



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Inmunoterapia para la plexopatía lumbosacra idiopática (Revisión)

van Eijk J, Chan YC, Russell JW

van Eijk J, Chan YC, Russell JW.
Immunotherapy for idiopathic lumbosacral plexopathy
(Inmunoterapia para la plexopatía lumbosacra idiopática).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 12. Art. No.: CD009722.
DOI: [10.1002/14651858.CD009722.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009722.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Inmunoterapia para la plexopatía lumbosacra idiopática

Jeroen van Eijk^{1,2}, Yee Cheun Chan^{3,4}, James W Russell⁵

¹Department of Neurology, Radboud University Nijmegen Medical Centre, Nijmegen, Netherlands. ²Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ), 's-Hertogenbosch, Netherlands. ³Division of Neurology, National University Hospital, Singapore, Singapore. ⁴Department of Medicine, Yong Loo Lin School of Medicine, Singapore, Singapore. ⁵School of Medicine, University of Maryland, Baltimore, USA

Dirección de contacto: Jeroen van Eijk, Department of Neurology, Radboud University Nijmegen Medical Centre, PO Box 9101, Nijmegen, 6500 HB, Netherlands. j.vaneijk@neuro.umcn.nl, j.v.eijk@jbz.nl.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane Neuromuscular.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 12, 2013.

Referencia: van Eijk J, Chan YC, Russell JW. Immunotherapy for idiopathic lumbosacral plexopathy (Inmunoterapia para la plexopatía lumbosacra idiopática). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 12. Art. No.: CD009722. DOI: [10.1002/14651858.CD009722.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009722.pub2).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La plexopatía lumbosacra idiopática (PLSI), también llamada plexitis lumbosacra o neuropatía no diabética del plexo lumbosacro (radicular) es una entidad clínica poco frecuente. Las principales características son el dolor subagudo, intenso y asimétrico de la pierna, seguido de debilidad multifocal asimétrica y atrofia en las semanas o meses posteriores. Los síntomas sensoriales incluyen parestesia, hipoestesia, alodinia y disfunción autonómica. La PLSI generalmente tiene un curso monofásico y de remisión espontánea. La recuperación comienza lentamente, dura de meses hasta varios años y casi siempre es incompleta. Algunos estudios indican que la enfermedad tiene una etiología mediada inmunológicamente. Biopsias de los segmentos distales nerviosos cutáneos han mostrado características indicativas de una microvasculitis inflamatoria que causa daño isquémico a los nervios. Los resultados clínicos y patológicos son similares a los que se encuentran en la neuropatía diabética del plexo lumbosacro e indican que la inflamación puede formar parte del curso final habitual en ambas enfermedades.

Objetivos

Evaluar los efectos de cualquier forma de inmunoterapia en el tratamiento de la PLSI.

Métodos de búsqueda

El 15 de octubre de 2013 se hicieron búsquedas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Enfermedades Neuromusculares (Cochrane Neuromuscular Disease Group), CENTRAL, MEDLINE, EMBASE, LILACS, e Index to Theses. Se revisaron los resúmenes de congresos y se hicieron búsquedas en bases de datos de ensayos para obtener ensayos en curso. Se verificaron todas las referencias de los ensayos identificados y se estableció contacto con los autores para identificar cualquier dato adicional publicado o no publicado.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorios (ECA) o cuasialeatorios de cualquier inmunoterapia administrada en el transcurso de las seis semanas de aparición de la enfermedad en participantes con enfermedades con las características siguientes: dolor de inicio agudo o subagudo y debilidad neuromotora inferior predominantemente de los músculos proximales de miembros inferiores, debilidad que no se limita a un nervio o distribución de una raíz nerviosa, pruebas electrofisiológicas que muestran neuropatías predominantemente axonales y exclusión de otras causas de radiculopatías lumbosacras y plexopatía, así como pacientes con azúcar en plasma en el rango diabético (en ayunas mayor de 7,0 mmol/l; al azar mayor de 11,1 mmol/l).

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores de manera independiente examinaron todas las referencias recuperadas mediante la búsqueda y seleccionaron las que cumplían con los criterios de inclusión, según la metodología Cochrane estándar.

Resultados principales

No se identificaron ECA de cualquier inmunoterapia para la PLSI.

Conclusiones de los autores

Actualmente, no hay pruebas de ensayos aleatorios para apoyar cualquier recomendación sobre el uso de alguna inmunoterapia para la PLSI.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Inmunoterapia para la plexopatía lumbosacra (una enfermedad que afecta la red de nervios de la base de la columna) de causa desconocida

Pregunta de la revisión

¿Los tratamientos que actúan sobre el sistema inmunológico tienen efectos en la plexopatía lumbosacra idiopática (PLSI)?

Antecedentes

La PLSI es un trastorno poco frecuente de los nervios periféricos y el plexo lumbosacro que causa dolor asimétrico y debilidad de los miembros inferiores. El plexo lumbosacro es una red de nervios cercana a la base de la columna. En ese lugar, las fibras nerviosas emergen a partir de la columna como raíces nerviosas que se reorganizan en los nervios periféricos que se extienden a las piernas. En la PLSI, el proceso daña la red nerviosa y pueden ocurrir cambios en la sensibilidad como hormigueo e hipersensibilidad al tacto. También puede tener efectos sobre la parte del sistema nervioso que controla las funciones corporales inconscientes (el sistema nervioso autónomo). La causa o las causas de la PLSI no están claras, pero se considera que los vasos sanguíneos se inflaman por motivos que todavía se desconocen, lo que reduce el flujo sanguíneo a la red de nervios. Algunos expertos creen que la reducción del flujo sanguíneo daña los nervios. Es posible que la medicación que reduce la inflamación pueda tener efectos beneficiosos.

Resultados

Después de una búsqueda amplia de estudios de tratamiento de alta calidad (ensayos controlados aleatorios o similares), no se encontraron ensayos de cualquier forma de tratamiento para la PLSI que actúe sobre el sistema inmunológico o reduzca la inflamación. Actualmente, no hay pruebas de ensayos que indiquen si las inmunoterapias tienen efectos beneficiosos en los pacientes con PLSI.

Las búsquedas en las bases de datos para esta revisión se realizaron el 15 de octubre de 2013.