

# Evolución clínica e inmunológica en pacientes con nefritis lúpica tratados con Voclosporina: experiencia inicial.

Autores: María Ciordia Lizarraga, Dannah López Campos, Lucía Cordero Galán, Alejandro Avello Escribano, Raúl Fernández Prado.

## Introducción

La voclosporina, inhibidor selectivo de la calcineurina, ha demostrado eficacia en la reducción de proteinuria en pacientes con nefritis lúpica (NL) activa de clase III, IV o V (incluidas las clases mixtas III/V y IV/V). Dada su reciente comercialización, no se dispone de estudios a largo plazo que aseguren su uso a largo plazo.

## Material y métodos

Estudio observacional retrospectivo con cuatro pacientes con diagnóstico confirmado de NL (tipos III/IV, V y III/IV+V según clasificación ISN/RPS).

Se analizó la evolución de parámetros analíticos desde 1 año previo y hasta 3 meses después del inicio.

Se recogieron creatinina sérica, proteinuria/creatinuria, hematuria, colesterol total, anticuerpos anti-DNA y complemento en los tiempos: T-12, T-6, T0 (inicio tratamiento) y T+3.

## Resultados

Paciente 1	T-12	T-6	T0	T+3
Cr (mg/dl)	0,61	0,64	0,68	
UPCR (g/g)	0,55	0,34	0,88	
Hematuria (hematíes / campo)	5-9	5-9	5-9	
Colesterol total (mg/dl)	238	194	255	
antiDNA	488	82	65	
C3 (mg/dl)	66	89	122	
C4 (mg/dl)	10	19	21	

Paciente 3	T-12	T-6	T0	T+3
Cr (mg/dl)	1,41	1,27	1,57	1,74
UPCR (g/g)	0,37	0,35	0,81	0,3
Hematuria (hematíes / campo)	10-14	15-19	0-4	15-19
Colesterol total (mg/dl)	182	163	225	172
antiDNA	3	2	0	0
C3 (mg/dl)	113	134	138	122
C4 (mg/dl)	23	18	28	27

Paciente 2	T-12	T-6	T0	T+3
Cr (mg/dl)	0,44		0,51	0,56
UPCR (g/g)	1,35		0,85	0,27
Hematuria (hematíes / campo)	>25		10-14	>25
Colesterol total (mg/dl)	215		176	166
antiDNA	20		22	23
C3 (mg/dl)	76		72	76
C4 (mg/dl)	19		14	12

Paciente 4	T-12	T-6	T0	T+3
Cr (mg/dl)	1,11	1,11	0,96	0,99
UPCR (g/g)	0,11	0,39	1,01	0,8
Hematuria (hematíes / campo)	0-4	0-4		0-4
Colesterol total (mg/dl)	209	207	197	203
antiDNA	32	23	20	
C3 (mg/dl)	88	102	100	107
C4 (mg/dl)	4	4	5	3

En nuestra muestra (n=4), se observó un descenso en el cociente proteinuria/creatinina y en el colesterol total en 3 pacientes. La creatinina sérica disminuyó en 2 pacientes y aumentó ligeramente en uno, siendo el paciente con mayor creatinina al inicio del estudio. La hematuria y los niveles de complemento (tanto de C3 como de C4) se mantuvieron constantes.

## Conclusiones

Se observaron beneficios claros en proteinuria, así como mejoría del perfil lipídico y de marcadores inmunológicos a corto plazo, aunque de forma variable e inversamente proporcional al grado de deterioro de función renal previo. Estos hallazgos sugieren un beneficio diferencial según el perfil clínico e inmunológico basal, subrayando la importancia del seguimiento estrecho durante el tratamiento.

En conclusión, necesario realizar más estudios acerca de su impacto a largo plazo, tanto sobre su eficacia como sobre la aparición de efectos secundarios.

