



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## 750 - SERIE DE CASOS DE ANIFROLUMAB COMO TRATAMIENTO EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LES)

*María López de San Román Luque, Ainhoa Castiella Aranzasti, Enara Echauri Carlos, Pablo Aragón Muñoz, Maider Olaizola Guerrero, Maria Loreto Fernández Lorente, Rubén Arnáez Solís y Patricia Fanlo Mateo*

*Hospital Universitario de Navarra (HUN), Pamplona, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir serie de dos casos de pacientes tratadas con anifrolumab con LES. Discusión acerca de las indicaciones en vida real de anifrolumab en LES.

**Métodos:** Serie de dos casos de pacientes con LES tratadas con anifrolumab. Búsqueda bibliográfica sobre la evidencia disponible acerca de anifrolumab como tratamiento del LES.

**Resultados:** 1<sup>er</sup> caso. Mujer de 32 años, con antecedentes de dislipemia, déficit de factor XI y enfermedad psiquiátrica. En 2021, diagnóstico de LES con ANA positivos junto con afectación sistémica múltiple (articular, cutánea, hematológica y psiquiátrica). En 2021 se inicia tratamiento con hidroxicloroquina, suspendido tras presentar reacción cutánea. Posteriormente se inicia tratamiento con metotrexate a dosis máxima, suspendido tras presentar efectos secundarios gastrointestinales. En enero de 2023 se solicita el uso de anifrolumab 300 mg/mensual, dentro del programa AMANA de acceso temprano al Ministerio de Sanidad. La paciente ha recibido tres dosis sin presentar efectos secundarios adversos significativos. Tras inicio de anifrolumab ha presentado clara mejoría de la fatiga y clínica articular. 2<sup>o</sup> caso. Mujer de 52 años de edad, con antecedentes de HTA, dislipemia y fibromialgia. En 2014, diagnóstico de LES con ANA positivos junto con afectación sistémica múltiple (articular, cutánea y hematológica). En 2014 comienza tratamiento con hidroxicloroquina, suspendido por falta de eficacia. Posteriormente se inicia tratamiento con metotrexate a dosis máxima, suspendido por efectos secundarios gastrointestinales. En 2020 comienza con tratamiento con belimumab 690 mg iv, suspendido tras presentar empeoramiento de la clínica articular. En febrero de 2022 la paciente es incluida en el ensayo clínico JASMINE, abandonando dicho estudio en enero de 2023. En enero de 2023 se decide solicitar el uso de anifrolumab 300 mg/mensual, dentro del programa AMANA de acceso temprano al Ministerio de Sanidad. Ha recibido cuatro dosis sin presentar efectos secundarios adversos significativos. Tras inicio de anifrolumab ha presentado clara mejoría de la clínica articular y cutánea.

**Discusión:** El IFN tipo I juega un papel fundamental en la patogenia del LES. Por ello, se propone como posible diana terapéutica para pacientes con LES con actividad moderada-grave y fracaso o intolerancia al resto de tratamientos. Anifrolumab es un anticuerpo monoclonal contra la subunidad 1 del receptor del IFN tipo I (IFNAR1). Esta unión inhibe la señalización del IFN tipo I, bloqueando su actividad biológica. Ha sido aprobado por la EMA y recientemente en España como tratamiento complementario de pacientes adultos con LES moderado-grave (autoanticuerpos positivos) en combinación con tratamiento estándar. La evidencia sobre su eficacia proviene de los ensayos clínicos TULIP 1 y 2 (análisis *post hoc*). En el caso 1 la indicación

del fármaco está basada en el fracaso terapéutico con hidroxicloroquina y metotrexate junto con la imposibilidad para el uso de micofenolato (por déficit factor XI), ciclosporina (por dislipemia) ni belimumab (por enfermedad psiquiátrica). En el caso 2 la indicación del fármaco está basada en el fracaso terapéutico con hidroxicloroquina, metotrexate y belimumab.

*Conclusiones:* El IFN tipo I juega un papel fundamental en la patogenia del LES. Anifrolumab se propone como diana terapéutica para pacientes con LES con actividad moderada-grave y fracaso o intolerancia al resto de tratamientos

## Bibliografía

1. Felten R, Scher F. Spotlight on anifrolumab and its potential for the treatment of moderate-to-severe systemic lupus erythematosus: evidence to date. *Drug Design, Development and Therapy*. 2019;13:1535-43.
2. Abdullah AA, Naureen O. An evaluation of anifrolumab for use in adults with systemic lupus erythematosus. *Expert Review Clinical Immunology*. 2022;18:1095-106.