



21277 - REGRESIÓN RÁPIDA DE COMPRESIÓN MIELORRADICULAR CON TERAPIA CAR-T EN PACIENTE CON MIELOMA MÚLTIPLE

Pérez Prol, C.¹; Villino Rodríguez, R.¹; Abedrabbo Lombeyda, F.¹; Espinoza Vinces, C.¹; Tamariz Amador, E.²; Alfonso Piérola, A.²; Rodríguez Otero, P.²; Gállego Pérez de Larraya, J.¹

¹Servicio de Neurología. Clínica Universidad de Navarra; ²Servicio de Hematología. Clínica Universidad de Navarra.

Resumen

Objetivos: La terapia con células CAR-T frente a BCMA ha supuesto una revolución en el tratamiento de pacientes con mieloma múltiple (MM), con tasas de respuesta y control de la enfermedad muy elevadas. Presentamos el caso de un paciente con una compresión mielorradicular grave secundaria a lesiones vertebrales múltiples, con respuesta completa rápida tras tratamiento con CAR-T.

Material y métodos: Varón de 54 años diagnosticado de mieloma múltiple refractario a múltiples líneas de tratamiento, sin alternativa terapéutica. Presenta de inicio gradual 2 meses antes y curso lentamente progresivo de hipoestesia táctil en pared costal y cara anterolateral de muslo izquierdo, hipoestesia vibratoria en maléolo externo izquierdo, debilidad 3/5 para la flexión de cadera y 4/5 para la extensión de la rodilla 4/5 con marcha de talones dificultosa con pie izquierdo. En RM de columna destacan lesiones de MM generalizadas en progresión, destacando dos vertebrales que condicionan compresión mielorradicular a nivel T7 y L1.

Resultados: En ausencia de alternativa terapéutica se administra tratamiento con CAR-T anti-BCMA dentro de ensayo clínico. Desarrolla CRS grado 2 sin ICANS, con mejoría rápida del cuadro neurológico previo en los primeros 4 días. La RM de control realizada 4 semanas después muestra respuesta radiológica completa de las lesiones vertebrales y compresión asociada.

Conclusión: En este caso el tratamiento quirúrgico o con radioterapia no eran opciones curativas y el tratamiento con corticoides hubiera impedido el tratamiento dentro del ensayo clínico. Con CAR-T anti-BCMA se objetivó una respuesta radiológica rápida de la compresión mielorradicular grave.