

EXPERIENCIA EN VIDA REAL CON VOCLOSPORINA EN NEFRITIS LÚPICA

A. Pareja Martínez¹, J. Martín Navarro², P Cardoso Peñafiel¹, CM Gómez González¹, MF del Pino¹, L Cebrian Mendez¹, C Marín Huertas¹, E Calvo Aranda¹, A Román Pascual¹, L Lojo Oliveira¹, O Sanchez González¹, T. Navío Marco¹.
S. de Reumatología¹, y S de Nefrología², Hospital Universitario Infanta Leonor

INTRODUCCION

En el tratamiento de la nefropatía lúpica (NL), recientes fármacos buscan ocupar un papel preeminente. La voclosporina, un nuevo inhibidor de la calcineurina se propugna como una alternativa prometedora. Exponemos dos casos con un resultado esperanzador.

MATERIAL Y METODOS

Estudio retrospectivo de dos casos clínicos de pacientes con NL tratados con Voclosporina. Ambos con proteinuria nefrótica, manifestaciones extrarrenales graves y un alto de infección ((SLEIS-R ≥6) que habían fracasado a múltiples tratatamientos. Ambas son mujeres en edad fértil, naturales de Venezuela, con una duración de la enfermedad de 8 y 7 años respectivamente en tratamiento concomitante con micofenolato más Anifrolumab y Anakinra respectivamente.

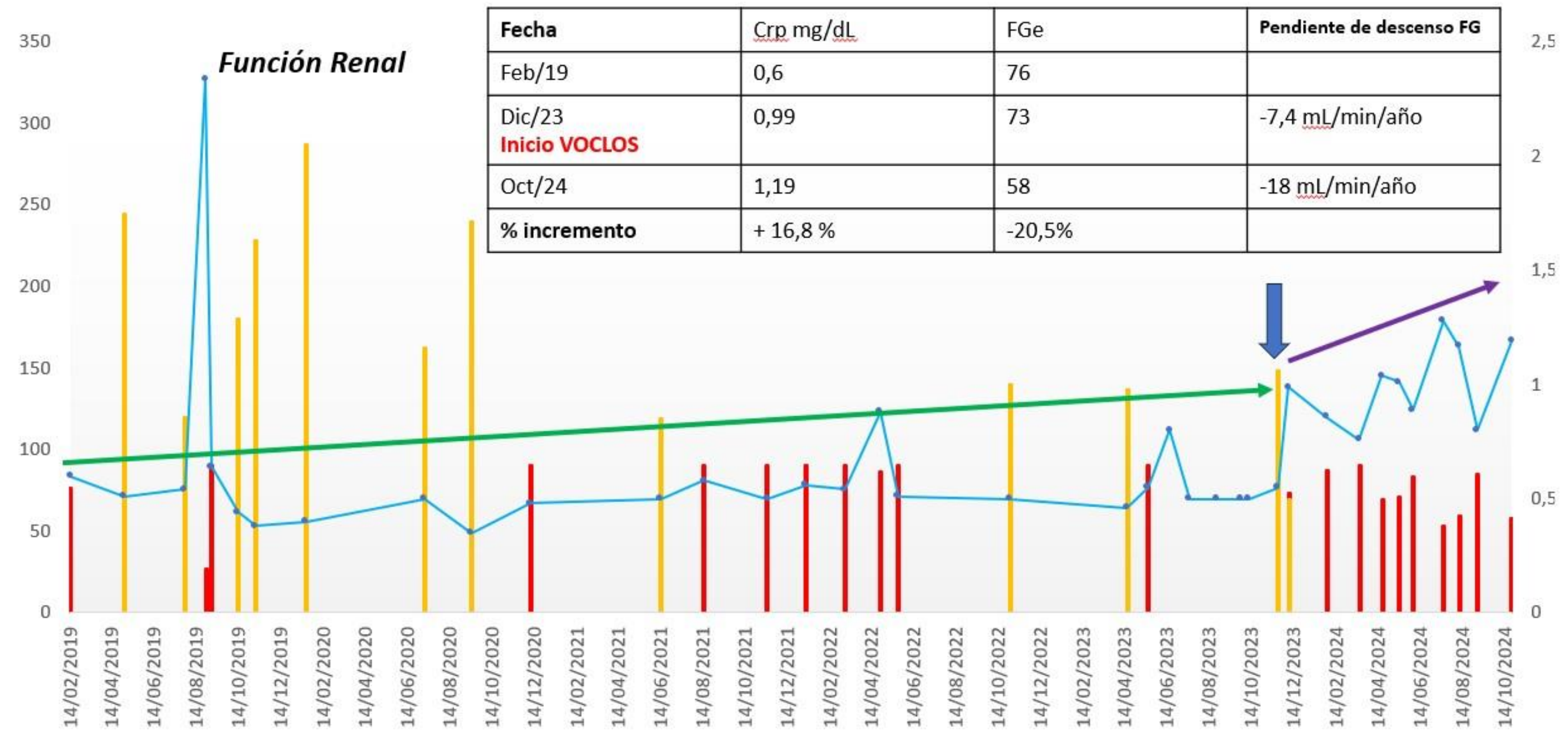
RESULTADOS

Durante los 10 meses de seguimiento desde han mantenido una función renal estable, salvo por un deterioro de FGe >20% junto a hipotensión arterial que se controló con una disminución temporal de la dosis de voclosporina.

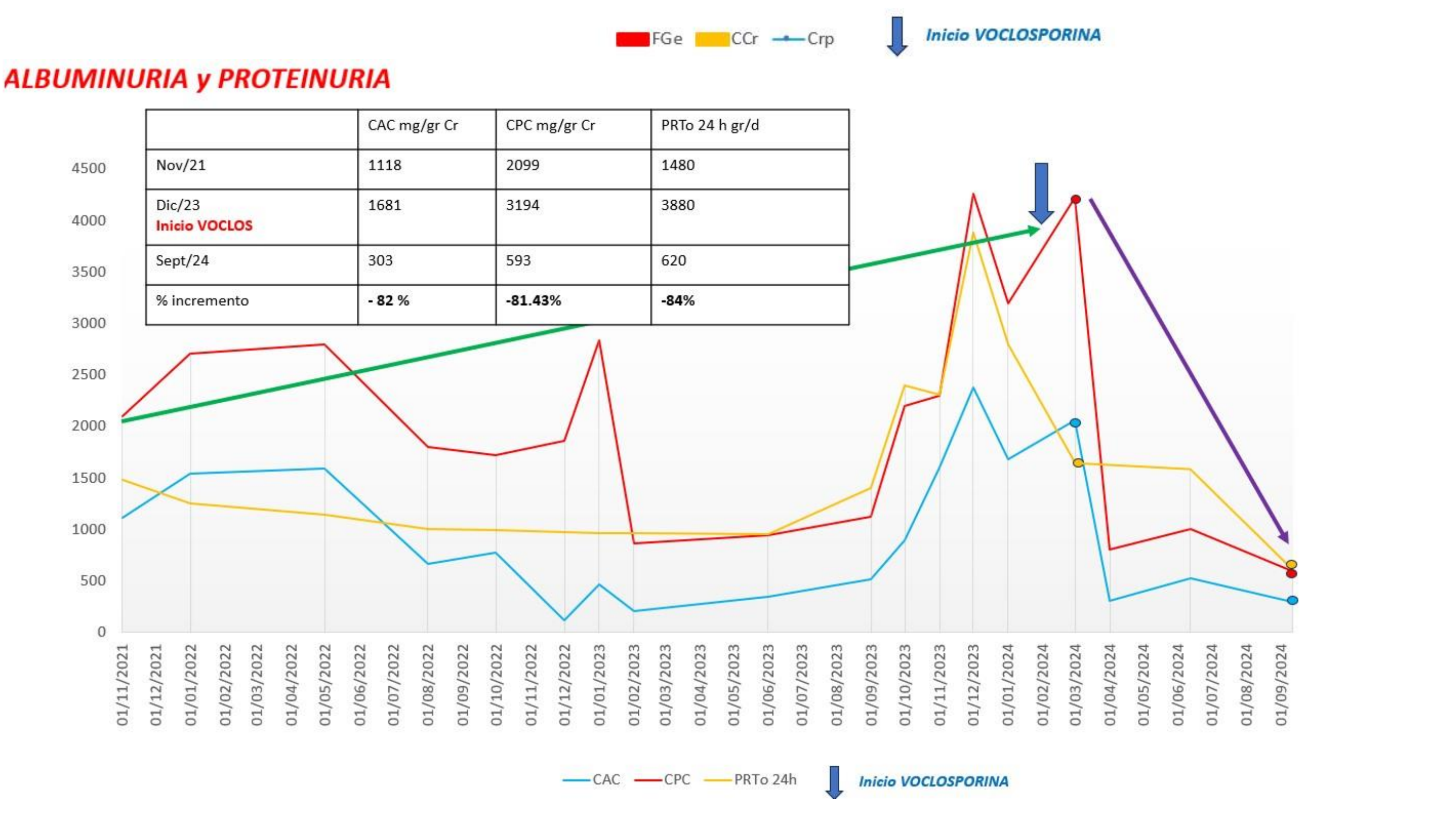
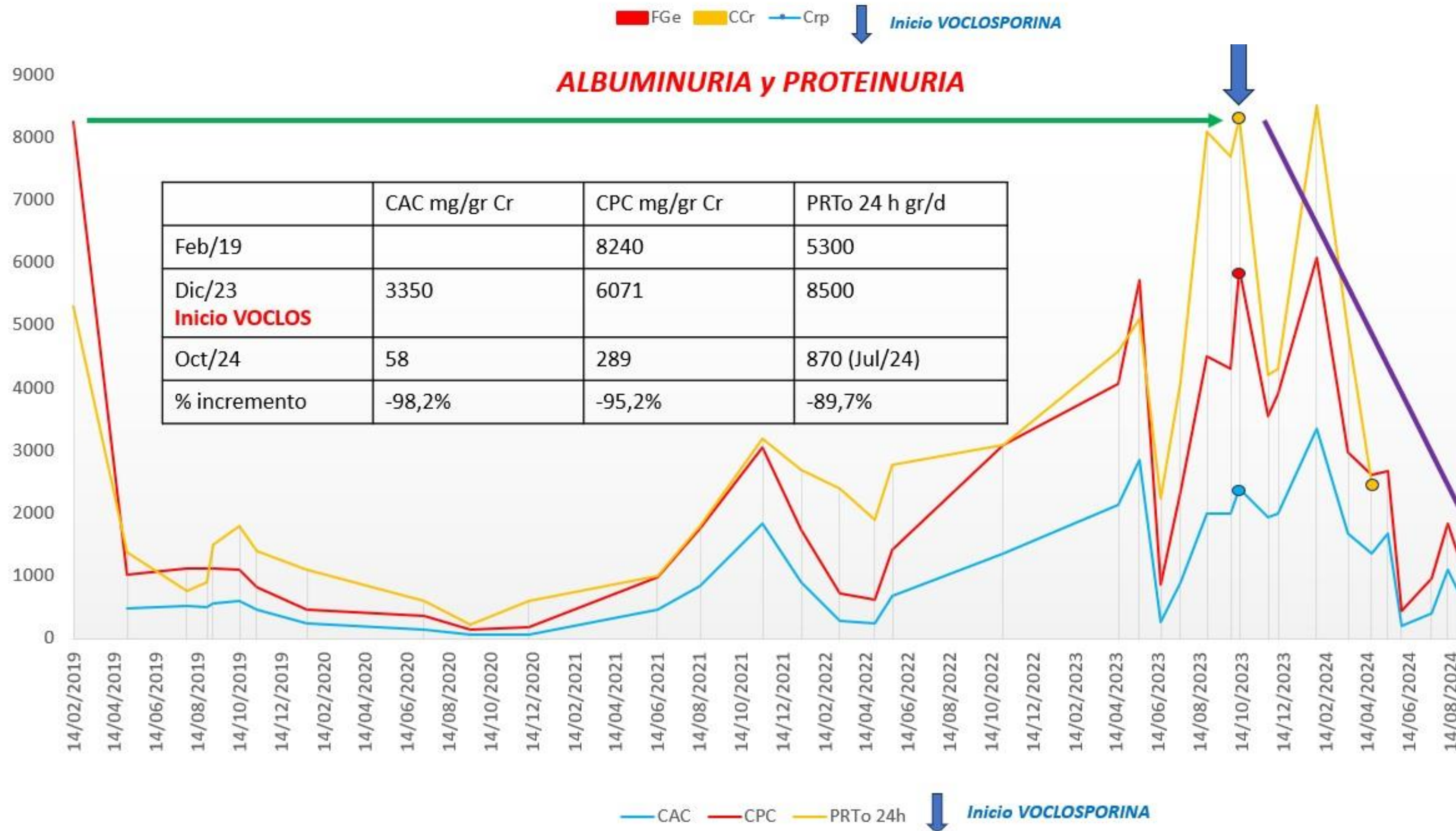
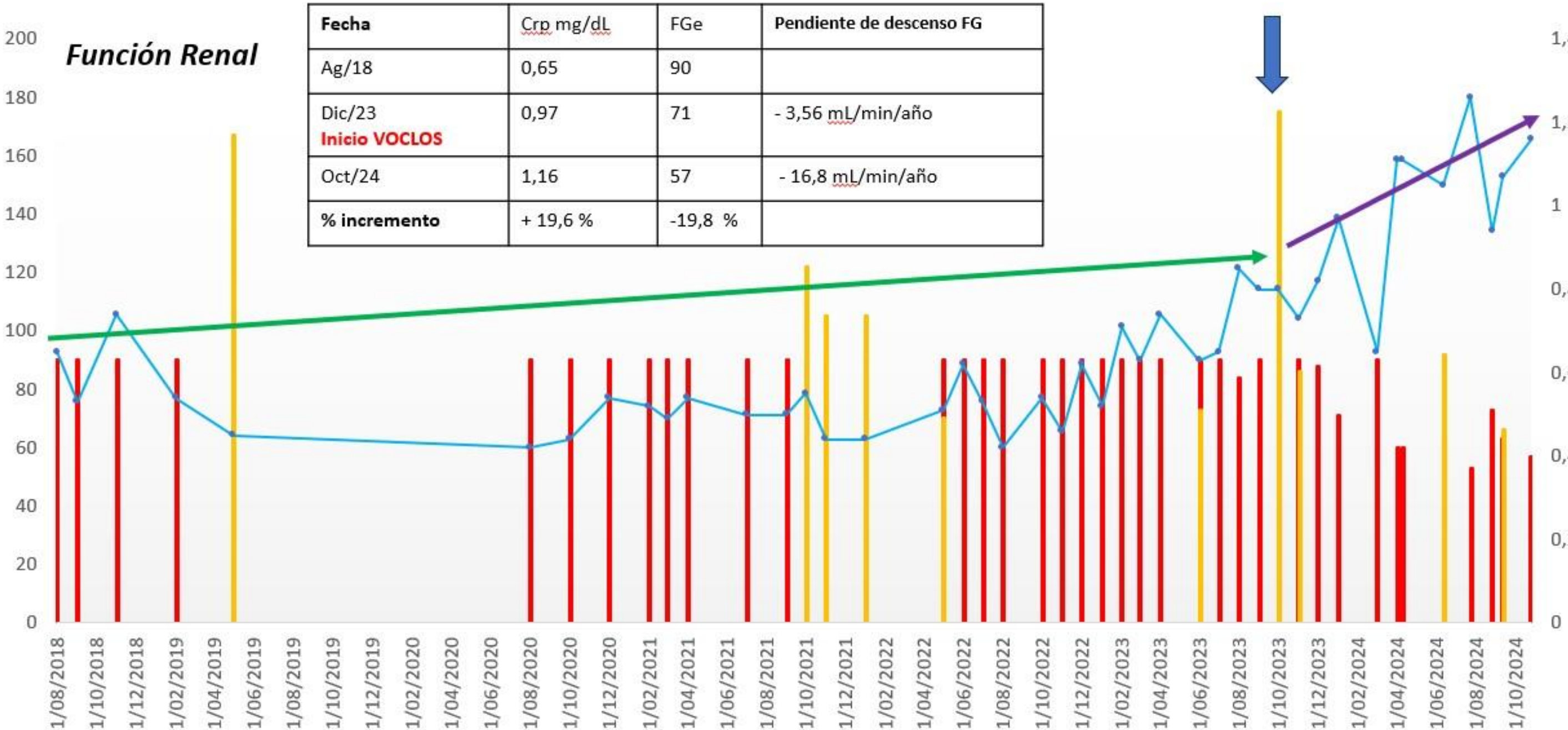
Descenso de la proteinuria >75% desde el 3º mes de tratamiento; con proteinuria basal de 8.5 g/día y 4g/d; siendo a día de hoy < 500 mg/día Efecto ahorrador de corticoides, buen control metabólico (descenso del LDL en un 11% y 22% respetivamente) y una mejoría sensible de la albuminemia (+46% y +14%) con estabilización y/o corrección de la linfopenia e hipocomplementemia.

No influencia sobre linfocitos, complemento o títulos de anti-DNA

Caso 1



Caso 2



CONCLUSIONES

- VOCLOSPORINA se tolera bien. Buen perfil de seguridad tras 10 meses de tratamiento.
- Descenso de proteinuria muy llamativo y sostenido sin deterioro de la función renal.
- Aunque en la literatura se recomiendan tratamientos junto con micofenolato 2 gramos al día, dosis reducidas parecen mantener su eficacia, lo que abre una prometedora vía de tratamiento en pacientes con intolerancia al fármaco.