



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>

615 - IMPACTO SOBRE BILAG 2004 EN PACIENTES PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO TRATADOS CON ANIFROLUMAB EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAÉN

Gonzalo Olalla la Torre Peregrín, Francisco Javier Gascón Jurado, Alba Gil Morillas, Nicolás Montufar Albuja y María Dolores Manjon Rodríguez

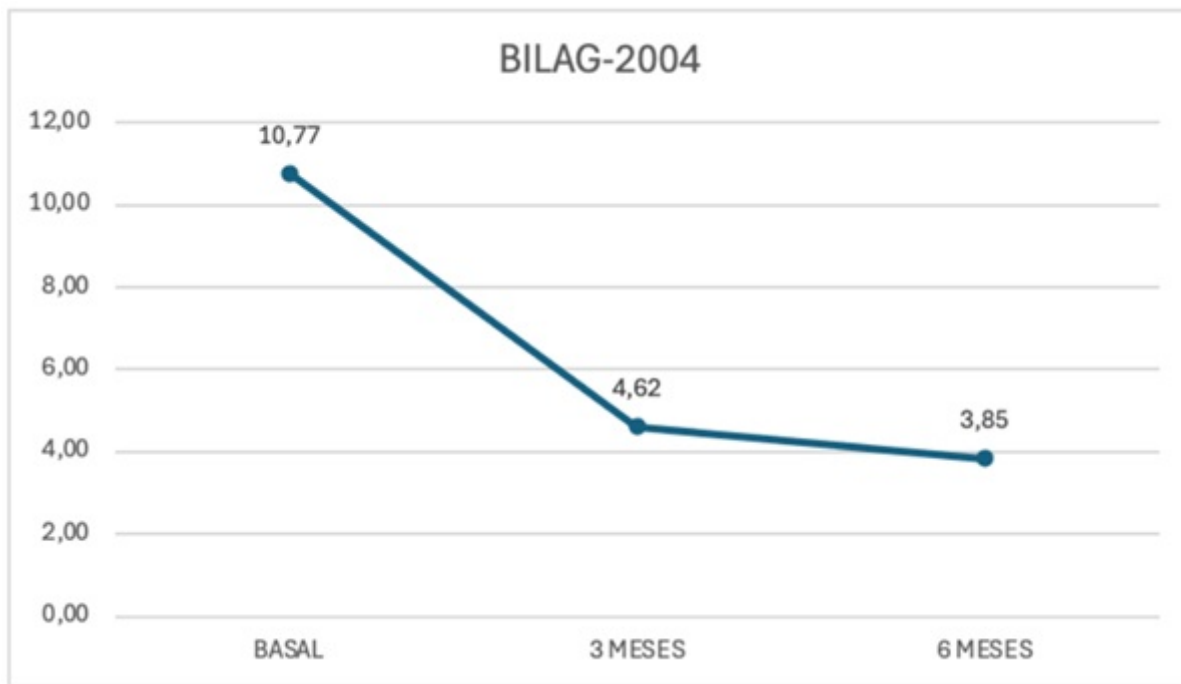
Medicina Interna, Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén, España.

Resumen

Objetivos: El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad crónica multisistémica que cursa con brotes clínicos que se asocian a un aumento de la morbilidad junto con un impacto directo a nivel socioeconómico. Existen criterios como los BILAG 2004 (British Isles Lupus Assessment Group) Lupus Erythematosus Disease Activity Index) que miden la actividad de la enfermedad y la afectación orgánica como predictor de morbilidad. El objetivo de nuestro estudio es analizar la respuesta al tratamiento con anifrolumab basándonos en los criterios BILAG 2004 a los 3 y 6 meses de tratamiento.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional descriptivo de carácter ambispectivo, donde han sido seleccionados 14 pacientes con LES moderado-severo, de ambos sexos, mayores de edad, que han recibido tratamiento con anifrolumab, en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Jaén, durante un periodo superior a 6 meses. Se han excluido pacientes con lupus cutáneo exclusivo y pacientes con LES asociado a nefritis lúpica activa.

Resultados: En nuestro estudio la media de puntuación del índice BILAG 2004 fue de 10,77 antes del inicio del tratamiento. El efecto de anifrolumab sobre la actividad de la enfermedad en nuestro análisis ha demostrado una reducción media del BILAG 2004 de 6,15 puntos a los 3 meses y de más de 6,92 puntos a los 6 meses.



Discusión: El tratamiento del LES ha supuesto históricamente un desafío debido a su curso clínico fluctuante y su afectación multisistémica. En los últimos años, la introducción de terapias dirigidas como anifrolumab ha supuesto un cambio de paradigma, especialmente en pacientes con actividad refractaria a inmunosupresores convencionales. Nuestro análisis demuestra una mejoría progresiva y significativa en la puntuación del índice BILAG 2004, ya a los 3 meses de tratamiento, con un efecto más pronunciado a los 6 meses, lo que sugiere un beneficio sostenido en la actividad global de la enfermedad.

Conclusiones: Anifrolumab ha demostrado una reducción clínicamente significativa de la actividad del LES, medida mediante el índice BILAG 2004, desde los primeros días de tratamiento. Estos hallazgos respaldan su uso en pacientes con LES.