

# ANALISIS DESCRIPTIVO DE BIOMARCADORES PREDICTORES DE RESPUESTA RENAL AL BELIMUMAB EN PACIENTES CON NEFRITIS LUPICA: ESTUDIO BICENTRICO RETROSPECTIVO

A. Martínez Rodado<sup>1</sup>, M. Dueñas Ochoa<sup>2</sup>, C. Valero Martínez<sup>2</sup>, P. Navarro Palomo<sup>1</sup>, M. Machattou<sup>1</sup>, M. Alonso de Francisco<sup>1</sup>, C. Navarro Joven<sup>1</sup>, L. Ramos Ortiz de Zarate<sup>1</sup>, A. Martín Bescos<sup>1</sup>, P. Mazo Amoros<sup>1</sup>, O. Rusinovich Lovgach<sup>1</sup>, C. Merino Argumánéz<sup>1</sup>, B. Garcia Magallon<sup>1</sup>, N. De La Torre Rubio<sup>1</sup>, M. Fernández Castro<sup>1</sup>, C. Barbadillo Mateos<sup>1</sup>, J. Campos Esteban<sup>1</sup>, J. Sanz Sanz<sup>1</sup>, J.L. Andreu Sánchez<sup>1</sup>, H. Godoy Tundidor<sup>1</sup>

1. Hospital Universitario Puerta de Hierro. (C/ Joaquín Rodrigo, 2. 28222 Majadahonda, Madrid) 2. Hospital Universitario de La Princesa. ( C/ Diego de León, 62. 28006, Madrid, España)

## Introducción

El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune sistémica, siendo la nefritis lúpica (NL) la forma más frecuente y grave de afectación orgánica. Belimumab ha demostrado eficacia en el tratamiento de la nefritis lúpica, aunque algunos pacientes no consiguen una respuesta renal adecuada.

## Objetivo

Analizar si la combinación de Anti-SSA/Ro 60 positivo y ausencia de Anti-DNA u otros autoanticuerpos se asocian con peor respuesta renal en pacientes tratados con Belimumab.

## Métodos

Análisis descriptivo retrospectivo. Se usa la base de datos del Hospital Puerta de Hierro Majadahonda y del Hospital de La Princesa de pacientes diagnosticados de NL que reciben tratamiento con Belimumab. Se valora si existe respuesta renal completa, parcial o no respuesta.

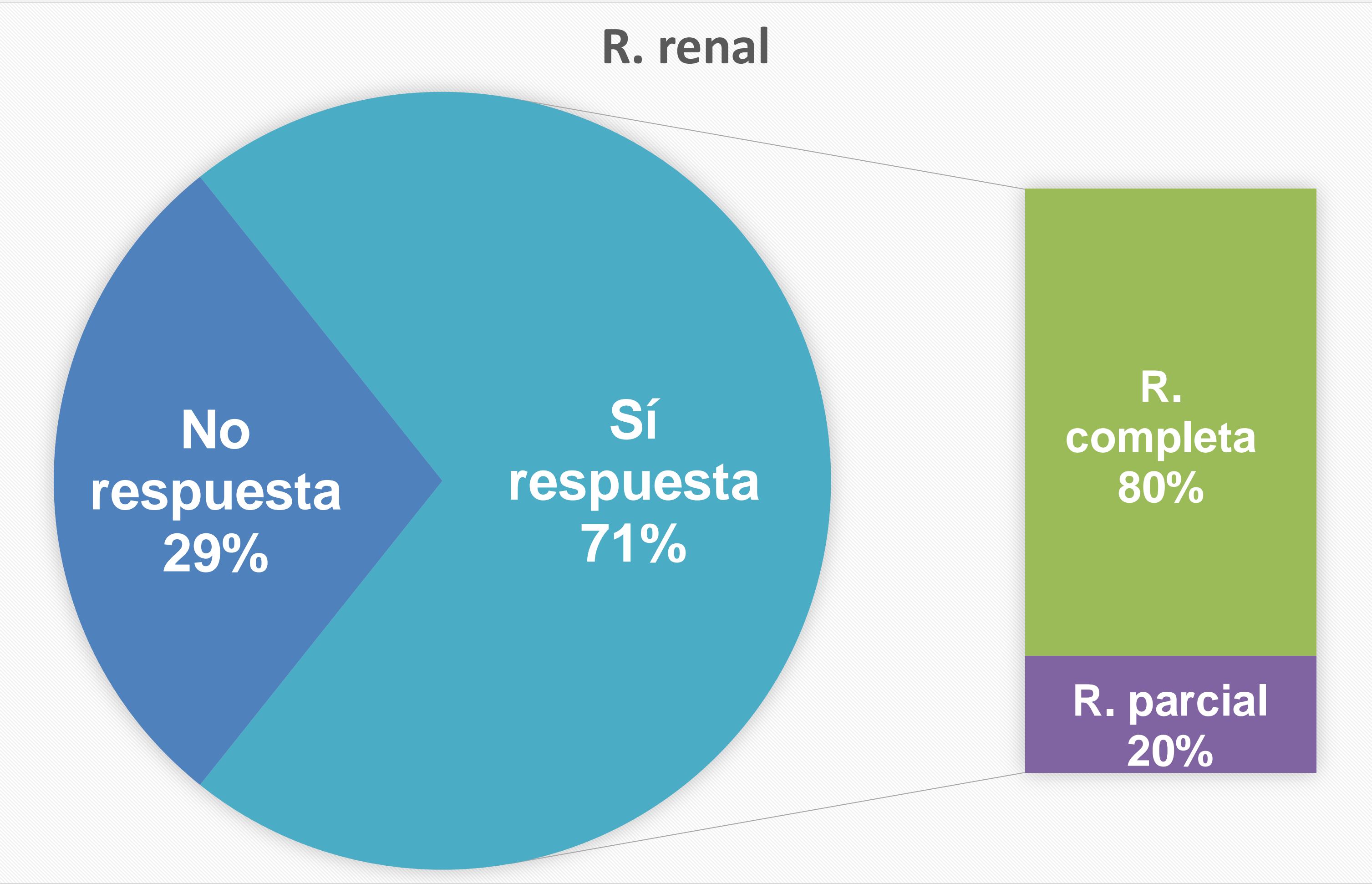
## Resultados

Se identificaron 14 casos (100% mujeres), edad media al diagnóstico de NL de 35 años (18-59), mediana de duración de la enfermedad 14 años.

Articular	93%
Piel	85%
Hematológico	57%
Serositis	57%

100%	Corticoides, HCQ, MMF
64%	Rituximab

Se biopsiaron 13 de los 14: 9 (70%) NL tipo IV, 3 (23%) NL tipo V, 1 (7%) NL tipo III



Todos los pacientes presentaban hipocomplementemia al diagnóstico, 86% anti-dsDNA, 57% anti-ENA. Solo 2 de los pacientes tenían **anti-dsDNA negativo, los cuales no presentaron respuesta renal.**

Solo 6 pacientes (43%) presentaban anti Ro60, todos junto a anti-dsDNA, **5 de los cuales (83%) presentaron respuesta renal.**

**Solo un paciente de los 10 que obtuvieron respuesta tenía > 2 Ac ENA** mientras que el 50% de los sin respuesta renal tenían > 2 Ac ENA.

## Conclusiones

Se ha observado una heterogeneidad de resultados. No se ha podido corroborar la hipótesis previa probablemente por el tamaño de la muestra. Sin embargo, se ha observado que **no presentar anti-dsDNA al diagnóstico conlleva peor respuesta**, y también probablemente el portar **más de dos anti-ENA**. Por otro lado, el presentar **ambos anti Ro60 y anti DNA positivos puede conllevar mejor respuesta renal.**