



III TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

XXXI REUNIÓ ANUAL
DE LA SOCIETAT
CATALANA DE
NEFROLOGIA

SCN
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Consorti Sanitari Integral

10, 11 i 12 DE JUNY 2015
Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí

RITUXIMAB EN EL SÍNDROME NEFRÓTICO CORTICODEPENDIENTE Y CICLOSPORIN-DEPENDIENTE EN EL NIÑO

Juan A. Camacho, María Ramos, Anna Vila, Jordi Vila, Leire Gondra
Servicio de Nefrología. Hospital Infantil Sant Joan de Déu

Material y métodos: Revisión de pacientes tratados con RTX afectados de SN Criterios inclusión: Edad >1 año <18 años Diagnóstico de SN según los criterios de la ISKDC Cortico dependientes y ciclosporindependientes Cortico resistentes con respuesta a PRD + un inmunosupresor Exclusión: CR en los que no se ha conseguido remisión con IS asociada (CF o CyA) SN no primarios Dosis de RTX: de 2008 a 2012 todos los pacientes llevaron 4 dosis y a partir de esa fecha se cambió el protocolo administrando 2 dosis. Se incluyen los siguientes parámetros: edad al inicio, tratamientos recibidos, número de brotes previos al tratamiento con el fármaco, edad al administrar RTX, tiempo de remisión tras el tratamiento, retirada de corticoide y/o IS, número de recaídas post-RTX, efectos secundarios atribuibles al tratamiento. La eficacia se mide por la curación/no aparición de nuevas recaídas, reducción del número de brotes y retirada de PRD/IS. La seguridad se mide por la ausencia de efectos secundarios. Resultados: 20 pacientes: 3 niñas y 17 varones. Edad M de inicio de la enfermedad: 3.74 años +/- 1.96 (r: 1.2 a 7.7 años). Edad al recibir RTX: M 11.35^a +/- 3.85 (r = 4.2 a 17.8). El Tiempo medio de evolución en el momento de recibir el RTX fue de 6.82 años +/- 3.82, número de brotes medio M 13.3 +/- 7.3 (2.09/año). 2 pacientes han presentado reacción alérgica atribuible a la infusión. El RTX consigue una remisión tras su administración de más de 1 año, ya sea con 4 dosis o con 2 dosis de RTX. Ningún paciente ha estado libre de medicación concomitante, aunque las dosis de PRD han sido más bajas. Solo el 20% no recae tras un tiempo de seguimiento largo (4 años).