

EFICACIA DE LEFLUNAMIDA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA, NO RESPONDEDORES AL METOTREXATO.

Autores: Dra. Olga Romano, Dr. Oscar L. Pera (h), Dr. Gustavo Arquez, Dr. Alberto I. Torres. Servicio Privado de Reumatología. San Miguel de Tucumán. Argentina.

INTRODUCCIÓN: En la actualidad existen diversos tratamientos para la Artritis Reumatoidea (AR). Entre las drogas de uso más difundido se encuentra el Metotrexato (MTX) y en los últimos años la Leflunamida.

OBJETIVO: Evaluar la eficacia de leflunamida en pacientes con A.R. definida, que habían recibido previamente MTX sin buena respuesta.

MATERIAL Y MÉTODO: Se evaluaron retrospectivamente 40 pacientes con A.R. que cumplían criterios de la ACR., de los cuales 33 eran de sexo femenino y 7 masculino, con una edad promedio de 54 años (<26->77), tiempo medio de su enfermedad: 11,5 años (<1->29), siendo 24 pac. (+) para el FR, y 16 (-). Todos habían recibido MTX en una dosis ≈ de 10.8 mg/semanal (<7.5 - >15), por un periodo de tiempo ≈ 19.7 meses (<3 - >72), con indicación de suspender la medicación por falta de eficacia o por sus efectos colaterales.

Posteriormente todos recibieron leflunamida a una dosis inicial de 100 mg (3 días) y 20 mg/día como dosis de mantenimiento, durante un período ≈ 11,4 meses (<2 - >24).

Se evaluó la respuesta a la droga con exámen clínico usando el Índice gráfico de Jansen (1930) que considera nº de articulaciones con derrame y c/dolor; exámenes de laboratorio: VSG, FR, hemograma, plaquetas, GOT, GPT, urea, creatinina, orina completa en forma mensual, catalogándolos en forma global a los resultados como: *muy bueno*, *bueno*, *regular* y *malo*.

RESULTADOS: De los 40 pacientes incluidos en el estudio, 4 suspendieron el tratamiento: 2 por falta de eficacia, 1 por rash cutáneo y el restante por marcada leucopenia. Los efectos adversos más comunes fueron: náuseas, diarreas y cefaleas leves (4 pac.), que no requirieron suspender la medicación.

Del análisis de los datos, durante la administración de leflunamida se observó una disminución significativa de la VSG , en 30 pacientes (79%), negativización para el FR en 6 pac. (29%). En cuanto a la respuesta clínica los resultados fueron: *muy buenos* :20 pacientes (50%); *buenos* :13 pac. (32,5%); *regular*: 3 (7,5%) y *malos*: 4 (10%).

CONCLUSIONES: En nuestro grupo de pacientes que debieron abandonar el Metotrexato (MTX) por falta de eficacia o intolerancia, leflunamida se mostró como una terapéutica eficaz.