

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.