Neurology Perspectives. 2022;2(Espec Cong 1):362

Neurology perspectives

18457 - ANÁLISIS DE COMPLICACIONES ASOCIADAS AL RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO EN PACIENTES CON MIASTENIA *GRAVIS*, SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ Y OTRAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES DEL SISTEMA NERVIOSO

Fernández-Fournier Fernández, M.[1]; Kerguelen, A.[2]; Rodríguez de Rivera, F.J.[3]; Lacruz Ballester, L.[1]; Jimeno, S.[2]; Losantos, I.[4]; Hernandez Maraver, D.[2]; Puertas Muñoz, I.[1]; Tallón, A.[1]; Viejo, A.[5]; Díez Tejedor, E.[6]; Frank García, A.[3]

[1]Unidad de Neuroinmunología Clínica y Esclerosis Múltiple. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz. Instituto de Investigación IdIPAZ. Universidad Autónoma de Madrid; [2]Unidad de Aféresis. Servicio de Hematología. Hospital Universitario La Paz.; [3]Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz. Instituto de Investigación IdIPAZ. Universidad Autónoma de Madrid; [4]Servicio de Bioestadística. Hospital Universitario La Paz.; [5]Unidad de Aféresis. Servicio de Hematología. Hospital Universitario La Paz. Instituto de Investigación IdIPAZ. Universidad Autónoma de Madrid; [6]Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Estudiar las complicaciones ocurridas durante el recambio plasmático terapéutico (RPT) en pacientes neurológicos.

Material y métodos: Estudio descriptivo de complicaciones del RPT en pacientes de Neurología de un hospital terciario (1981-2020) a partir del registro prospectivo de procedimientos y complicaciones de la Unidad de Aféresis del hospital. Las complicaciones se dividieron en leves (no requirieron tratamiento), moderadas (precisaron intervención) y graves (se suspendió RPT). Se estudió su incidencia según edad, sexo, año, nº de sesiones y enfermedad de base.

Resultados: Se trataron 159 pacientes (48,69 ± 18,15 años, 54,3% mujeres), realizando 207 procedimientos en 189 ciclos (6,4 ± 3,8 procedimientos/ciclo). La mayoría fueron tratados una sola vez (86,9%) y por indicaciones categorías I-II, principalmente síndrome de Guillain Barré (SGB) y miastenia *gravis* (MG) (77,7%). La tasa de complicaciones fue baja (3,9% procedimientos), fundamentalmente reacciones vasovagales (55,3%) y complicaciones del acceso vascular (38,3%), la mayoría leve-moderadas (92,9%), permitiendo completar el RPT. No se encontraron diferencias significativas por sexo o edad, pero los pacientes con SGB fueron más propensos a complicaciones que los de MG (6,5 *vs.* 1,2%, $p < 0,001$), con más reacciones vasovagales (3,7 *vs.* 1%, $p = 0,008$). Las complicaciones incrementaron en las épocas en las que se realizaron más recambios, precediendo su pico al de mayor nº de RPT realizados.

Conclusión: El RPT realizado en centros con experiencia en pacientes neurológicos presenta una baja tasa de complicaciones (< 4% procedimientos), principalmente reacciones vasovagales. Los pacientes con SGB parecen más propensos que los de MG. La experiencia con esta técnica parece influir en las complicaciones.

2667-0496 / © 2022, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.