

García Rodríguez ME, Calderón Acedos C, Segura Bedmar M, Pardo de Torres J, Lallana Sáinz E, Catalá Pizarro RM.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Móstoles. Madrid

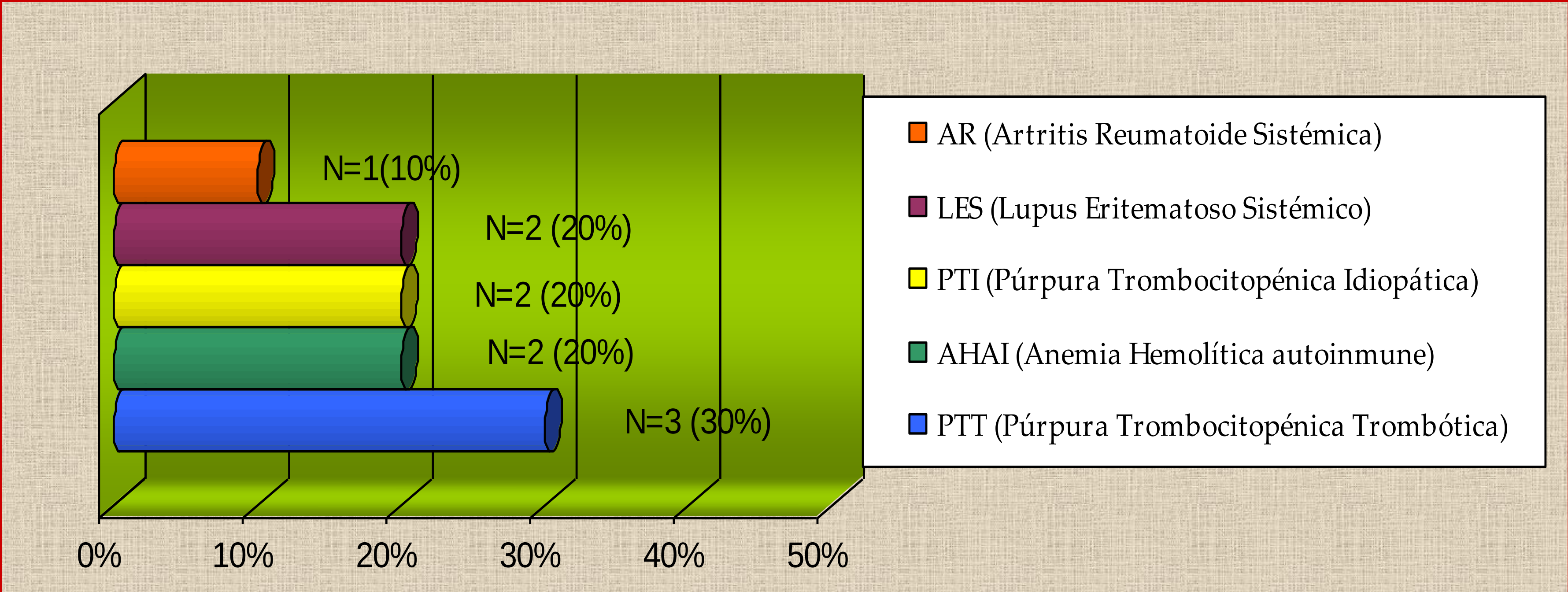
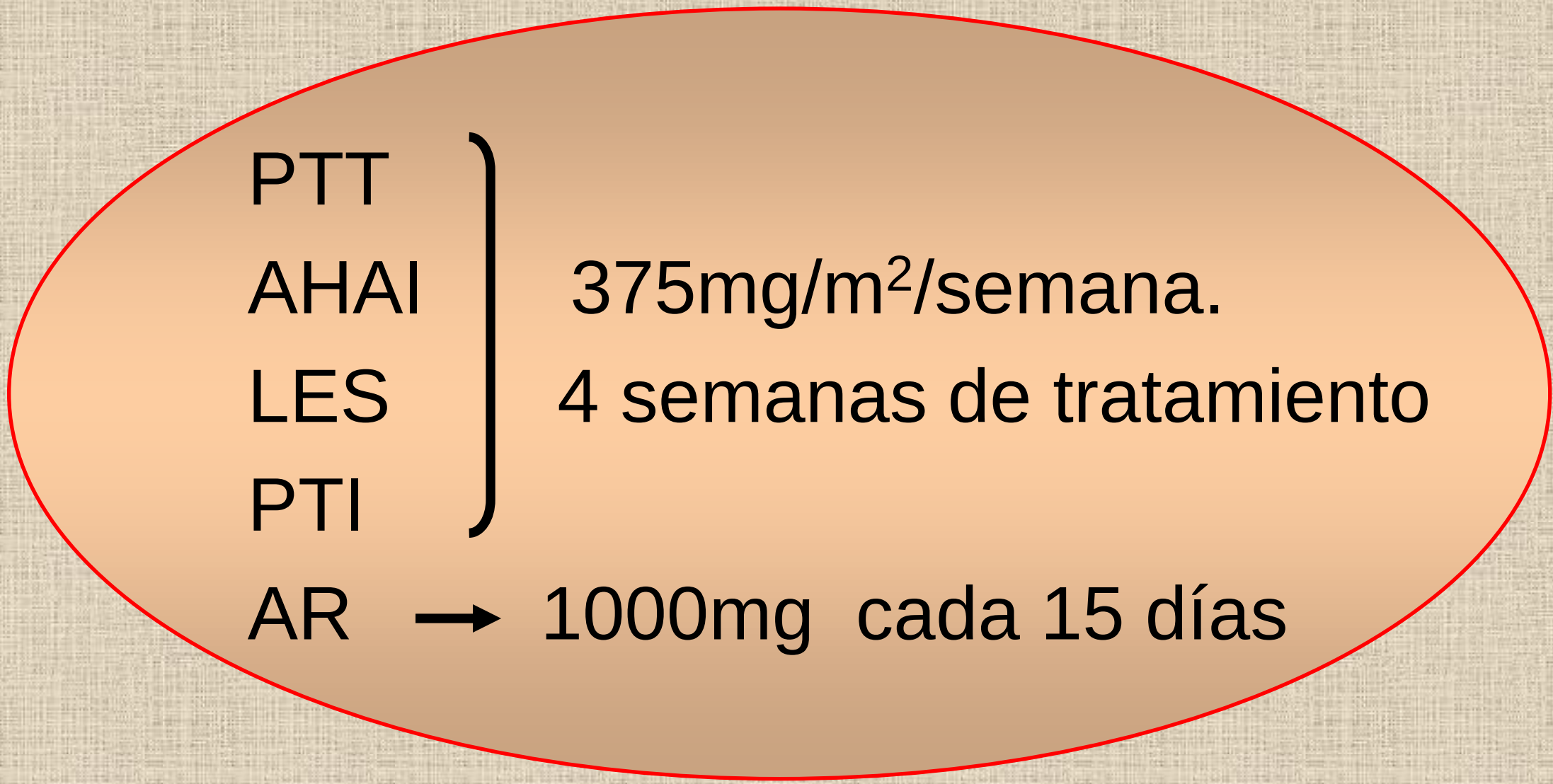
OBJETIVO

Analizar la utilización de Rituximab en patologías autoinmunes refractarias en efectividad y seguridad.

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes tratados con Rituximab en Uso Compasivo para enfermedades autoinmunes en nuestro hospital, durante el periodo 2006-2007.
Se recogieron datos demográficos, diagnóstico, posología, tratamientos previos y concomitantes, respuesta clínica y reacciones adversas. Los datos se obtuvieron de las solicitudes de uso compasivo y la revisión de historias clínicas. Para evaluar la respuesta se utilizaron los criterios de mejoría clínica para cada patología según la mejor bibliografía disponible.

RESULTADOS GENERALES:

Muestra total estudiada: 10 pacientes (8 mujeres, 2 hombres)
Edad: 23-80 años (mediana 40 años)



Tolerancia al tratamiento: Buena en todos los casos.
Sin efectos adversos.

RC=40%, RP=20%

RESULTADOS POR INDICACIONES:

PATOLOGIA	N	TTOS PREVIOS	TTOS CONCOMITANTES	RC	RP	EXITUS
PTT	3	Esteroides Recambios plasmáticos	-	N=2 4 dosis de Rituximab Plaquetas>100.000mm3 Hb>10 g/dl	-	N=1 1 Dosis de Rituximab
AHAI	2	-	N=1 Ciclofosfamida iv Inmunoglobulinas	N=1 4 dosis de Rituximab Hb>13g/dl ↓Haptoglobima y LDH	N=1 4 dosis de Rituximab Recaída a los 3 meses	-
PTI	1	-	-	-	N=1 Plaquetas <100.000 mm3 Recaída a los 6 meses	-
LES	2	Esteroides Cloroquina Azatioprina	N=1 Ciclofosfamida iv Inmunoglobulinas Esteroides	N=2 4-5 dosis de Rituximab ↓ 3 puntos Indice Lúpico	-	-
AR	1	Anti TNF FAMES	-	-	N=1 ↑3 puntos la escala DAS28 Continua con brotes poliarticulares	-

CONCLUSIONES

En los casos analizados, rituximab resultó efectivo y seguro a nivel global, obteniéndose una tasa de respuesta similar a la encontrada en la literatura para patologías en las que están implicados los linfocitos B. Podría considerarse una alternativa útil en pacientes refractarios o intolerantes a los inmunosupresores habituales.