Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1199

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-102 - USO DE ANTIPALÚDICOS EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO: REVISIÓN DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA

F. Rivas Sánchez, E. Romero Masa, G. Ropero Luis, L. Cobos Palacios, J. Sanz Cánovas, A. López Sampalo, M. López Carmona y R. Gómez Huelgas

Medicina Interna. Hospital General. Málaga.

Resumen

Objetivos: Los antipalúdicos son los fármacos más antiguos empleados en el tratamiento de enfermedades reumatológicas como el lupus eritematoso sistémico (LES) o la artritis reumatoide. El objetivo es revisar el nivel de evidencia que existe en cuanto al empleo de estos fármacos en el LES en la última década.

Material y métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en MEDLINE y EMBASE acerca del uso de antipalúdicos en el lupus eritematoso sistémico. Se obtuvieron un total de 2,145 estudios publicados entre los años 2008 y 2017. Se excluyeron los casos clínicos, y los estudios experimentales en animales.

Resultados: Se obtuvieron un total de 2145 artículos, 79 estudios cumplieron los criterios de inclusión de los cuales se analizaron 6. Tan sólo se encontró evidencia 1 A en uno de los estudios (Costedoat-Chalumeau 2012). Se encontró una evidencia moderada de reducción de mortalidad, protección frente a insuficiencia renal terminal y trombosis, mejoría del perfil lipídico y función ventricular izquierda.

A Sisó 2008	Cohortes prospectivo	206 nefritis lúpica	Efecto de la exposición a AP al diagnóstico de nefritis	Menos insuficiencia renal, trombosis, infecciones Aumento supervivencia (p = 0,029)	2b B
Tektonidou 2009	Casos y controles	288	Trombosis arterial y venosa	1%menos riesgo de trombosis por mes (p = 0,05)	4 C
Jung 2010	Casos y controles anidado	Casos = 54 controles = 108	Trombosis arterial y venosa	Menor riesgo de eventos (OR 0,31)	4 C

Shinjo 2010	Cohortes prospectivo	1.480	Mortalidad	38% reducción tasa de mortalidad (HR 0,62)	2b B
Costedoat-Chalumeau 2012	Ensayo clínico aleatorizado doble ciego controlado con placebo	573	Porcentaje de brotes	El ajuste de dosis HCQ no redujo los brotes (p = 0,7)	1b A
Meng 2014	Ensayo clínico aleatorizado	72	Efecto HCQ en perfil lipídico, función ventrículo izq	Mejora perfil lipídico y función ventrículo izq (p 0,05)	2b B

Discusión: Aunque la mayoría de los estudios señalan beneficios significativos, en los últimos diez años, no se han publicado ensayos clínicos controlados que demuestren la eficacia clínica de los antipalúdicos en el LES.

Conclusiones: No existe nivel de evidencia alto sobre la eficacia clínica de los antipalúdicos en el LES, en los últimos diez años.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.