



55 - EXPERIENCIA DE TRATAMIENTO CON TOCILIZUMAB EN la ORBITOPATÍA DE GRAVES

R. Cáceres Martín, A. Herrero Ruiz, J.M. Recio Córdoba, A.I. Sánchez Marcos, C. Higuera Mínguez, H.S. Villanueva Alvarado, C. Robles Lázaro, M. Beaulieu Oriol, R.A. Iglesias López y J.J. Corrales Hernández

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. España.

Resumen

Introducción: La orbitopatía de Graves (OG) es la manifestación extratiroidea más frecuente de la enfermedad. El tratamiento de primera línea son los corticoides iv en OG moderada-grave activa. Tocilizumab es un anticuerpo monoclonal humanizado anti-receptor de IL-6, aprobado en el tratamiento de la artritis reumatoide, en fase de investigación para pacientes con OG refractaria a corticoides.

Objetivos: Valorar la experiencia con tocilizumab en pacientes con OG en el Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Métodos: Análisis retrospectivo de 4 pacientes tratados con tocilizumab por OG desde 2014. El CAS era ? 3 y los AcTSI positivos. Se administró una dosis de 8 mg/kg iv, con periodicidad mensual. La finalización del tratamiento se basaba en la mejoría clínica (CAS ? 2) o en la negativización de AcTSI.

Resultados: La edad media fue $45 \pm 9,5$ años siendo el 50% varones. La mitad eran fumadores activos y el resto exfumadores. Dos eran diabéticos. Todos presentaban OG moderada-severa bilateral y tres habían recibido corticoides previos (dosis de 4,5 gramos), sin mejoría. Una paciente había recibido tratamiento con rituximab sin resultado. El tiempo medio entre la última dosis de CES y la administración de tocilizumab fue de 5 meses. Tras $6,5 \pm 2,6$ ciclos todos los pacientes presentaron mejoría del CAS ($6 \pm 2,3$ previo y $2,3 \pm 0,5$ tras último ciclo ($p = 0,036$)). En todos ellos mejoró el exoftalmos, la agudeza visual y la motilidad ocular. Dos pacientes precisaron cirugía descompresiva y uno radioterapia. Los Ac TSI se normalizaron en todos los casos. El seguimiento desde la última dosis ha sido de $18,3 \pm 6,3$ meses, sin recidiva. No se observó ninguno de los efectos secundarios descritos, aunque dos de los pacientes presentaron elevaciones de CK asintomáticas.

Conclusiones: Tocilizumab puede ser una alternativa a los corticoides en pacientes con OG no respondedores o con contraindicación para los mismos. Son necesarios más estudios para valorar la eficacia y seguridad del fármaco.