

# ¿Por qué cambian los síntomas de la EM incluso sin brotes?

Vivir con esclerosis múltiple (EM) puede conllevar una serie de síntomas que pueden empeorar con el tiempo y afectar a la calidad de vida de una persona. Algunos de los síntomas más frecuentes son dificultades en la visión, problemas de movilidad y problemas cognitivos.

## Personas con EM:



experimentan un deterioro en la función física



están afectados por una disfunción cognitiva



se enfrentan a un declive de la función social



experimentan un incremento de la frecuencia de depresión

Los síntomas de la EM pueden empezar pronto, a menudo antes de que sean percibidos por los profesionales sanitarios.

# Cómo cambian los síntomas en los distintos tipos de EM

## Remitente recurrente (EMRR)

Se trata del tipo más común de EM, que alterna periodos de actividad de los síntomas (brotes) con periodos de recuperación (remisiones). Aunque puede ser difícil de notar, la discapacidad puede progresar con este tipo de EM, ya sea por los brotes o por la progresión independientemente de los brotes (PIRA).

## Secundaria progresiva (EMSP)

Muchas personas con EM remitente recurrente acaban pasando a un tipo de EM donde los brotes ocurren con mucha menos frecuencia, pero la discapacidad aumenta con el tiempo.

## Primaria progresiva (EMPP)

A diferencia de los otros 2 tipos de EM, las personas con EM primaria progresiva no experimentan brotes al principio. Sin embargo, la progresión de la discapacidad, por lo general, aumenta con el tiempo desde el inicio de la EM.

## ¿Por qué empeora la EM sin brotes?

Los científicos han descubierto que existen dos procesos que influyen en el funcionamiento de la EM. Esto podría ayudar a explicar por qué la EM puede empeorar sin brotes recientes ni actividad en la resonancia magnética (RM):



**Proceso agudo:** este proceso se conoce bien desde hace años. Provoca principalmente brotes y actividad en la RM.

**Progresión crónica:** este proceso ocurre desde el inicio de la EM y puede continuar a lo largo del tiempo, incluso si los síntomas no son perceptibles inmediatamente. Con el tiempo, puede dar lugar a síntomas de progresión de la discapacidad que afectan a la vida cotidiana.

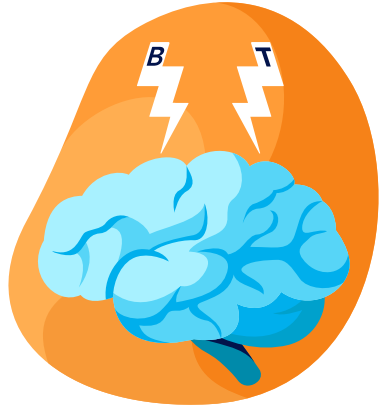


Incluso si los brotes y la actividad de la RM están bajo control, la progresión de la discapacidad puede seguir produciéndose debido a la progresión crónica en curso.

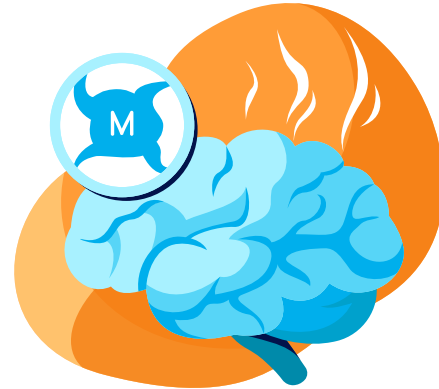
## Un nuevo enfoque en la investigación de la EM

Tradicionalmente, la atención de la EM se ha centrado en el proceso agudo. Sin embargo, los descubrimientos científicos de la EM están permitiendo comprender mejor cómo la progresión crónica contribuye a su evolución.

Los científicos exploran ahora una enzima llamada **tirosina quinasa de Bruton (BTK)** que desempeña un papel en ambos procesos:



En el **proceso agudo**, la BTK activa los linfocitos B en el torrente sanguíneo, causando daños que provocan brotes y actividad en la RM.



En la **progresión crónica**, la BTK activa la microglía en el cerebro y la médula espinal. La microglía activada puede dañar la mielina y provocar la progresión de la discapacidad.

Hasta la fecha, la mayoría de los tratamientos de la EM han sido capaces de abordar eficazmente el proceso agudo, pero muchas personas con EM siguen experimentando una progresión de la discapacidad. Eso significa que aún queda mucho por hacer en lo que respecta a la progresión crónica. La comprensión de este proceso está inspirando una nueva era de investigación sobre la EM.



Ver un vídeo sobre  
la ciencia en  
[www.redescubrelaEM.es](http://www.redescubrelaEM.es)