



Neurology perspectives



22814 - CARACTERIZACIÓN NEUROLÓGICA Y RADIOLÓGICA DEL SÍNDROME DE NEUROTOXICIDAD ASOCIADO A CÉLULAS INMUNOEFFECTORAS TRAS LA TERAPIA CON LINFOCITOS CAR-T ANTI-CD19 EN UN CENTRO DE REFERENCIA

Boy García, B.¹; Grávalos, M.¹; Vilaseca, A.¹; Zabalza, A.¹; Camarillas, S.²; Feijoo, S.²; Carpio, C.²; Sánchez, M.²; Barba, P.²; Tintoré, M.¹; Montalban, X.¹; Iacoboni, G.²; Ariño, H.¹

¹Cemcat. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Hematología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: El síndrome de neurotoxicidad asociado a células inmunoefectoras (ICANS) tras CAR-T sigue escasamente perfilado en clínica y neuroimagen. En nuestra cohorte detallamos la semiología neurológica, los hallazgos radiológicos y la discapacidad residual tras la fase aguda.

Material y métodos: Se revisaron retrospectivamente los ICANS de una cohorte tratada con CAR-T anti-CD19 (julio de 2018-diciembre de 2024). Se recopilaban datos clínicos, hallazgos de RM y evolución. La gravedad aguda se puntuó con CASE y ASTCT; la discapacidad final, con CASE y mRS. Se efectuó análisis descriptivo y regresión para identificar variables asociadas al pronóstico funcional.

Resultados: Noventa y tres pacientes desarrollaron ICANS de cualquier grado (linfoma no-Hodgkin, n = 87; leucemia linfoblástica aguda, n = 6). Diez pacientes (12,2%) tenían mRS ≥ 2 antes del CAR-T. Los síntomas surgieron a los 6 días (mediana). En el pico, medianas de ICE 6 (RIC = 6) y CASE 3 (RIC = 4); 22 casos (23,7%) fueron ICANS grado ≥ 3 . Todos presentaron encefalopatía, acompañada de temblor (57,0%), trastorno del lenguaje (51,6%), disminución de conciencia (24,7%) y crisis epilépticas (4,4%). Respecto a los hallazgos de 62 RM, 16 (25,8%) mostraron realce meníngeo (n = 8), lesiones hiperintensas en sustancia blanca (n = 6) o microhemorragias agudas (n = 2). Tras mediana de seguimiento de 157 días poshospitalización (n = 84), 21 pacientes (25,0%) presentaban discapacidad (mRS ≥ 2) y 25 (35,2%) persistían síntomas. El pronóstico funcional se asoció a la gravedad del ICANS y al mRS basal; no a hallazgos radiológicos.

Conclusión: Un 25% de pacientes con ICANS presentan alguna limitación funcional tras la terapia CAR-T, principalmente asociado a la gravedad del ICANS y el estado basal previo, sin asociarse a lesiones en la RM.