



Neurology perspectives



22939 - TRATAMIENTO DE ALTA EFICACIA CON ANTICUERPOS ANTI-CD20 COMO DESENCADENANTE DE BROTES DE PSORIASIS

Delgado Bárcena, L.; Fernández Ramajo, C.; Sancho Valderrama, B.; Romano Flores, L.; Gallego Prieto, M.; Arteta Gutiérrez, N.; Bonilla Zhañay, P.; Rodríguez Barcenilla, M.; Álvaro Izquierdo, A.; Pascual Carrascal, D.

Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de Burgos.

Resumen

Objetivos: Descripción de una serie de casos clínicos de pacientes con EM en tratamiento con anticuerpos anti-CD20 que desarrollaron brotes de psoriasis.

Material y métodos: La primera paciente, una mujer de 41 años con AP de psoriasis y EMRR muy activa, inicia tratamiento de muy alta eficacia con ofatumumab. Tras 5-6 semanas comienza con un brote muy extenso de psoriasis en placas que remitió tras fototerapia. La segunda, una mujer de 38 años con AP de psoriasis y EMSP en tratamiento con ocrelizumab, presenta un brote grave de psoriasis con una afectación de más del 80% de la superficie corporal dos meses después de comenzar este tratamiento. Se suspendió ocrelizumab, iniciándose secukinumab durante 7 meses hasta resolución del brote. La tercera, una mujer de 59 años con AP de psoriasis y EMSP en tratamiento con ocrelizumab, presenta 3 meses después del inicio de tratamiento empeoramiento de las lesiones psoriásicas del cuerpo cabelludo precisando tratamiento tópico.

Resultados: Presentamos 3 pacientes con AP de psoriasis y EM que tras el inicio de tratamiento modificador de la enfermedad con anticuerpos anti-CD20 presentaron un empeoramiento de sus lesiones psoriásicas.

Conclusión: Los anticuerpos anti-CD20 constituyen un tratamiento modificador de la enfermedad de alta eficacia para la EM, deplecionando los linfocitos B que expresan CD20. Pero pueden originar una repuesta anormal por la disregulación de los linfocitos T e inducir brotes en pacientes con psoriasis preexistente, requiriendo monitorización dermatológica. Existen múltiples estrategias para mitigar estas complicaciones. La coexistencia de otras enfermedades autoinmunes en pacientes con EM requiere un enfoque terapéutico individualizado.