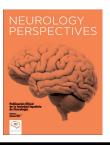


Neurology perspectives



17965 - SÍNDROME MIASTENIFORME COMO COMPLICACIÓN DEL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DEL PUNTO DE CONTROL INMUNITARIO EN TRES CASOS

Samaniego Vinueza, L.B.; Montañá Sucarrats, G.; Íniguez Alvarado, C.; Gallego González, L.; García Antelo, M.J.; Cores Bartolomé, C.; Castellanos Rodrigo, M.D.M.

Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario A Coruña.

Resumen

Objetivos: El tratamiento de ciertos cánceres con inhibidores de punto de control inmunitario (ICPI) modula la interacción entre la célula presentadora de antígeno y el linfocito T, lo que ha supuesto una mejoría en la supervivencia, reducción de la carga tumoral metastásica y la morbilidad. Hay 3 dianas de estos agentes terapéuticos que son el CTLA-4, PD-1, PD-L1. Sin embargo, se han descrito diversas complicaciones inmunológicas, siendo las neuromusculares poco comunes.

Material y métodos: Se presentan tres casos clínicos de pacientes con neoplasias activas que desarrollaron clínica miasteniforme tras la administración de atezolizumab y nivolumab.

Resultados: Los estudios neurofisiológicos demostraron resultados inespecíficos para el diagnóstico de miastenia *gravis*. En uno de los casos, los anticuerpos antirreceptor de Ach fueron positivos mientras que los anti Musk fueron negativos en todos los pacientes. Se suspendió el ICIP y se inició tratamiento con esteroides, inmunoglobulinas (IVIG) o ambas, logrando remisión de la clínica en uno de los pacientes, mejoría significativa en otro y *exitus* en el tercero debido a complicaciones.

Conclusión: Es importante tener en cuenta estos eventos adversos ya que la clínica puede tener una progresión rápida, por lo que es necesario una identificación temprana del cuadro para iniciar tratamiento y minimizar la morbimortalidad.