Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1136

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-011 - VASCULITIS IGA TRATADA CON RITUXIMAB: REVISIÓN SISTEMÁTICA

J. Manrique Pérez[1], S. Diez Ruiz[2], C. Ramírez Baum[1], M. Marcos Martín[1] y A. Chamorro Fernández[1]

[1]Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario. (Salamanca).[2]Departamento de medicina. Universidad de Salamanca. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Valorar la efectividad y determinar los efectos secundarios del tratamiento con rituximab (RTX) en pacientes con vasculitis IgA (VigA). Analizar las características epidemiológicas, clínicas, diagnósticas y otras variables terapéuticas en este grupo de pacientes.

Material y métodos: Se ha realizado una búsqueda sistemática en las bases de datos de Pubmed, Web of Science, Embase y Scopus, seleccionando los artículos con información sobre la VIgA y su tratamiento con RTX existentes hasta abril de 2018. Se recogieron diferentes variables epidemiológicas, clínicas y terapéuticas.

Resultados: Se extrajeron datos de 35 pacientes, 18 mujeres (51,4%) y 17 hombres (48,6%), siendo la edad media de 27,9 años. Respecto al brote específico tratado con RTX, 32 de los pacientes presentaban afectación cutánea (91,4%), 14 afectación articular (40%), 21 afectación digestiva (60%) y 27 afectación renal (77,1%). 34 de los pacientes (97,14%) recibieron algún tipo de tratamiento previo a la introducción del RTX. De estos pacientes, el 91,4% recibieron corticoides, el 71,4% inmunosupresores y el 28% otro tipo de terapia. El motivo principal de inicio con RTX fue la refractariedad a otros tratamientos o recurrencias de la enfermedad (85,7%). De todos los pacientes únicamente tres (8,6%) sufrieron efectos adversos leves, teniendo que interrumpir el tratamiento en un caso. Tras el inicio con RTX aparecieron recurrencias en 11 pacientes (31,42%) por lo que requirieron dosis de mantenimiento. En cuanto a los resultados clínicos, 33 de los pacientes (94,28%) presentaron una mejoría clínica y un 77% presentaron finalmente remisión completa de la enfermedad.

Discusión: El empleo de RTX como tratamiento en la VIgA hasta día de hoy ha estado limitado al tratamiento de casos graves y refractarios, normalmente con afectación renal y con un nivel de evidencia bajo. En este estudio, la refractariedad y la recurrencia de la enfermedad ha sido, al igual que lo que muestra la literatura, el motivo principal del inicio del tratamiento. La frecuencia de aparición de efectos adversos fue baja y ninguna de ellas grave. De los 35 pacientes, un 77% logró una remisión completa de la enfermedad gracias al empleo del RTX, porcentaje que coincide con los datos de remisión observados en otros estudios locales.

Conclusiones: Se presenta la primera revisión sistemática en la literatura sobre la VIgA y el tratamiento con RTX. El RTX es un fármaco eficaz en el tratamiento de la VIgA, produciendo mejoría clínica, remisión de los brotes y remisión de la enfermedad. Sin embargo, estas afirmaciones deben ser sustentadas por futuros ensayos clínicos en formas graves de la enfermedad.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.