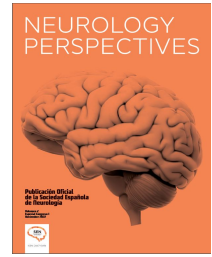




Neurology perspectives



18327 - INDIVIDUALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO CON INMUNOGLOBULINAS INTRAVENOSAS EN POLINEUROPATÍA DESMIELINIZANTE INFLAMATORIA CRÓNICA: RESULTADOS INICIALES DE UN PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO CLÍNICO

Sánchez-Tejerina San José, D.; Llauradó Gayete, A.; Sotoca, J.; Salvado, M.; Juntas Morales, R.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Las inmunoglobulinas intravenosas (IgIV) son consideradas uno de los tratamientos de mantenimiento de primera línea en la polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica (CIDP). Sin embargo, las dosis y frecuencia óptimas son desconocidas y en pacientes estables se recomienda comprobar de forma individualizada si la terapia puede ser disminuida o retirada. Presentamos los resultados de un protocolo de descenso individualizado de IgIV en pacientes con CIDP clínicamente estables.

Material y métodos: Se seleccionaron 13 pacientes con CIDP, clínicamente estables y en terapia de mantenimiento con IgIV. Se redujo la pauta de IgIV bajo un protocolo de seguimiento y utilizando escalas clínicas para una monitorización objetivable.

Resultados: Tras una mediana de seguimiento de 11,1 meses, 3/13 pacientes presentaron una recaída clínica y 10/13 permanecían clínicamente estables en la última valoración. Entre las recaídas, 2/3 retornaron a la pauta inicial con estabilización clínica y 1/3 se estabilizó con una dosis inferior a la inicial. La dosis mensual total media de IgIV al inicio fue 78,9 g (0,94 g/kg peso) y tras la última valoración la reducción media fue 31,7%, que se traduce en una reducción media de 2.492,5 euros por paciente.

Conclusión: Las IgIV son una terapia de mantenimiento efectiva en CIDP, pero con una serie de inconvenientes, incluyendo posibles efectos adversos y un elevado gasto sanitario, por lo que es recomendable una terapia individualizada con la menor dosis efectiva posible. La implementación de un protocolo de seguimiento y utilización de escalas clínicas objetivables puede suponer una herramienta clínica para la reducción efectiva y segura de la pauta de IgIV.