



IF-109 - BELIMUMAB EN LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO: EXPERIENCIA DEL HOSPITAL JEREZ DE LA FRONTERA EN UNA SERIE DE 5 CASOS

O. Zoleto Camacho, P. Rubio Marín, C. Bocanegra Muñoz, J. Sevilla Blanco y J. Mora Delgado

Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Belimumab es un anticuerpo monoclonal frente a la proteína activadora de linfocitos B humanos (BLyS, también conocida como BAFF y TNFSF13B). Está indicado en pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) con actividad cutánea y/o articular a pesar del tratamiento estándar. El objetivo de este estudio es analizar los datos demográficos, clínicos así como la eficacia y seguridad en un grupo de pacientes tratados con belimumab.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en el cual se analizaron las características demográficas, clínicas y datos analíticos de pacientes diagnosticados de LES según criterios de ACR con anticuerpos antidsDNA positivos y actividad cutánea y/o articular refractaria a tratamiento estándar.

Resultados: Entre mayo de 2015 y enero de 2018 se trataron 5 pacientes, 80% de sexo femenino con una edad media de 41,4 años (27-48). El 100% de los pacientes presentaba afectación cutánea y articular activa. 4 de ellos tenían fenómeno de Raynaud, el 50% con isquemia digital. Una paciente desarrolló glomerulonefritis lúpica mesangial y otra pleuropericarditis, enfermedad pulmonar intersticial e hipertensión pulmonar. El valor medio previo en la escala SLEDAI era de 14,2 pts (6-18). En cuanto al tratamiento, el 100% recibía prednisona (PDN) a una dosis media de 20 mg (5-45 mg) y el 80% hidroxicloroquina. Todos habían recibido metotrexate y/o leflunomida que interrumpieron principalmente por ineficacia. 2 pacientes fueron tratados con azatioprina y una con abatacept. Se administró belimumab según protocolo (10 mg/kg los días 0, 14,28 y posteriormente mensual). La duración media de tratamiento al momento del análisis fue de 51,6 semanas (3-144). El tratamiento fue bien tolerado por 80% de los pacientes que no presentaron ninguna reacción adversa salvo una paciente que presentaba sialorrea con cada administración. La variación del índice de actividad SLEDAI, reducción de dosis de corticoides y la duración de tratamiento se muestran en la tabla.

Variación del índice de actividad SLEDAI, reducción de dosis de corticoides y la duración de tratamiento

Paciente nº	SLEDAI (pts)		Prednisona(mg)		Duración TTo (sem)
	PreTTo	PostTTo	PreTTo	PostTTo	
1	16	12	45	-	3

2	15	8	10	5	11
3	18	8	25	10	48
4	6	4	5	5	144
5	16	10	10	10	52

Conclusiones: Belimumab es una opción terapéutica efectiva y segura en pacientes con LES activo como coadyuvante en el estándar de atención, especialmente en pacientes con afectación cutánea y articular refractaria a tratamientos habituales.