



Neurology perspectives



17530 - TRASPLANTE AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS COMO PRIMER TRATAMIENTO DE CASOS AGRESIVOS DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Frías Collado, M.; Silla Serrano, R.; Srur Colombo, M.N.; Domínguez Morán, J.A.; Gascón Giménez, F.G.; Lainez Andrés, J.M.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: Describir los resultados del trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TAPH) como primer tratamiento modificador de la enfermedad en esclerosis múltiple (EM) agresiva de inicio.

Material y métodos: Caso 1: Mujer de 32 años que ingresa por dificultad en la marcha, con EDSS 6,5. La resonancia magnética (RM) mostraba múltiples lesiones desmielinizantes, más de 30 captantes. Pese a tratamiento con corticoides la paciente empeora hasta EDSS 9,5, que no mejora con plasmaféresis y rituximab. Caso 2: Mujer de 22 años que ingresa por debilidad de cuatro extremidades, con EDSS 6,0. La RM mostraba múltiples lesiones desmielinizantes con 20 captantes. Tras corticoides y plasmaféresis pasa a EDSS 4,5. Reingresa al mes por brote troncoencefálico, con nuevas lesiones desmielinizantes, 28 captantes, en RM. Ambas tenían ingresos por mononucleosis infecciosa, a los 24 y 15 años, respectivamente.

Resultados: Ante agresividad de la EM se decide realizar TAPH con inducción con ciclofosfamida. En el primer caso se realiza el TAPH a los dos meses del ingreso, pasando de EDSS 8,0 pretrasplante a EDSS 4,0 a los 4 meses postrasplante. En el segundo caso se realiza TAPH a los tres meses del ingreso, pasando de EDSS 4,5 pretrasplante a EDSS 2,0 a los 9 meses postrasplante. Ambos casos presentaron ausencia de brotes y estabilidad radiológica.

Conclusión: El TAPH ha demostrado buenos resultados en casos de EM agresiva refractarios a fármacos modificadores de la enfermedad. Presentamos dos casos de EM agresiva en los que el TAPH fue la primera opción terapéutica, demostrando eficacia y seguridad.