

Jennifer Flórez Duque<sup>1</sup>, Alejandro Gómez Álvarez<sup>2</sup>, Luis Felipe Higuita<sup>3</sup>, Jaiver Patiño Carreño<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Microbióloga, especialista en epidemiología, Banco de Sangre Universidad de Antioquia. <sup>2</sup>Microbiólogo, MSc en Microbiología y Bioanálisis, Banco de Sangre Universidad de Antioquia. <sup>3</sup> Microbiólogo, docente, Universidad Cooperativa de Colombia y Universidad de Antioquia. <sup>4</sup> Microbiologo, especialista en administración en servicios de salud, director Banco de Sangre Universidad de Antioquia.

## INTRODUCCIÓN

La neuromielitis óptica (NMO) es una enfermedad autoinmune, inflamatoria y desmielinizante del sistema nervioso central, en la cual se puede ver afectada tanto la médula espinal, como el nervio óptico. La presentación clínica de la enfermedad puede ir desde deterioro de la visión ya sea uni o bilateral o mielitis transversa.

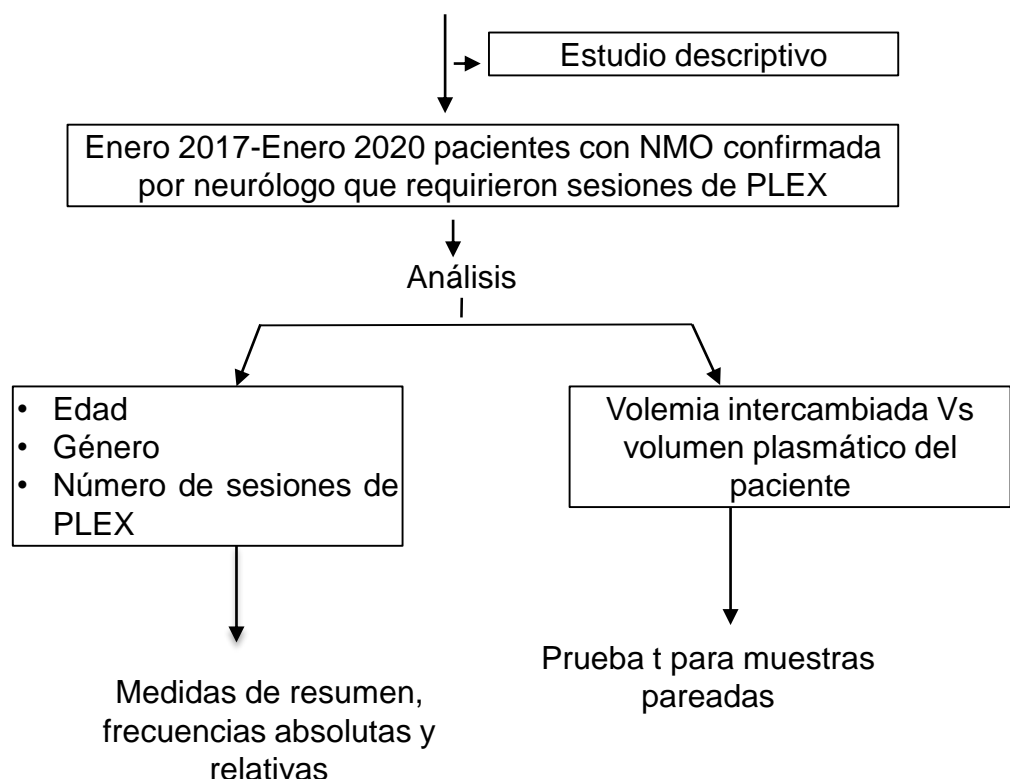
Cuando el paciente presenta baja respuesta a los esteroides como parte de su tratamiento, se recurre a la realización de un procedimiento llamado recambio plasmático (PLEX), el cual consiste en separar el plasma del paciente (que contiene complejos inmunes, crioglobulinas) e intercambiarlo por una solución de recambio ya sea plasma o albúmina humana al 0.5% de concentración, además, para que el procedimiento sea efectivo, deben ser intercambiadas entre 1 y 1.5 volemias plasmáticas.

## OBJETIVO

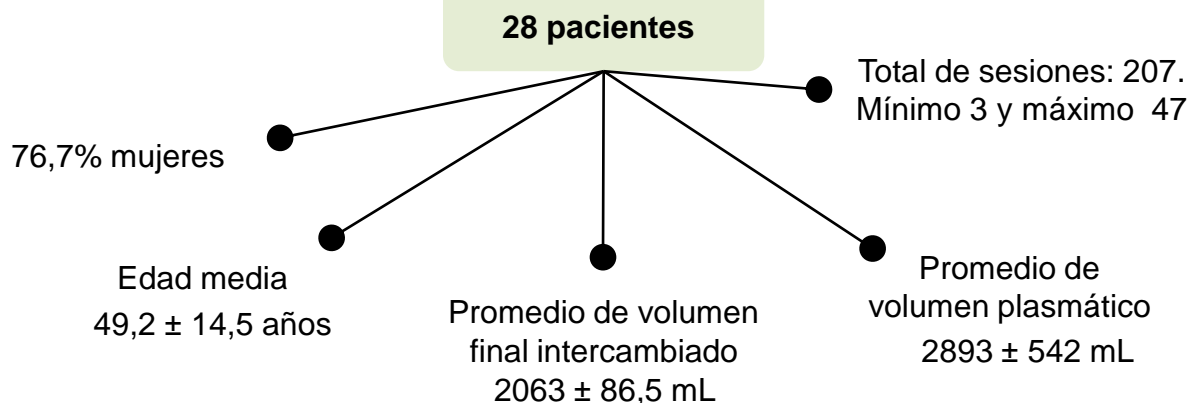
Describir las sesiones de recambio plasmático en pacientes con neuromielitis en un banco de sangre de Medellín, Colombia

## METODOLOGÍA

Banco de Sangre Universidad de Antioquia



## RESULTADOS



En 75% se intercambió 85% de 1 volemia o menos

Vol final intercambiado vs Vol plasmático (p: 0,001)

21,4% (n=6) presentaron reacciones adversas:

- Rash
- Coágulo en vía de extracción
- Mareo
- Sudoración

## CONCLUSIONES

El recambio plasmático es un procedimiento que se viene usando cada vez más con fines terapéuticos en pacientes con neuromielitis. El banco de sangre ha desarrollado esfuerzos ingentes por estandarizar la técnica; sin embargo, es importante adaptar la volemia intercambiada a las recomendaciones internacionales y diseñar estrategias para disminuir los efectos adversos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abboud H, Petrak A, Mealy M, Sasidgaran S, Siddique L, Levy M. Treatment of acute relapses in neuromyelitis optica: Steroids alone versus steroids plus plasma Exchange. *Mult Scler.* 2016;22(2):185-92. doi: 10.1177/1352458515581438.
- de Back DZ, Neyrinck MM, Vrieling H. Therapeutic plasma apheresis: Expertise and indications. *Transfus Apher Sci.* 2019;58(3):254-257. doi: 10.1016/j.transci.2019.04.008.
- Kleiter I, Gahlen A, Borisow N, Fischer F, Wernecke KD, Hellwig K, et al. Apheresis therapies for NMOSD attacks. *Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm* Nov 2018, 5 (6) e504; DOI: 10.1212/NXI.0000000000000504.
- Levi M. Plasmapheresis for acute attacks in neuromyelitis optica spectrum disorders. *Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm.* 2019; 6(1): e518.
- Meza C, Henríquez A, Jara A, Canales P. Aspectos clínicos en el espectro deneuromielitis óptica: revisión de la literatura. *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* 2016; 54(3): 228-238.