



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

IF-074 - USO DE TOCILIZUMAB EN LA ORBITOPATÍA DE GRAVES

V. Sáñez Montagut, J. López Morales., D. Blanco Alba, F. Nieto García, D. Loaiza Cabello, J. Andreu Álvarez, S. Rodríguez Suárez y J. García Morillo

Unidad de Enfermedades Autoinmunes y Minoritarias. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: La orbitopatía de Graves (OG) es la manifestación extratiroides más frecuente de la enfermedad de Graves. Es una afección de base autoinmune que requiere habitualmente tratamiento corticoideo. En caso de no respuesta, se ha propuesto el tratamiento con radioterapia, cirugía o inmunosupresores.

Material y métodos: Presentamos nuestra experiencia en el tratamiento de la OG con tocilizumab, un anti-IL6, consistente en una serie de 4 casos en los que han fracasado otros tratamiento.

Resultados: Mujer 53 años. OG desde los 30 años. Ha recibido ciclos de corticoterapia. Preciso descompresión quirúrgica. Ha recibido 3 ciclos de tocilizumab. Actualmente respuesta mantenida. Hombre de 72 años. OG desde los 57 años. Ha requerido tratamiento con corticoides y radioterapia, con escaso resultado. Ha recibido 2 ciclos de tocilizumab (2017 y 2018). Ambos efectivos, respuesta actual mantenida. Hombre de 47 años. OG desde los 46 años. Recibió pulsos de corticoides y ciclosporina, sin resultados. Tocilizumab, con respuesta inicial completa. Mujer de 48 años. OG desde los 42 años. Ha precisado corticoides y descompresión quirúrgica. Tocilizumab, con respuesta completa.

Discusión: Tocilizumab es un anticuerpo monoclonal anti-receptor de la IL-6, mediador fundamental en la OG. Aunque hay poca experiencia en su uso en OG, en las series publicadas fue muy efectivo para reducir la actividad inflamatoria orbitaria y mejoró significativamente la sintomatología. La dosis utilizada fue de 8 mg/Kg cada 4 semanas hasta conseguir respuesta completa. En dichas series, los efectos secundarios fueron leves y únicamente en un bajo porcentaje de pacientes fue necesaria una reducción de dosis por neutropenia. En los pacientes tratados en nuestro hospital, la respuesta completa (resolución de la clínica) de forma mantenida, aunque en la mayoría de casos ha pasado poco tiempo para una evaluación adecuada. No se han detectado efectos adversos importantes.

Conclusiones: Tocilizumab se ha mostrado como un fármaco eficaz y seguro en el tratamiento de la OG en pacientes en los que han fracasado otros tratamientos.

Bibliografía

1. Genere N, Stan MN. Current and emerging treatment strategies for Graves' orbitopathy. *Drugs*. 2019;79(2):109-24.