

POSIBLE UTILIDAD DE LA CITAFÉRESIS EN EL TRATAMIENTO DE LOASIS GRAVE AFECTA DE ENCEFALOPATÍA

García-Erce JA, Bielsa A*, Marco ML**, Soria B, Giralt M

*Servicio Medicina Interna. **Servicio Microbiología y Parasitología Servicio Regional Hematología y Hemoterapia

Fundamento: La loiasis es una filariosis hasta ahora restringida a los países africanos. El fármaco de elección es la dietilcarbamazina, eficaz contra las formas adultas y microfilarias, requiriendo la administración de varios ciclos. El tratamiento no está exento de efectos indeseables como reagudización de los síntomas y complicaciones renales o encefálicas, especialmente en pacientes con microfilaremia elevada. En estos casos se ha descrito el posible papel de la citaféresis en el manejo de casos graves de esta enfermedad infecciosa¹. Describimos nuestra experiencia en un caso catastrófico de multinfestación y encefalopatía infecto-tóxica.

Caso-clínico: Varón de 58 años oriundo de Ngolua (Guinea Ecuatorial) afecto de paludismo y loasis trasladado desde Malabo por cuadro de encefalopatía y coma hipertérmico tras inicio de tratamiento antiparasitario específico. Al ingreso se descarta proceso expansivo cerebral ni malaria. En los estudios microbiológicos se objetivó presencia de *Oncercosis*, *Mansonella perstans* e incontables microfilarias de *Loa Loa*. Se procedió a la realización de dos sesiones de leucaféresis especiales procesando 2 vollemias en cada sesión. Ante la desaparición de dos de los parásitos y reducción a una cuarta parte de las microfiliarias, y mejora clínica se procedió a su alta hospitalaria e inicio de tratamiento antibiótico específico. A los diez días reingresa por nuevo cuadro de encefalopatía progresiva. Ante la ausencia de mejora tras tratamiento corticoideo y sintomático, se realiza dos nuevas sesiones de leucocitaféreis alternadas con recambio plasmático de una volemia con albúmina al 5% para reducir el componente policlonal y los elevados niveles de IgE. A continuación, se han realizado cuatro sesiones de auto-exanguinotransfusión con posterior filtración previa reinfusión, siendo sólo eficaz con equipos de tercera generación, objetivando una franca reducción de la carga de microfilarias (mitad) y nueva leve mejoría de la sintomatología neurológica.

Comentarios: La aféresis terapéutica parece ser de utilidad en el tratamiento de casos graves de *Loa-Loa* con elevada carga de microfilarias y afectación sistémica. Ante el probable incremento de casos son necesarios estudios multicéntricos prospectivos que permitan establecer un protocolo nacional con las correctas indicaciones de la aféresis terapéutica, el proceso y número de sesiones más adecuado.

1 Muijle L, Taelman H, Moldenhauer R, van Brabant R, Peetermans ME. Usefulness of apheresis to extract microfilarias in management of loiasis. *Br Med J* 1983; 287: 519-20.