



1643 - EXPERIENCIA CLÍNICA REAL EN HOSPITAL COMARCAL (DÉNIA) DE PACIENTES CON LES EN TRATAMIENTO CON BELIMUMAB

Nuria Narvaez Cantalejo, Adrian Costa Frutos, Alberto López Serrano, Ángel Pellicer Cabo, Liliya Yankova Komsalova y Marina Linares Esquerdo

Hospital de Dénia, Denia, España.

Resumen

Objetivos: 1. Analizar y monitorizar la respuesta clínica y terapéutica en la práctica clínica real de las pacientes con lupus eritematosos sistémico (LES) con y sin nefropatía. 2. Ayudarnos a comprender y sistematizar el seguimiento y manejo terapéutico de las pacientes con LES en un hospital comarcal.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional, en el que se analizan las pacientes con inicio de tratamiento (belimumab) desde 2022 hasta la actualidad. Las pacientes reciben seguimiento en la consulta de Medicina Interna y Reumatología del Hospital Comarcal de Dénia.

Resultados: Analizamos un total de 12 pacientes (N: 12), siendo mujeres el 97,7% (11), con medida de edad de 42 años en el momento del inicio del tratamiento. El 97,7% presentaban astenia incapacitante, 83% (10) artritis, 58,3% (7) afectación cutánea (siendo más prevalente las lesiones compatibles con Lupus cutáneo subagudo). El 33,3% (4) presentaban nefropatía lúpica (Estadio 5 en 3 de los 4 pacientes), con proteinuria basal media de 1.524 mg/24h y FG > 60 ml/min. El 33,3% (4) presentamos pleuritis y pericarditis y hasta el 66,7% (8) presentaron citopenias en el momento del diagnóstico. El SLEDAI.2K basal fue de 12 siendo de 7 y 5 a los 6 y 12 meses respectivamente tras el inicio de belimumab y optimización terapéutica. Solo el 33% (4) de los pacientes continúa tomando tratamiento corticoideo a los 6-12 meses del inicio del tratamiento (RR: 0,33) con prednisona < 5 mg/día el 75% de ellas. El 50% de las pacientes con nefropatía presenta respuesta parcial, retirándose el tratamiento en una de ellas por reacción cutánea adversa. El 97,7% continúa tomando hidroxicloroquina; 33,3% micofenolato de mofetilo; 66,7% toman, o han tomado en los últimos 5, azatioprina; y 2 pacientes 16,7% continúan con metotrexate sc.

Discusión: Si bien es un trabajo observacional con una muestra pequeña, para nuestro medio-hospital comarcal-, es de capital importancia protocolizar y monitorizar el seguimiento de las pacientes con enfermedad autoinmune sistémica moderada-grave. Este análisis nos permite unificar criterios de tratamiento así como ayudar a la formación de los residentes del área que no tienen un contacto diario con las enfermedades sistémicas (MFyC, anestesiología y MIN).

Conclusiones: El uso de belimumab ha revolucionado el manejo de la nefropatía lúpica, pero su uso en manifestaciones sistémicas sigue estando relegado a un segundo plano. Con este estudio queremos compartir nuestra modesta experiencia clínica y reafirmar el uso de este fármaco para

mejorar la calidad de vida de las pacientes: mediante escala SLEDAI-2K, así como en la importante reducción, o retirada completa, del tratamiento corticoideo crónico.