



TOCILIZUMAB COMO TRATAMIENTO DE LA AFECTACIÓN CUTÁNEA DIFUSA EN ESCLEROSIS SISTÉMICA: UNA SERIE DE 3 CASOS.

Ortiz-Sanjuán F, Pávez C, Vicens Bernabeu E, Alcañiz Escandell C, Cánovas Olmos I, Chalmeta Verdejo I, De la Rubia M, González Mazarío R, González Puig L, Grau García E, Ivorra Cortés J, Leal Rodríguez S, Martínez Cordellat I, Nájera Herranz C, Negueroles Albuixech R, Oller Rodríguez J, Román Ivorra JA.

INTRODUCCIÓN

La afectación cutánea en el contexto de la esclerodermia (ES) es a menudo difícil de tratar y la evidencia de la efectividad de muchas de las terapias habituales es limitada. La interleuquina-6 (IL-6) está implicada en la patogénesis de la ES y ha mostrado tener un efecto fibrótico directo. Tocilizumab (TCZ) es un anticuerpo monoclonal humanizado recombinante frente al receptor de IL-6 que ha mostrado resultados prometedores en el tratamiento de la afectación cutánea de la esclerodermia.

OBJETIVOS

Nuestro objetivo fue analizar la eficacia de TCZ como tratamiento de la afectación cutánea en pacientes diagnosticados de ES.

RESULTADOS

Un total de 3 pacientes fueron incluidos (2 mujeres/ 1 hombre). La edad media fue de 44.2 ± 6.4 años (rango 34-52). El tiempo medio desde el diagnóstico hasta el inicio de TCZ fue de 1.3 meses y el tiempo medio desde el primer síntoma no-Raynaud hasta inicio de TCZ fue de 3.4 años.

Los 3 pacientes mostraron un Score de Rodnan Cutáneo Modificado (SRCM) de 31.6 puntos (rango 44-25). Dos de los 3 pacientes fueron previamente refractarios a metotrexato. El régimen de tratamiento con TCZ empleado fue intravenoso (8 mg/Kg/mes) en 2 pacientes y subcutáneo (162 mg/semana) en el paciente restante.

En todos los pacientes se produjo una mejoría de la afectación cutánea. Tras un seguimiento medio de 9.6 ± 2.4 (rango 7-10) meses, ninguno de los pacientes presentó recidiva de la afectación cutánea o progresión del SRCM.

Un paciente tuvo que discontinuar TCZ en primer término de forma temporal debido a una infección de úlcera cutánea digital y posteriormente de forma definitiva por daño hepático con aumento de transaminasas.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional de una serie no seleccionada de pacientes clasificados como ES según criterios ACR/EULAR 2013 que presentaron afectación cutánea difusa. Los pacientes fueron tratados con TCZ debido a esta afectación cutánea difusa por ES.

Pacientes con ES cutánea difusa; n=3	
Sexo; n (%)	
Mujeres	2 (66,7)
Hombres	1 (33,3)
Edad (años); media \pm DS (Rango)	44.2 ± 6.4 (34-52)
Tiempo desde diagnóstico hasta inicio de TCZ (meses); media \pm DS	1.3 ± 0.2
Tiempo desde primer síntoma no-Raynaud (años)	3.4
ES: Esclerosis Sistémica; DS: Desviación estándar; TCZ: Tocilizumab	



CONCLUSIÓN

En TCZ parece ser una buena opción en la práctica clínica real para pacientes con afectación cutánea difusa debido a ES.