



Neurology perspectives



18471 - MIELORRADICULOPATÍA ASOCIADA AL USO DE INHIBIDOR DEL CHECKPOINT INMUNITARIO: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Adan Díaz, C.; Carrasco García, M.; Rodríguez Camacho, M.; Guirado Ruiz, P.A.; Serrano Jiménez, M.; Barrero Hernández, F.J.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario San Cecilio.

Resumen

Objetivos: Los inhibidores del *checkpoint* inmunitario (ICI) han supuesto un cambio en el tratamiento y pronóstico de múltiples procesos oncológicos, sin embargo, se han relacionado con efectos adversos neurológicos inmunomediados.

Material y métodos: Mujer de 54 años con cáncer de mama (CM) derecho en 2008, presenta recaída en 2021 con CM izquierdo y metástasis esternal, inicia tratamiento con nab-paclitaxel e ICI (atezolizumab). A las seis semanas comienza con disestesias dorsolumbares y en abdomen, marcha inestable y urgencia miccional. Presentaba hipoestesia en miembros inferiores con nivel sensitivo dorsal y reflejos exaltados, con hipoactividad posterior y arreflexia. La resonancia magnética dorsolumbar descartó causas compresivas. Las pruebas analíticas en sangre y LCR fueron normales. El electromiograma únicamente reveló reflejo "H" de baja amplitud y latencia prolongada. Los potenciales evocados somestésicos de nervios tibiales posteriores mostraron disminución de la respuesta medular N22. Fue tratada con metilprednisolona 1 g 5 días y pauta descendente con mejoría clínica, persistiendo alteración sensitiva leve.

Resultados: El tratamiento con ICI se ha relacionado miopatías inflamatorias, meningitis aséptica, síndrome de Guillain-Barré y síndromes miasteniformes. El bloqueo de los receptores PDL1 puede alterar la tolerancia a autoantígenos y disminuir las funciones de las células T reguladoras, activando células T citotóxicas autorreactivas. Aunque la asociación entre mielorradiculopatía e ICI ha sido descrita, su espectro clínico no está bien definido y la respuesta a corticoides es discreta.

Conclusión: La mielorradiculopatía es una complicación rara pero grave de los ICI. El incremento de su uso hace relevante identificar su relación con posibles eventos adversos neurológicos que pueden tener un pronóstico fatal.