múltiple.

Las vasculitis al ocasionar eventos isquémicos resultan en múltiples manifestaciones neurológicas. En las *vasculitis necrotizantes sistémicas* la participación del SNC es común, llegando a encontrarse en el 20 a 40% de los casos como un EVC, encefalopatía, crisis convulsivas o un cuadro de meningitis o meningoencefalitis. En la *granulomatosis de Wegener* las manifestaciones neurológicas alcanzan un 34% de frecuencia, sin embargo, el SNC solo se ve afectado en un 2 a 8% de los casos manifestándose como EVC, crisis convulsivas, cefalea, confusión, parestesias o pérdida de visión. En la enfermedad de Behçet el SNC se ve afectado en el 10 al 49% de los pacientes como resultado de inflamación propia del tejido cerebral o por lesiones

isquémicas secundarias a la vasculitis. La manifestación más frecuente de daño parenquimatosos es un síndrome subagudo de tallo cerebral caracterizado por alteraciones de nervios craneales, disartria y signos cerebelosos o del tracto corticoespinal; otras presentaciones consisten en hallazgos neurológicos unilaterales de inicio súbito con signos de afección cortical que simulan un EVC; así como cefalea y síntomas psiquiátricos como psicosis.

La *artritis reumatoide* se manifiesta neurológicamente por medio de lesiones erosivas sobre huesos y articulaciones o por características inherentes a la misma enfermedad como vasculitis reumatoide o compresión nerviosa por nódulos reumatoideos. La subluxación atlantoaxial se presenta hasta en 70% de los casos. La afección del SNC por vasculitis reumatoide no es común pero puede presentarse como crisis convulsivas, demencia, hemiparesia, ceguera, ataxia cerebelar, disfunción hemisférica o disfasia.

Dentro de los síndromes clínicos que son atribuibles al *Lupus eritematoso sistémico* (LES) de forma convincente se encuentran el EVC en 20% de los casos debido a estados hipercoagulables asociados a autoanticuerpos o a embolismos cardiogénicos, ataques isquémicos transitorios, epilepsia, psicosis, alteraciones cognitivas o demencia y delirium; estas manifestaciones se han relacionado a autoanticuerpos contra la proteína 2 asociada al microtúbulo y a títulos elevados de anticuerpos antifosfolípidos especialmente anticardiolipina. Las lesiones vasculares en el LES se asocian directamente a manifestaciones focales, en cambio, las manifestaciones difusas pueden estar

desencadenadas tanto por daño mediado por anticuerpos o mediado por citocinas resultando en alteraciones de la función neuronal.

La *esclerodermia* rara vez presenta manifestaciones neurológicas y menos frecuentemente involucra al SNC, sin embargo, las formas de presentación incluyen la encefalopatía, afasia, demencia, psicosis, trastornos de ansiedad, crisis convulsivas y ataques isquémicos transitorios, algunos subgrupos de pacientes que presentan anticuerpos anti-U1RNP y tal vez aquellos que presentan anticuerpos anti-Scl-70 tienen un riesgo elevado de manifestaciones neurológicas.

En el *síndrome de Sjögren* la frecuencia de aparición de manifestaciones neurológicas varía ampliamente, se incluyen trastornos afectivos y de personalidad, alteraciones en la memoria, disfunción cognitiva leve y cuadros de meningitis aséptica. Los anticuerpos anti-Ro se han encontrado asociados a mayor severidad de afección neurológica.

Los autores ponen de manifiesto la implicación completa del SNC en las enfermedades reumatológicas y con la revisión de la bibliografía actual abren una importante línea de investigación dentro de esta área del conocimiento médico.

RAÚL ROMERO RAMOS

Chin RL, Latov N. "Central nervous system manifestations of rheumatologic diseases". *Curr Opin Rheumatol*, 2005 Jan;17:91-99.