

Miopatía necrotizante autoinmune secundaria a estatinas

Navarro Pérez, M.P.¹; Sanabria Sanchinel, A.¹; López Bravo, A.¹; Garrido Fernandez, A.¹; Garcia Arguedas, C.¹; Alfaro Torres, J.²; Marquina Ibáñez, I.²; Larrodé Pellicer, P.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
2. Servicio: Anatomía Patológica. Hospital Universitario Miguel Servet

OBJETIVOS

Las estatinas reducen significativamente la incidencia de eventos cardiovasculares y son unos de los fármacos más utilizados a nivel mundial. Su empleo se asocia con un amplio rango de patologías a nivel muscular. Recientemente se ha descrito una nueva entidad asociada a anticuerpos anti 3-hydroxy-methylglutaryl-coenzima A reductasa (HMGCR), la miopatía autoinmune asociada a estatinas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 63 años, en tratamiento con estatinas por dislipemia e historia de elevación de CPK de un año de evolución, que 9 meses más tarde comienza con debilidad proximal en extremidades inferiores. A la exploración neurológica pérdida de fuerza muscular proximal bilateral en ambos miembros inferiores y reflejos miotáticos hipoactivos. Se objetivaron cifras elevadas y persistentes de CPK (1932 UI/L) a pesar de retirada de estatinas durante 3 meses.

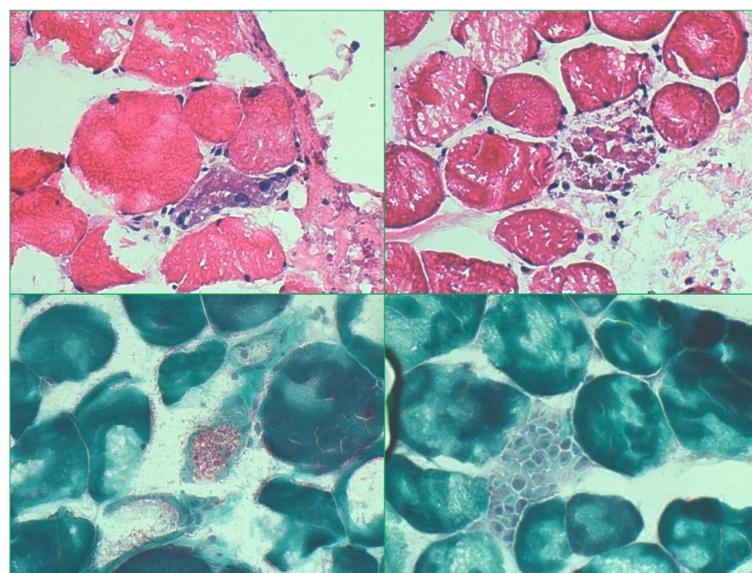


Imagen 1. Biopsia muscular. Tinción con hematoxilina-eosina (arriba) y tricrómica de Gomori (abajo).

Imagen 1 y 2: Leve variabilidad en el tamaño de las fibras con focal miofagocitosis y necrosis de fibras. No se observan infiltrados inflamatorios, vasculitis ni depósito de amiloide.

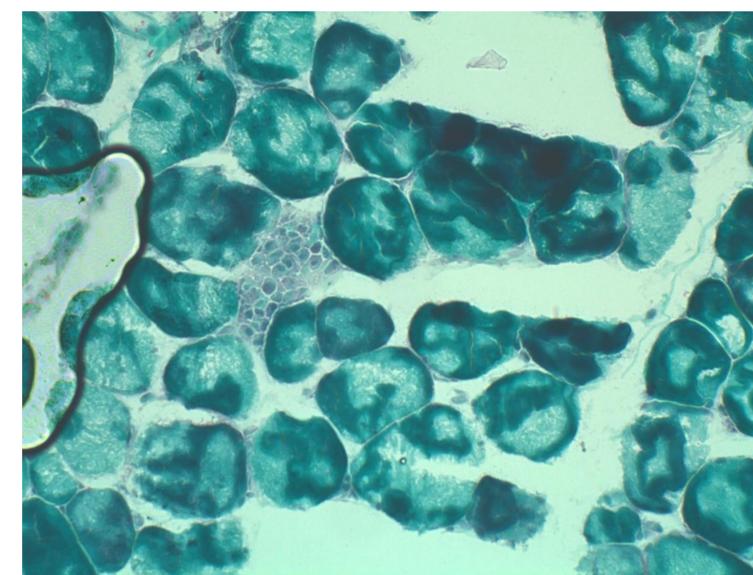


Imagen 2. Biopsia muscular. Tinción tricrómica de Gomori

RESULTADOS

El electromiograma-electroneurograma evidencia compromiso miógeno moderado difuso. La biopsia muscular de cuádriceps muestra miofagocitosis focal y necrosis de fibras sin observarse infiltrados inflamatorios, vasculitis ni depósito de amiloide. El estudio de autoinmunidad demostró positividad para Ac anti HMGCR. La paciente precisó tratamiento con corticoides y posteriormente con inmunosupresores para conseguir mejoría clínica.

CONCLUSIONES

La miopatía mediada por anticuerpos anti - HMGCR es una causa muy poco frecuente de miopatía asociada al uso de estatinas (2 – 3 casos cada 100000 pacientes tratados con estatinas). Debemos pensar en esta entidad en pacientes en tratamiento con estatinas que desarrollan debilidad muscular progresiva y cifras elevadas de CPK, que persisten a pesar de suspender dicho tratamiento. La biopsia muscular se caracteriza por miopatía necrotizante sin inflamación significativa. El tratamiento consiste en suspensión del tratamiento con estatinas e instauración de tratamiento inmunosupresor.