



## 23 - EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE IL-6 EN LA ORBITOPATÍA DE GRAVES REFRACTARIA

B. Rodríguez Jiménez<sup>1</sup>, M. Méndez Muros<sup>2</sup>, A.M. Garrido Hermosilla<sup>3</sup>, M. Peinado Ruiz<sup>4</sup>, M. Colchón Fernández<sup>4</sup> y M.A. Martínez-Brocca<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición y Coordinadora de UPRA Orbitopatía de Graves, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. <sup>3</sup>Servicio de Oftalmología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. <sup>4</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** La orbitopatía de graves (OG) es la principal manifestación extratiroidea de la enfermedad de Graves. En su patogénesis, destaca la participación de la interleuquina-6 (IL-6). La eficacia de tratamiento con inhibidores de IL-6 (iIL-6) ha demostrado reducir la actividad clínica en pacientes con OG moderada-grave resistente a glucocorticoides (OGrc). El objetivo del estudio es evaluar la efectividad de los iIL-6 (tocilizumab y sarilumab), en pacientes con OGrc, en un escenario de práctica clínica habitual.

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo de una serie de pacientes con OGrc, que recibieron tratamiento con iIL-6 entre 2012 y 2024. La efectividad se evaluó mediante la reducción del Índice de Actividad Clínica (CAS), antes y 6 meses después del tratamiento. Se consideró respuesta favorable la reducción en el CAS  $\geq 2$  puntos junto con criterios de inactividad (CAS 3). También se midió la proptosis en mm (exoftalmometría de Hertel) y el grado de diplopía (0-IV según la escala de Gorman), para evaluar la respuesta terapéutica.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 42 pacientes, con edad media al diagnóstico  $46,2 \pm 10,9$  años, 83,3% mujeres y 47,6% fumadores. El 69% de ellos presentaba hipertiroidismo al diagnóstico, de los cuales un 9,5% había recibido radioyodo. No se registraron efectos adversos. El CAS experimentó una reducción media de  $-2,5$  (IC95% [-3; -1,5],  $p < 0,001$ ) y la proptosis de  $-0,75$  mm (IC95% [-1,5; -0,3],  $p = 0,005$ ) tras el tratamiento con iIL-6, sin observarse diferencias significativas entre tocilizumab y sarilumab ( $p = 0,42$  y  $p = 0,21$  respectivamente). Tras el tratamiento, el grado de diplopía disminuyó significativamente (IC95% [-1; 0],  $p = 0,002$ ).

**Conclusiones:** El tratamiento iIL-6 mejora significativamente la actividad clínica, la proptosis y la diplopía asociadas a la OG. Estos hallazgos son consistentes con investigaciones previas, ofreciendo nuevas opciones terapéuticas bien toleradas para pacientes refractarios al tratamiento con GC.