

Plasmaféresis en enfermedades neurológicas, a propósito de un caso

Iratxe Menica Jauregui, María Feliciano Izaguirre Orueta, Belén Galán, Cristina Munerol, Ana Marco Redondo, Aurora Gurutzaga, Milagros Herrero, María Rosario Uriarte, Milagros Ligerio, Itziar Zalabarría, Inmaculada Ugarte Arostegui, Gregorio Aramid Romero González, Nerea Otero, Amparo Bergareche, Nerea Otero

Hospital de Basurto. Vizcaya

Introducción:

La Plasmaféresis es una técnica de depuración extracorpórea, que consiste en remover sustancias de gran peso molecular del plasma, con el objetivo de disminuir el daño a otros órganos y revertir el proceso patológico. La aplicación de esta técnica es claramente efectiva en el Síndrome de Guillain-Barre, en el tratamiento a corto plazo de la Polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria crónica y en la crisis aguda de la Miastenia Gravis. Sin embargo no hay suficiente evidencia de su uso como tratamiento de mantenimiento en la Miastenia Gravis resistente a otros tratamientos.

Se presenta el caso de una paciente de 40 años, con antecedentes de Lupus Eritematoso Sistémico, Síndrome Antifosfolípido y Púrpura Trombocitopénica Idiopática, que consultó en el 2010 por presentar cuadro de fatigabilidad muscular vespertina, de predominio bul-

bar (músculos bucofaríngeos), en extremidad superior izquierda y disartria. Con resultado positivo en el estudio electromiográfico para Miastenia Gravis. Recibió tratamiento con Piridostigmina, Prednisona, Azatioprina, pulsos mensuales de Inmunoglobulina, con pobre respuesta, por lo que se añaden pulsos semanales de Rituximab. Preciso de múltiples ingresos en Unidad de Reanimación, requiriendo Ventilación Mecánica Invasiva e inició de Plasmaféresis, con buena respuesta. Actualmente se realizan sesiones de aféresis aproximadamente de forma mensual sin requerir nuevos ingresos en Reanimación. Aunque con recaídas de su enfermedad.

En esta paciente realizamos Plasmaféresis mediante catéter yugular derecho tunelizado, usando el sistema Prismaflex, plasmafiltro con fibras de polipropileno, reposición de albúmina con un volumen total de 2.900mL y anticoagulación con Heparina Sódica