



# Endocrinología y Nutrición



## 75 - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO INTRAVENOSO CON GLUCOCORTICOIDES EN LA ORBITOPATÍA DE GRAVES

J.J. Ortez Toro<sup>a</sup>, A. Agudo Tabuenca<sup>a</sup>, J. Campos Fernández<sup>a</sup>, L. Borau Maorad<sup>a</sup>, A. Justel Enríquez<sup>b</sup>, E. Aguillo Gutiérrez<sup>a</sup>, M.A. Sancho<sup>a</sup> y A.L. Medrano<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. España. <sup>b</sup>Área Complejo Hospitalario de Huelva. España.

### Resumen

**Introducción:** La orbitopatía de Graves (OG) es la principal manifestación extratiroidea de la enfermedad de Graves-Basedow. En España afecta a 10.000 mujeres y 2.000 hombres al año. El 15% de los pacientes presentan actividad inflamatoria moderada-severa que puede producir neuropatía compresiva, diplopia y alteraciones corneales, afectando notablemente a su calidad de vida. La primera línea de tratamiento para formas moderadas-severas (CAS  $\geq$  3) de la OG continúa siendo el empleo de dosis altas de glucocorticoides por vía i.v., cuya dosis óptima acumulada está entre 4,5 y 5 g. de metilprednisolona. El objetivo de nuestro estudio es comprobar la eficacia y seguridad al inicio, mitad y final del tratamiento con glucocorticoides i.v. en OG mediante las escalas EUGOGO y CAS.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, descriptivo y analítico. Se han incluido todos los pacientes con OG ingresados entre mayo de 2011 y marzo de 2015 en el S. de Endocrinología para tratamiento corticoideo i.v.. Se administró semanalmente metilprednisolona i.v. durante 12 semanas (6 primeros ciclos de 500 mg y 6 últimos de 250 mg). Se han comparado las variables al inicio y final del tratamiento mediante test paramétricos y no paramétricos, considerándose significativos valores de  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se han incluido 29 pacientes, 64,1% mujeres, con edad media de 44,9 años (DE: 11,6) y hábito tabáquico en el 41,4%. Se han encontrado diferencias entre valores iniciales y finales de: TBII ( $p = 0,031$ ), CAS ( $p = 0,000$ ) y EUGOGO score ( $p = 0,002$ ). Relativo a las reacciones adversas, no se han encontrado elevaciones significativas de transaminasas (ALT, AST, GGT;  $p = 0,695$ ,  $p = 0,841$ ,  $p = 0,433$  respectivamente), de HbA1c ( $p = 0,096$ ) ni en el recuento leucocitario ( $p = 0,972$ ).

**Conclusiones:** La administración de metilprednisolona i.v. se ha demostrado eficaz en la reducción de la actividad en la OG determinada mediante escalas CAS y EUGOGO. No se han observado reacciones adversas al tratamiento.