

## INDICACIONES CLÍNICAS DEL RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO: EXPERIENCIA CLÍNICA DE 94 PACIENTES DE UN SOLO CENTRO

Moreno-Beltran ME, Iñigo B, Aguado B, Navas B, Vidal R, Cámara C, Vicario S, Porras F, Francés J, Trelis J, Rodríguez-Notario R, Loscertales J, Fernandez-Villalta MJ, y Alegre A.

*Servicio de Hematología y Hemoterapia Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.*

**Introducción:** El recambio plasmático terapéutico (RPT) ó Plasmaféresis es un procedimiento terapéutico indicado en diversas patologías incluyendo trastornos inmunológicos, hiperviscosidad y otras enfermedades sistémicas o hematológicas. La disponibilidad de nuevos agentes inmunosupresores (Ej. Igs iv, anticuerpos monoclonales etc...) ha cambiado el espectro de algunas indicaciones. Por otra parte, las nuevas preparaciones de componentes plasmáticos, como la inactivación etc... han introducidos mejoras en la seguridad del RPT con plasma heterólogo. Presentamos la experiencia de nuestro centro de 94 pacientes con diferentes procesos sometidos a plasmaféresis.

**Pacientes y métodos:** Entre 1990 y 2.000, 94 pacientes con las patologías abajo indicadas fueron sometidos a RPT en el Banco de Sangre de nuestro Centro. La mediana de edad fue de 52 años (18-87), 46 mujeres y 48 hombres. En todos los casos se empleó como procesador celular el equipo COBE Spectra (COBE, Denver, Co, USA). Como sustituto para el recambio se proteína líquidas plasmáticas (PPL) como plasma heterólogo según indicación de patología de base.

**Resultados:** La lista de indicaciones es la siguiente: Enfermedades Neurológicas: 23 pacientes ( Miastenia Gravis 6, Guillain-Barre S.13, Esclerosis Múltiple 2, atrofia cerebelosa autoinmune 1 y leucoencefalopatía 1, Leucoencephalopathy 1; Enfermedades renales: 14 ( Síndrome Hemolítico Urémico 3, Glomerulonefritis ANCA + 11, Enfermedades hematológicas: 40 (Púrpura trombótica trombocitopénica 22, Anemia Hemolítica Autoinmune 7, M Waldenstrom 7, Myeloma Multiple 2, trombopenia Inmune 2, Enfermedades reumatológicas: 7 (Crioglobulinemia 4, S Wegener 3). Las indicaciones neurológicas han disminuido ostensiblemente en los últimos años por el uso de Igs iv. La mediana de precoedimientos fue de 6 (1-119). La tasa de respuesta fue variable siendo de forma global superior al 60%. No se observaron complicaciones mayores. Se presentarán los resultados clínicos de forma pormenorizada.

**Conclusiones y comentarios:** La plasmaféresis es un procedimiento seguro y eficaz en diferentes situaciones clínicas. No se observan efectos adversos mayores siendo en general un procedimiento bien tolerado. La disponibilidad de nuevos agentes inmunosupresores como las Igs iv, los anticuerpos monoclonales (anti-CD20) etc...ha cambiado el espectro de algunas indicaciones. La principal indicación en nuestro medio sigue siendo la PTT junto con la hiperviscosidad.