

El contenido de este material refleja las conclusiones y hallazgos propios de los autores y no son necesariamente los de Merck & Co. Inc., ni los de ninguna de sus afiliadas y se presenta como un servicio a la profesión médica.

Cualquier producto mencionado debe ser utilizado según la ficha técnica del fabricante. Antes de prescribir, por favor consulte la ficha técnica del producto.

AR ESTABLECIDA

Artritis reumatoide en paciente con intolerancia a metotrexato y leflunomida

NAGORE FERNÁNDEZ-LLANIO COMELLA

HOSPITAL ARNAU DE VILANOVA DE VALENCIA

Introducción

Mujer de 70 años con poliartritis aditiva y simétrica que afecta a carpos, metacarpofalángicas (MCF) y metatarsofalángicas (MTF), de 1 año de evolución.

Historia, exploración y pruebas complementarias

Antecedentes personales

Alérgica a penicilina. Hipercolesterolemia. Hernia de hiato. Histerectomía y doble anexectomía con 51 años de edad.

Antecedentes familiares

Sin interés.

Enfermedad actual

Mujer de 70 años con poliartritis aditiva y simétrica que afecta a carpos, MCF y MTF, de 1 año de evolución.

Exploración física

- Número de articulaciones dolorosas (NAD): 17 (ambas muñecas; todas las MCF de forma bilateral; 1ª, 2ª, 3ª y 5ª MTF derechas; y 2ª MTF izquierda).
- Número de articulaciones tumefactadas (NAT): 10 (ambas muñecas; 1ª, 2ª y 3ª MCF derechas; 1ª y 3ª MCF izquierdas; 1ª y 2ª MTF derechas; y 2ª MTF izquierda).

Pruebas complementarias (al diagnóstico)

Hemograma:

- Hemoglobina: 11,3 g/dL; hematocrito: 35%.
- Velocidad de sedimentación globular (VSG): 75 mm/h.

Bioquímica:

- Glucosa: 113 mg/dL; urea 38 mg/dL.
- Proteína C reactiva (PCR): 18 mg/L.
- Inmunología: Factor reumatoide (FR): negativo. Anticuerpos anti-péptido citrulinado cíclico (anti-PCC): negativo. Anticuerpos antinucleares (ANA): negativo.
- Elemental y sedimento de orina: leucocitos: 3-10/campo.

Radiografías (RX):

- Rx de manos anteroposterior y oblicuas: cambios degenerativos principalmente en interfalángica distal (IFD). No se objetivan erosiones.
- Rx de pies dorsoplantar: Hallux valgus bilateral, sin otros hallazgos de significación patológica.
- *Disease Activity Score 28* (DAS 28): 6,82.

Diagnóstico

La paciente cumplía los criterios de clasificación de la *American College of Rheumatology* (ACR) de 1987 para la artritis reumatoide (AR) establecida: artritis simétrica de más de 6 semanas de evolución y tres o más territorios articulares con afectación de carpos y MCF. A pesar de no presentar erosiones en las radiografías, y de no tener FR positivo, ni anti-PCC, el diagnóstico pudo establecerse inequívocamente ⁽¹⁾.

Tratamiento y evolución clínica

Se inició tratamiento con metotrexato (MTX) a dosis de 10 mg/semana, que la paciente no toleró por náuseas y estomatitis. Tras clara intolerancia, se sustituyó el MTX por leflunomida (20 mg/día), que la paciente abandonó al cabo de 4 meses por alopecia significativa.

La paciente rechazó cualquier tratamiento s.c. por miedo y dificultad práctica para pincharse en su domicilio. Por este motivo se decidió iniciar tratamiento con tocilizumab 8 mg/kg cada 4 semanas ⁽²⁾. Tras 6 meses de tratamiento, y tras una insuficiente respuesta clínica (DAS 28: 5,91, mejoría sólo de 0,91), se cambió el tratamiento por abatacept 750 mg/4 semanas tras inducción en las semanas 0, 2 y 4 ⁽³⁾. A los dos meses, la paciente presentaba un cambio clínico notorio con respecto al inicio del tratamiento (DAS 28: 4,12. Mejoría de 2,7 puntos).

Bibliografía

1. Arnett FC, Edworthy SM, Bloch DA, McShane DJ, Fries JF, Cooper NS, et al. The American Rheumatism Association 1987 revised criteria for the classification of rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheum.* 1988;31(3):315-24.
2. Ficha técnica de RoActemra®; tocilizumab (Roche Registration Ltd.).
3. Ficha técnica de Orencia®, abatacept (Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG).

Galería fotográfica

El caso clínico no contiene imágenes.

MSD no recomienda el uso de ningún producto de manera diferente a la descrita en su Ficha Técnica.



Merck Sharp & Dohme de España, S.A. C/Josefa Valcarcel, 38-28027 Madrid. www.msd.es.
Copyright © 2014 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co. Inc.,
Whitehouse Station, NJ, EE.UU. Todos los derechos reservados.

CÓDEX: **RHEU-1113699-0000**

Creado: **Junio 2014**