Clasificación y manejo recomendado del síndrome de neurotoxicidad asociada a células inmunoefectoras (ICANS)

ICANS Grado 1	
Puntuación ICE de 7 a 9 o nivel de consciencia disminuido: se despierta espontáneamente	• Vigilar los síntomas neurológicos y considerar la consulta y evaluación neurológica. • Suspender la administración de Glofitamab hasta que se resuelva el ICANS. • Considerar medicamentos anticonvulsivos no sedantes (p. ej., levetiracetam) para la profilaxis de las convulsiones.
ICANS Grado 2	
Puntuación ICE de 3 a 6 o nivel de consciencia disminuido: se despierta con la voz	• Administrar dexametasona 10 mg IV cada 6 horas. • Continuar con el uso de dexametasona hasta que se resuelva a Grado 1 o menor, luego disminuir gradualmente. • Suspender la administración de Glofitamab hasta que se resuelva el ICANS. • Considerar medicamentos anticonvulsivos no sedantes (p. ej., levetiracetam) para la profilaxis de las convulsiones. • Considerar la consulta de neurología y otros especialistas.
ICANS Grado 3	
ICE 0-2 o nivel de conciencia disminuido: se despierta solo con estímulos táctiles; o convulsiones, ya sea: • cualquier crisis clínica, focal o generalizada que se resuelva rápidamente, o • crisis no convulsivas en el electroencefalograma (EEG) que se resuelven con intervención; o aumento de la presión intracraneal: edema focal/local en las neuroimágenes	• Administrar dexametasona 10 mg IV cada 6 horas. • Continuar con el uso de dexametasona hasta la resolución a Grado 1 o inferior, luego disminuir gradualmente. • Suspender la administración de Glofitamab hasta que se resuelva el ICANS. • Si no mejora en un plazo menor o igual a 7 días, considere la posibilidad de suspender definitivamente Glofitamab. • Considerar medicamentos anticonvulsivos no sedantes (p. ej., levetiracetam) para la profilaxis de las convulsiones. • Considerar la consulta de neurología y otros especialistas

ICANS Grado 4

ICE 0
o nivel de consciencia disminuido, ya sea:

• el paciente no puede
despertarse o requiere estímulos táctiles
vigorosos o repetitivos para despertarse, o
• estupor o coma;

o convulsiones, ya sea:
• convulsiones prolongadas potencialmente
mortales (> 5 minutos), o
• convulsiones clínicas
o eléctricas repetidas sin retorno a la situación
inicial en el intervalo;

o alteraciones motoras:
• debilidad motora focal
profunda, como hemiparesia o paraparesia;

o aumento de la presión intracraneal/edema
cerebral, con signos/síntomas, como:
• edema cerebral difuso en las
neuroimágenes, o
• postura de descerebración o
decorticación, o
• parálisis del VI par craneal, o
• papiledema, o
• tríada de Cushing

- Administrar dexametasona 10 mg IV cada 6 horas.
- Continuar con la administración de dexametasona hasta la resolución a Grado 1 o inferior, luego disminuir gradualmente.
- Alternativamente, considerar la administración intravenosa de metilprednisolona 1000 mg al día durante 3 días; si los síntomas mejoran, se manejará como se ha indicado anteriormente.
- Suspender definitivamente el tratamiento con Glofitamab.
- Considerar medicamentos anticonvulsivos no sedantes
- (p. ej., levetiracetam) para la profilaxis de las convulsiones.
- Considerar la consulta de neurología y otros especialistas.
- En caso de hipertensión intracraneal o edema cerebral, consultar las guías del centro para su tratamiento.

Puntuación ICE [2]:

Categoría	Tarea	Puntos
Orientación	Año	1
	Mes	1
	Ciudad	1
	Hospital	1
Nominación (p. ej., señale reloj, bolígrafo, botón)	Objeto 1	1
	Objeto 2	1
	Objeto 3	1

Categoría	Tarea	Puntos
Escritura	Escribir una frase estándar	1
Atención	Contar hacia atrás desde 100 de 10 en 10	1
Seguir instrucciones	(p. ej., "muéstreme 2 dedos" o "cierre los ojos y saque la lengua")	1
PUNTUACIÓN ICE TOTAL		**10**

Si el paciente no puede despertarse y no puede realizar la evaluación mediante ICE (ICANS de Grado 4) = 0 puntos.
Para manejo de ICANS con síndrome de liberación de citoquinas concomitante, consultar la Información para Prescribir de Glofitamab.

Evaluación: ICANS Grado 1: de 7 a 9 puntos; Grado 2: de 3 a 6 puntos, Grado 3: de 0 a 2 puntos, Grado 4: 0 puntos

ICE: Encefalopatía Asociada a Células Inmunoefectoras

Para información sobre el manejo de ICANS con Síndrome de Liberación de Citoquinas concomitante, consulte la Información para Prescribir de Glofitamab.

Referencias: 1. Prospecto de Glofitamab, aprobado por ANMAT Disp. N° DI-2025-6988-APN-ANMAT#MS. Fecha de última revisión Octubre 2024. **2.** Lee DW. et al. Biol Blood Marrow Transplant 2019:25:625-638.

Productos Roche S.A.Q. e I. Rawson 3150 (B1610BAL), Ricardo Rojas, Tigre, Pcia. de Buenos Aires.
Para mayor información, contactar vía correo electrónico a argentina.informacion_medica@roche.com
o al teléfono 0800-77-ROCHE (76243). República Argentina, (2026). Sin valor comercial.

M-AR-00007289