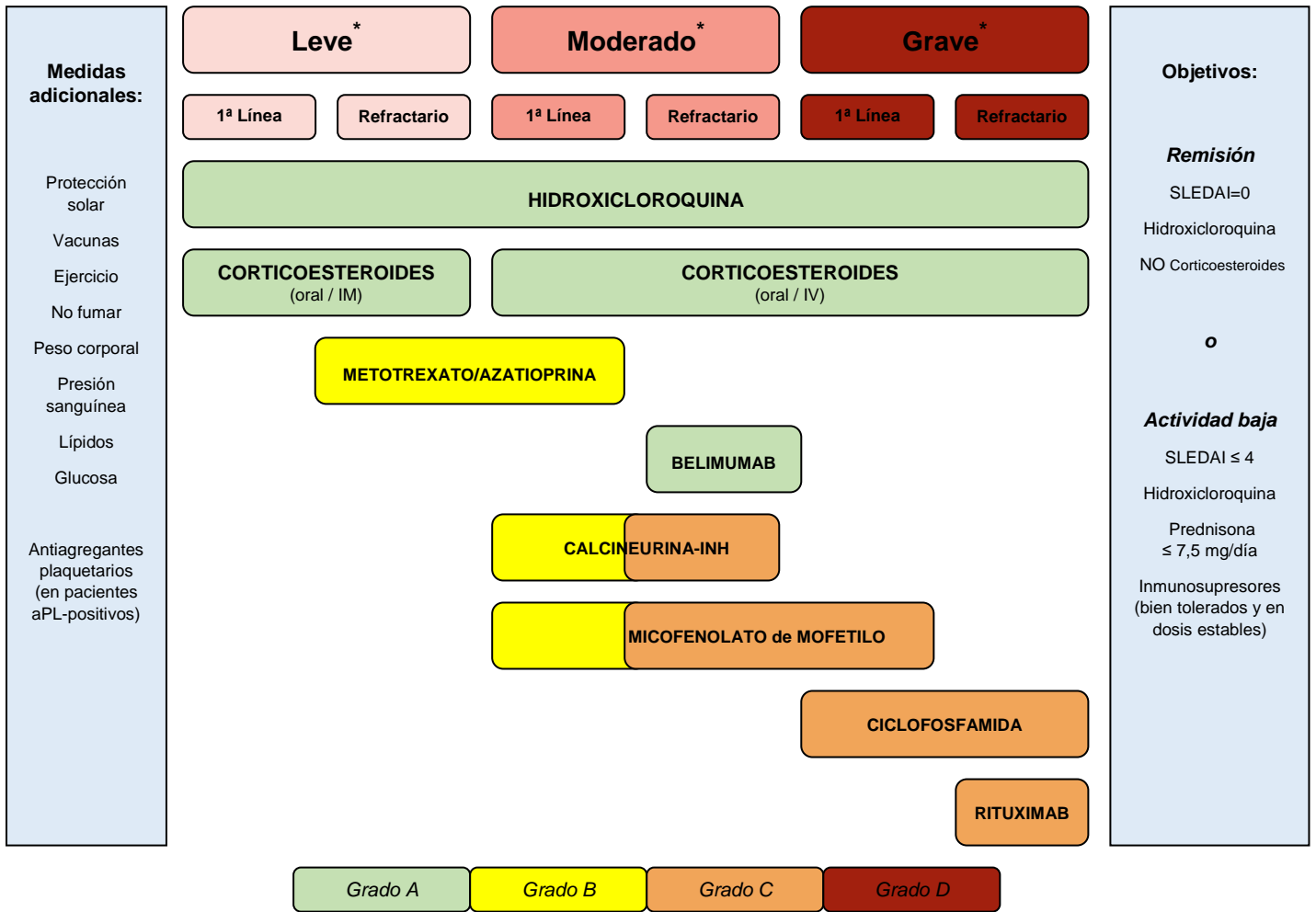


Lupus eritematoso sistémico (LES) no renal



Objetivos:

Remisión

SLEDAI=0
Hidroxicloroquina
NO Corticoesteroides

o

Actividad baja

SLEDAI ≤ 4
Hidroxicloroquina
Prednisona ≤ 7,5 mg/día
Inmunosupresores (bien tolerados y en dosis estables)

- * **Leve:** síntomas constitucionales; artritis leve; rash ≤ 9% BSA; plaquetas 50-100x10³/mm³; SLEDAI ≤ 6; BILAG C o manifestaciones BILAG B ≤ 1
- * **Moderado:** similar a artritis reumatoide; rash 9-18% BSA; vasculitis cutánea ≤ 18% BSA; plaquetas 20-50x10³/mm³/serositis; SLEDAI 7-12; manifestaciones BILAG B ≥ 2
- * **Grave:** enfermedad amenazante para los órganos (nefritis, cerebritis, mielitis, pneumonitis, vasculitis mesentérica); trombocitopenia con plaquetas < 20x10³/mm³; similar a púrpura trombótica trombocipénica (TTP) o síndrome hemofagocítico agudo; SLEDAI > 12; manifestaciones BILAG A ≥ 1

aPL: anticuerpos antifosfolípidos; BILAG: British Isles Lupus Assessment Group disease activity index; BSA: porcentaje de superficie corporal afectada; Calcineurina-inh: inhibidores de la calcineurina (p. ej., tacrolímús); SLEDAI: Systemic Lupus Erythematosus Disease Activity Index

Bibliografía

- Fanouriakis A et al. 2019 update of the EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus. [Ann Rheum Dis. 2019; 78\(6\): 736-45.](#)
- Sarzi-Puttini P et al. Systemic rheumatic diseases: From biological agents to small molecules. [Autoimmun Rev. 2019;18\(6\):583-592.](#)

Los algoritmos se basan en las evidencias y recomendaciones de la bibliografía citada, adaptadas a las circunstancias de nuestro medio

Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME) en Lupus Eritematoso Sistémico (LES)			
Tipo de fármaco (dosis) ^a	Marcas registradas Original / Biosimilar	Diana molecular	Estructura
FAME sintéticos (synthetic DMARD)			
FAME convencionales (conventional DMARD)	Metotrexato ^b (10-25 mg/semana)	-----	Desconocida
	Hidroxicloroquina (200-400 mg/día) ó Cloroquina (250 mg/día)	-----	Desconocida
			Moléculas pequeñas químicas
FAME biológicos (biologic DMARD)			
Rituximab ^b [IV: 1000 mg/2 semanas; 2 ciclos]	MabThera®; <i>Rixathon®; Truxima®</i>	CD20 (células B)	mAb quimérico
Belimumab ▼ (200 mg/semana)	Benlysta®	BLyS (BAFF ó TNFSF13B) (células B)	mAb humano
(a): Se incluyen sólo dosis de mantenimiento en adultos en indicaciones incluidas en ficha técnica; en forma de autoadministración (oral o subcutánea), o [administración intravenosa]. (b): Indicación no incluida en ficha técnica. ▼: sujeto a seguimiento adicional de seguridad. Abreviaturas: DMARD: <i>disease-modifying antirheumatic drug</i> ; mAb: anticuerpo monoclonal			

Modificada de: Aletaha D et al. Diagnosis and management of rheumatoid arthritis: a review. [JAMA. 2018; 320\(13\):1360-72.](https://doi.org/10.1093/ajph/2018.320.1360-72)