



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

¹Unidad de Neuroinmunología Clínica y Esclerosis Múltiple. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz. Instituto de Investigación IdIPAZ. Universidad Autónoma de Madrid; ²Unidad de Aféresis. Servicio de Hematología. Hospital Universitario La Paz.; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz. Instituto de Investigación IdIPAZ. Universidad Autónoma de Madrid; ⁴Servicio de Bioestadística. Hospital Universitario La Paz.; ⁵Unidad de Aféresis. Servicio de Hematología. Hospital Universitario La Paz. Instituto de Investigación IdIPAZ. Universidad Autónoma de Madrid; ⁶Servicio 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, n^o de sesiones y enfermedad de base.

Resultados: Se trataron 159 pacientes ($48,69 \pm 18,15$ años, 54,3% mujeres), realizando 207 procedimientos en 189 ciclos ($6,4 \pm 3,8$ 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 n^o 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.