Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S614

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

882 - USO DE RITUXIMAB FUERA DE INDICACIÓN EN UNA UNIDAD DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES

Paula Vidales Miguélez[1], *Borja del Carmelo Gracia Tello*[1], *Adela Marín Ballvé*[1], *Julia Martínez Artigot*[1], *Laura Karla Esterellas*[1], *Clara Lanau Campo*[1], *Laura Pérez Abad*[1] *y Julia Mendieta Lasierra*[2]

[1]*Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.* [2]*Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España.*

Resumen

Objetivos: Reconocer en qué situaciones clínicas en una unidad de enfermedades autoinmunes se utiliza el rituximab fuera de indicación y valorar la respuesta al fármaco.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, descriptivo y longitudinal en el que se incluyó a los pacientes seguidos en la unidad de autoinmunes de Medicina Interna del HCLB que recibieron rituximab fuera de indicación desde enero de 2010 hasta diciembre de 2023.

Resultados: Se analizaron 42 pacientes agrupados según la enfermedad autoinmune que presentaban. Un 46,2% de los pacientes valorables (18 pacientes) presentó respuesta total a rituximab; un 28,2% (11 pacientes) tuvo una respuesta parcial; y un 25,6% (10 pacientes) no obtuvo respuesta. La respuesta era mayor en relación a un menor tiempo desde el diagnóstico hasta la indicación de rituximab (p = 0,032), a un mayor número de meses de tratamiento (p = 0,041) y a mayor número de infusiones (p = 0,017). Desglosado por enfermedades autoinmunes, el grado de efectividad fue el siguiente. En cuanto a las manifestaciones asociadas al lupus eritematoso sistémico (LES), el 100% de la miocardiopatía lúpica (el único paciente), tuvo mejoría; el 100% del déficit de C1 adquirido (el único paciente) alcanzó mejoría; el 66,7% de los pacientes con afectación neurológicas presentaron mejoría (33,3%) o respuesta parcial (33,3%) tanto clínica como radiológica); el 50% de las nefritis lúpicas obtuvieron remisión completa (25%) o respuesta parcial (25%); y refractariedad en el tratamiento de la anemia hemolítica asociada al LES (el único paciente). El 87,5% de las EPI, dentro las cuales se incluyeron EPI asociada a esclerodermia, neumonías intersticiales de características autoinmunes (IPAF), miopatías y LES presentaron respuesta total (50%) o parcial (37,5%). En cuanto al resto de enfermedades autoinmunes, el 100% de los pacientes Ig G4 (7 pacientes) presentaron reducción de la masa en las pruebas de imagen; el 100% del síndrome de Sjögren (los 2 pacientes) desarrollaron respuesta parcial y el 62,5% de las miopatías siendo un 37,5% una respuesta total y un 25% parcial).

Nº	Diagnóstico	Edad	Sexo	T hasta ind (meses)	T de tto (meses)	Nºinfusiones	Respuesta
1	Miopatía + SAS+ EPI	60	M	27	44	5	Total
2	Miopatía	66	F	60	0,5	2	No respuesta
3	Polimiositis	51	F	96	31	5	No respuesta
4	Dermatomiositis + EPI	56	F	24	25	4	Parcial
5	Miositis	64	F	12	14	3	Parcial
6	Dermatomiositis+EPI	66	F	6	6	3	Total
7	Dermatomiositis	64	F	2	22	7	Total
8	Miositis + EPI	71	F	36	6	3	No respuesta
9	IgG4	62	M	1	21	5	Total
10	IgG4	85	M	60	8	3	Total
11	IgG4	52	F	12	17	5	Total
12	IgG4	66	F	12	2	2	Total
13	IgG4	66	F	12	2	2	Total
14	Esclerodermia	66	M	36	38	8	Parcial
15	Esclerodermia	59	F	15	24	3	Total
16	Esclerodermia	57	F	12	48	6	Total
17	Esclerodermia	61	F	3	29	8	No respuesta
18	Esclerodermia	52	F	12	22	5	Total
19	Esclerodermia	60	M	5	2	2	Parcial
20	Esclerodermia	78	M	72	24	7	No valorable
21	Esclerodermia	58	F	74	60	10	No valorable
22	Esclerodermia	60	F	96	15	4	No valorable
23	Nefritis lúpica III	41	M	12	36	7	Total
24	Nefritis lúpica IV	48	F	48	7	3	Parcial
25	Nefritis lúpica IV	57	F	36	7	3	No respuesta
26	Nefritis lúpica IV	63	F	36	1	2	No respuesta
27	IPAF	82	F	72	5	2	Total
28	IPAF	59	M	10	13	4	Parcial
29	IPAF	75	M	20	14	4	Parcial
30	IPAF	35	M	24	11	4	No respuesta
31	IPAF	75	M	24	12	4	Parcial
32	LES neurológica	40	F	2	2	2	No respuesta
33	LES neurológica	49	F	1	6	2	No respuesta
34	LES neurológica + EPI	78	F	36	42	9	Parcial
35	LES neurológica	36	F	10	22	5	Total
36	LES neurológica	19	F	24	15	4	Parcial
37	LES neurologica	80	F	1	16	4	Total
38	LES anemia hemolítica	75	F	24	24	5	No respuesta
39	LES miocardiopatía	55	F	12	30	7	Total
40	LES con déf. C1 adquirido	80	F	36	14	4	Total
41	S. Sjögren	61	M	24	36	3	Parcial
42	S. Sjögren	72	F	8	22	5	Parcial

Conclusiones: En líneas generales, los resultados obtenidos en este estudio están en concordancia con los estudios presentes hasta la fecha del uso de rituximab fuera de indicación para enfermedades autoinmunes. En este estudio la miopatía y la esclerodermia en el contexto de EPI fueron las dos enfermedades con mayor tasa de respuesta a rituximab, siendo de un 100% y un 83% respectivamente. Por otro lado, se ha visto que en el tratamiento del neurolupus con rituximab

existen diferencias significativas entre un número mayor de meses de tratamiento y una mayor efectividad del fármaco, no siendo así en las EPI y las miopatías. El tiempo desde el diagnóstico hasta la indicación de rituximab parece ser la variable con mayor influencia en el tipo de respuesta al fármaco.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.