



17812 - RECAMBIO PLASMÁTICO CRÓNICO AMBULATORIO EN ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS INMUNOMEDIADAS: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Cabrera Maqueda, J.M.¹; Fonseca, E.¹; Guasp, M.¹; Sepúlveda, M.¹; Llufriu, S.¹; Blanco, Y.¹; Cid, J.²; Saiz, A.¹; Lozano, M.²; Martínez-Hernández, E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Unidad de Aféresis y Terapia Celular. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir un protocolo de tratamiento, recambio plasmático crónico ambulatorio (RPCA), para pacientes con enfermedades neuroinmunitarias que suelen responder mal a terapia convencional.

Material y métodos: Se trata de una sesión mensual de RPCA con albúmina, y administración de inmunoglobulinas intravenosas de reposición (IgIV) el mismo día. Se realiza por acceso venoso periférico, con asistencia ecográfica si precisa.

Resultados: Entre marzo-2021 y junio-2022 lo iniciaron 9 pacientes; 5 (56%) varones, y edad media 49 ± 15 años. Cuatro pacientes tenían una neuropatía crónica (2 polineuropatía desmielinizante idiopática crónica; 1 asociada a IgM antidisialosil; y otra anti-Hu); 3 pacientes con epilepsias farmacoresistentes (2 anti-GAD65; 1 anti-Ma2); y 2 pacientes con síndromes anti-GAD65 (1 síndrome de la persona-rígida; 1 ataxia cerebelosa). En 2 casos fue el tratamiento inicial, y en el resto tras fallo a inmunoterapia estándar: IgIV (5 pacientes), rituximab (4), corticoides (3), azatioprina/micofenolato (2), ciclofosfamida (1), trasplante de progenitores hematopoyéticos (1). Tras un seguimiento medio de 8 meses (6 sesiones), los pacientes han permanecido estables, no ha habido abandonos, y la tolerancia ha sido buena. Efectos adversos: una reacción leve a la infusión de IgIV; una hipoglucemia; y un presíncope.

Conclusión: Pendiente de conocer su efectividad y seguridad a largo plazo, el RPCA puede ser una alternativa terapéutica para pacientes con enfermedades inmunomediadas de difícil control.