



## 159 - NEFRITIS LÚPICA TRATADA CON PAUTA EUROLUPUS. EXPERIENCIA EN VIDA REAL DURANTE 10 AÑOS

*Mónica Gutiérrez García, Beatriz Gómez Amoedo, Emilia Fernández Fernández, Marta Costas Vila, Laura González Vázquez, Miriam Samprón Rodríguez, Arantxa Vello Roman, Luisa Valle Feijoo, Paula Sánchez Conde y Javier de la Fuente Aguado*

*Ribera Povisa, Vigo, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la evolución de pacientes con NL clase III/IV tratados con pauta EUROLUPUS, su respuesta al tratamiento y complicaciones a los 12 meses.

**Métodos:** Revisión de las historias de todos los pacientes diagnosticados de NL clase I, II, III, IV y V mediante biopsia renal entre enero de 2012 y abril de 2022 que recibieron de tratamiento con EUROLUPUS en nuestro hospital. Se han recogido datos demográficos (edad al diagnóstico, sexo, factores de riesgo cardiovascular, otras enfermedades autoinmunes), criterios clasificatorios EULAR, SELENA/SLEDAI al diagnóstico y al año de evolución, parámetros analíticos, tratamientos concomitantes, respuesta al tratamiento y presencia de complicaciones.

**Resultados:** Se registraron un total de 21 pacientes con diagnóstico de NL, de los que se excluyeron 5 por no tener realizada biopsia, 1 por ser NL tipo I, 2 tipo II y 4 tipo V. Recibieron tratamiento con pauta de EUROLUPUS 9 pacientes: clases III (1) y IV (8), de los que 5 eran mujeres (55,5%) y 4 varones (45,5%). La media de edad al diagnóstico fue de 47 años (22-80 años). Los síntomas más frecuentes al diagnóstico fueron la hipertensión arterial (4) y edemas (3). Debutaron con insuficiencia renal aguda 3 pacientes; todos presentaron proteinuria en orina, 7 de ellos en rango nefrótico. Los anti-DNA fueron negativos en 2 pacientes y 4 de ellos presentaban consumo de complemento (45,5%). La mayoría (77,7%) estaban diagnosticados de LES previamente, pero en 2 pacientes la NL fue la forma de debut de la enfermedad. Todos recibieron pauta de EUROLUPUS con inducción con bolos de corticoides y ciclofosfamida, seguido de mantenimiento con micofenolato. Con respecto a los tratamientos concomitantes: 8 pacientes recibieron tratamiento con hidroxiquina, 7 con ARA-II y 2 pacientes reciben belimumab. Se rebiopsiaron 2 pacientes para reevaluación. Se alcanzó respuesta completa al año de tratamiento en 7 y en 2 una respuesta parcial. No se observaron ninguna recaída a 12 meses Ningún paciente presentó complicaciones y un solo paciente falleció por causa accidental.

**Conclusiones:** En nuestros pacientes, la pauta de tratamiento EUROLUPUS con bolos de esteroides y ciclofosfamida seguida de mantenimiento con micofenolato es una pauta segura, bien tolerada y eficaz para el tratamiento de la nefropatía lúpica proliferativa.