

Eficacia de Voclosporina en nefritis lúpica. A propósito de un caso.

Prados Soler, María Carmen¹; Miranda Aguilera, Carmen María¹; Panadero Moya, Marta¹; Delgadillo Limón, Marcos Valentín¹; Villegas Pérez, Isabel María¹;

(1) HOSPITAL UNIVERSITARIO TORRECÁRDENAS

Palabras clave / Términos relevantes:

Voclosporina. Nefritis lúpica

RESUMEN

Introducción: Las nuevas estrategias terapéuticas de la NL nos están permitiendo alcanzar mayor porcentaje de remisión y además disminuir las dosis de corticoides. Recientemente, se ha aprobado la Voclosporina, un nuevo anticalcineurínico que ha demostrado su eficacia en Nefritis Lúpica (NL), en ensayos clínicos, estando aprobada en NL activa en todas las clases histológicas, en combinación con otros inmunosupresores (corticoides y micofenolato).

Caso clínico: Mujer de 37 años, que acude a Urgencias por edematización progresiva, con ganancia de peso de 9 kg en el último mes, alopecia y artralgias, a los 7 meses del parto.

En analítica destaca anemia, leucopenia y síndrome nefrótico, con función renal normal, C3 23, C4<8, ANA 1/640, antiDNA > 600. Orina: albúmina/Cr 6627 mgr/gr, Proteinuria 16 gr/24h, sedimento: 10 Hemtíes/c. Niveles de Uropilina-1 (orina) = 2. La biopsia renal mostró una NL tipo IV, con índice de actividad = 10/24 e índice de cronicidad = 2/12.

Se inicia tratamiento con cuádruple terapia: Corticoides, micofenolato, tacrolimus y Belimumab, con intención de suspender tacrolimus en unos meses cuando se controlara la proteinuria.

A los 3 meses de iniciar el tratamiento, la paciente continuaba con proteinuria de 7.8 gr/24h (CAC 5794 mgr/gr) y sobrecarga hídrica, pese a niveles terapéuticos de tacrolimus, que condicionó un tercer ingreso hospitalario. Ante esta situación, se decide suspender tacrolimus e iniciar voclosporina.

Tras iniciar voclosporina la paciente presentó un descenso espectacular de la proteinuria a 0.7 gr/24h (CAC 920 mgr/gr) (semana +1), 0,6 gr/24h (CAC 60,87 mgr/gr) (semana +2), incluso normoalbuminuria CAC 19 mgr/gr (semana +3), manteniéndose dicha respuesta. El 13/ Diciembre/2024 se suspende belimumab. En analítica de Marzo/2025 – Proteinuria 0,6 gr/24h (CAC 73 mgr/gr).

Conclusión: Voclosporina consigue una rápida reducción de la proteinuria, una duración más corta de la exposición acumulativa a corticoides y una remisión duradera en NL grave, sin efectos secundarios.