

Experiencia con Budesonida de liberación intestinal en la nefropatía por IgA

R Verastegui Albites, G Villacreces Jurado, F Caballero Cebrian, M Domínguez Tejedor, M Piris Gonzalez, R Moreno García, V López Martin, M Fernández Lucas, J Villacorta Pérez.
Servicio de Nefrología. Hospital Ramon y Cajal, IRYCIS. Universidad de Alcalá. Madrid

Introducción

La nefropatía por IgA se caracteriza por hematuria, grados variables de proteinuria y caída de filtrado glomerular.

Nefecon®, una formulación oral de budesonida de liberación a nivel de íleon, ha demostrado reducir la proteinuria y ralentizar el deterioro de la función tras nueve meses de tratamiento.



Material y Métodos

Se recogieron datos clínicos y analíticos de 3 pacientes con diagnostico histológico de NIgA y alto riesgo de progresión en tratamiento con budesonida de liberación intestinal (Intestifalk®) 15 mg.

La mediana de seguimiento fue de 9 meses.

Tabla 1. Características al debut de la enfermedad.

| | Caso 1 | Caso 2 | Caso 3 |
|-----------------------------|------------|------------|------------|
| Sexo | M | M | F |
| Edad | 34 | 20 | 74 |
| Etnia | Caucásico | Caucásico | Caucásica |
| MEST | M0E0S0T0C0 | M0E0S0T0C0 | M0E0S1T0C1 |
| IECAS/ARA II | No | Si | Si |
| TFGe (ml/min) | 70 | 86 | 86 |
| Proteinuria (mg/g) | 554 | 1664 | 2490 |
| Hematuria (hematíes/ca mpo) | Masiva | 30-40 | 5-10 |

Tabla 2. Evolución de los pacientes.

| | 3 meses | 6 meses | 9 meses |
|-----------------------|---------|----------|----------|
| Caso 1 | | | |
| TFGe (ml/min/1.73 m2) | 81 | 88 | 86 |
| Proteinuria (mg/g Cr) | 54,74 | 73.59 | Ausente |
| Hematuria (hematíes) | 21-30 | Aislados | Aislados |
| Caso 2 | | | |
| TFGe (ml/min/1.73 m2) | 85 | 80 | 88 |
| Proteinuria (mg/g Cr) | 1363 | 771.44 | 123.9 |
| Hematuria (hematíes) | 20-30 | Ausente | 5-10 |
| Caso 3 | | | |
| TFGe (ml/min/1.73 m2) | 86 | 84,5 | 75 |
| Proteinuria (mg/g Cr) | 2468 | 1267 | 1221 |
| Hematuria (hematíes) | 5-10 | Aislados | Ausente |

Resultados

- Tras el tratamiento se objetivó una reducción media de proteinuria del 81.17 % (±26.43).
- Todos los casos presentaron función renal estable y mejoría de la hematuria.
- Todos los casos alcanzaron la remisión parcial.
- Único evento adverso registrado fue insomnio.

Conclusiones

- La budesonida de liberación intestinal es eficaz y bien tolerada en pacientes con NIgA con alto riesgo de progresión, con una respuesta sostenida en la reducción de proteinuria y estabilización de función renal.

