



Neurology perspectives



17847 - LEUCOENCEFALOPATÍA MULTIFOCAL PROGRESIVA ASOCIADA A FINGOLIMOD, BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON FILGRASTIM

Lombardo del Toro, P.¹; Montes Gallego, A.²; Bea Sintés, M.¹; Villareal Miñano, J.J.¹; Hernández Pérez, G.E.¹; Ruiz Esteve, F.¹; Teixidor Panella, S.¹; Tena Cucala, R.A.¹; Caravaca Puchades, A.¹; Valín Villanueva, P.¹; Angerri Nadal, M.¹; Bau Vila, L.¹; Matas Martín, E.¹; Muñoz Vendrell, A.³; Arroyo Pereiro, P.¹; Martínez Yélamos, A.¹; Martínez Yélamos, S.¹; Romero Pinel, L.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; ²Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitari de Bellvitge; ³Servicio de Neurología. Institut Català d'Oncologia l'Hospitalet (ICO).

Resumen

Objetivos: La incidencia de leucoencefalopatía multifocal progresiva (LMP) en pacientes con esclerosis múltiple (EM) en tratamiento con fingolimod, sin tratamiento previo con otro inmunosupresor, es baja, habiéndose descrito 37 casos hasta febrero de 2020. El factor metionil-recombinante estimulador de las colonias de granulocitos humanos (filgrastim) se ha utilizado en pacientes con LMP secundaria a natalizumab. El objetivo es la descripción de LMP en una paciente con EM tratada con fingolimod con buena evolución tras tratamiento con filgrastim.

Material y métodos: Mujer de 59 años con EM desde los 48 años, tratada con acetato de glatiramero entre 2011 y 2016, cuando inicia tratamiento con fingolimod. Ingresa en nuestro centro en febrero de 2022 con clínica progresiva de encefalopatía y crisis tónico-clónica generalizada que motiva la consulta a urgencias.

Resultados: Se realiza resonancia magnética cerebral que muestra afectación multifocal de sustancia blanca subcortical supratentorial asimétrica frontal y parieto-occipital, compatible con LMP, así como punción lumbar con PCR positiva del virus JC. Durante el ingreso presenta progresión clínico-radiológica con clínica de afasia, apraxia ideomotora y visomotora, hemianopsia homónima izquierda y hemiparesia braquio-crural derecha. Recibe 4 dosis de filgrastim en el plazo de 20 días, titulado según recuento linfocitario. Presenta buena respuesta clínica y radiológica, resolución de la afasia y mejoría de la hemiparesia con marcha autónoma al alta. Tras un mes de seguimiento persiste estable.

Conclusión: En nuestra experiencia, el tratamiento con filgrastim aportó beneficio con buena respuesta clínica y radiológica.