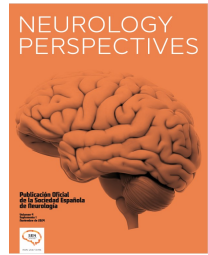




# Neurology perspectives



## 20252 - ESTUDIO MULTICÉNTRICO SOBRE LA INCIDENCIA, PRESENTACIÓN CLÍNICA Y FACTORES DE RIESGO DE LA NEUROTOXICIDAD ASOCIADA A LA TERAPIA CON CÉLULAS CART ANTI-CD19 EN ESPAÑA: WORK IN PROGRESS

Cabrera Maqueda, J.<sup>1</sup>; Fonseca, E.<sup>1</sup>; Guerra, V.<sup>1</sup>; Alba-Isasi, T.<sup>1</sup>; Martínez-Cibrián, N.<sup>2</sup>; Ortiz-Maldonado, V.<sup>2</sup>; Serra Smith, C.<sup>3</sup>; Gómez Costas, D.<sup>4</sup>; García Domínguez, J.<sup>3</sup>; Fernández Bullido, Y.<sup>3</sup>; Gómez Llobell, M.<sup>5</sup>; Hernández Chamorro, F.<sup>6</sup>; Hernández Ramos, F.<sup>6</sup>; Palomino García, A.<sup>6</sup>; Alañá García, M.<sup>7</sup>; González García, A.<sup>7</sup>; López Corral, L.<sup>8</sup>; Velilla, G.<sup>9</sup>; Herrero San Martín, A.<sup>9</sup>; Pérez Rangel, D.<sup>9</sup>; García-Bellido Ruíz, S.<sup>9</sup>; Sánchez Pina, J.<sup>10</sup>; García Gil-Perotin, S.<sup>11</sup>; Cabello, J.<sup>11</sup>; Bataller Alberola, L.<sup>11</sup>; Sanz, J.<sup>11</sup>; Velasco, R.<sup>12</sup>; Castillo, T.<sup>13</sup>; Arruti, M.<sup>13</sup>; Zeberio, I.<sup>14</sup>; Mendibil, B.<sup>14</sup>; Chico García, J.<sup>15</sup>; Sainz de la Maza, S.<sup>15</sup>; Corral, Í.<sup>15</sup>; Chinea-Rodríguez, A.<sup>16</sup>; Cabezudo García, P.<sup>17</sup>; Serrano Castro, P.<sup>17</sup>; Díaz Aizpun, C.<sup>18</sup>; Isidro Muñoz, M.<sup>18</sup>; Massot Cladera, M.<sup>19</sup>; Barceló Artigues, M.<sup>19</sup>; Torres, G.<sup>20</sup>; Aguilar-Amat Prior, M.<sup>20</sup>; Gómez Prieto, P.<sup>21</sup>; de la Cruz-Benito, B.<sup>21</sup>; Cacabelos, P.<sup>22</sup>; Martínez Coego, C.<sup>22</sup>; Bao Pérez, L.<sup>23</sup>; González Suárez, I.<sup>22</sup>; Sequeiros, S.<sup>22</sup>; Vázquez Álvarez, J.<sup>23</sup>; García Molina, E.<sup>24</sup>; Hernández Clares, R.<sup>24</sup>; Español, I.<sup>25</sup>; Domínguez-Gallego, M.<sup>26</sup>; Aguirre Hernández, C.<sup>26</sup>; Meca Lallana, V.<sup>26</sup>; Alba Alcántara, L.<sup>27</sup>; Subín Muñoz, J.<sup>27</sup>; Esain, Í.<sup>27</sup>; Navarro Matilla, B.<sup>28</sup>; Martín-Aguilar, L.<sup>29</sup>; Querol, L.<sup>29</sup>; Carolina Caballero, A.<sup>30</sup>; Briones, J.<sup>30</sup>; Izquierdo, C.<sup>31</sup>; Torrent, A.<sup>32</sup>; Gállego, J.<sup>33</sup>; Delgado, J.<sup>2</sup>; Martínez-Hernández, E.<sup>1</sup>; Blanco, Y.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>2</sup>Servicio de Hematología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Gregorio Marañón; <sup>4</sup>Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>5</sup>Servicio de Hematología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Salamanca; <sup>8</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitario de Salamanca; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>10</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>11</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>12</sup>Servicio de Neurología. Institut Català d'Oncologia l'Hospitalet (ICO); <sup>13</sup>Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; <sup>14</sup>Servicio de Hematología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; <sup>15</sup>Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; <sup>16</sup>Servicio de Hematología. Hospital Ramón y Cajal; <sup>17</sup>Servicio de Neurología. Hospital Regional Universitario de Málaga; <sup>18</sup>Servicio de Hematología. Hospital Regional Universitario de Málaga; <sup>19</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Son Espases; <sup>20</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>21</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitario La Paz; <sup>22</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago; <sup>23</sup>Servicio de Hematología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago; <sup>24</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>25</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>26</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; <sup>27</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; <sup>28</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; <sup>29</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>30</sup>Servicio de Hematología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>31</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; <sup>32</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; <sup>33</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universidad de Navarra.

## Resumen

**Objetivos:** Las complicaciones asociadas a la terapia CART, como el síndrome de liberación de citoquinas y el síndrome de neurotoxicidad asociado a células inmunoefectoras (ICANS), suponen un desafío para neurólogos y hematólogos. Nuestro objetivo es profundizar en el conocimiento del

ICANS y para ello presentamos el proyecto colaborativo del grupo Neuro-CART-Spain.

**Material y métodos:** Diseño: estudio multicéntrico, observacional y retrospectivo de una cohorte de pacientes adultos con neoplasias hematológicas tratados con terapia CART anti-CD19, hayan desarrollado o no ICANS, con al menos 3 meses de seguimiento. Grupo investigador: equipos de neurólogos y hematólogos de cada centro. Los objetivos del estudio y las variables demográficas, clínicas, analíticas y de tratamiento se definieron conjuntamente. Recogida de datos: revisión detallada de la historia clínica de los pacientes tratados desde el inicio de la terapia CART en cada centro (2019 a 2023).

**Resultados:** Desde enero de 2024 se han adherido 20 hospitales de 10 comunidades autónomas. La recogida de datos se ha concluido en 17 centros, llegando por ahora a 610 pacientes reclutados. La información aportada está siendo revisada para uniformizarla. Realizaremos el análisis global para describir la incidencia, el perfil clínico, la gravedad y la evolución del ICANS. Determinaremos los factores de riesgo para desarrollar ICANS y de mortalidad.

**Conclusión:** La colaboración estrecha entre neurólogos y hematólogos en la caracterización de una cohorte nacional amplia ayudará al mejor reconocimiento y manejo de las complicaciones neurológicas de la terapia CART.