

**FACTORES ASOCIADOS A LA RESPUESTA A TRATAMIENTO CON METILPREDNISOLONA EN PACIENTES CON ORBITOPATÍA DISTIROIDEA.**

*Alejandra Lanas Montecinos<sup>1</sup>, Neil Saldías valenzuela<sup>1</sup>, Valeria Cepeda Ordenes<sup>1</sup>, Gabriel Ramírez Labbe<sup>1</sup>, Macarena Yevenes Ottone<sup>1</sup>, Pedro Pineda Bravo<sup>1</sup>, Francisco Cordero Anfossi<sup>1</sup>, Cristian Aguilar Dreyse<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Clínico Universidad de Chile.

**Introducción:** El tratamiento de pacientes con orbitopatía distiroidea (OD) activa y moderada-severa es un desafío. La administración de metilprednisolona ambulatoria (MPA) es efectiva en el 80% de los pacientes, pero falta evidencia sobre los factores que predicen esta respuesta.

**Objetivo:** Evaluar los factores que influyen en la respuesta al tratamiento con MPA

**Método:** Serie clínica de pacientes con OD que han recibido tratamiento con MPA entre 2012-2018. El seguimiento fue entre 5 meses y 6 años. La respuesta se divide en favorable (RF), parcial (RP) e inadecuada (RI). Para el análisis se considera en conjunto estos dos últimos grupos (RPI). Se realiza cálculo de OR y OR ajustado mediante regresión logística. Se considera significativo  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se incluyen 67 pacientes. 74,6% (n=50) mujeres. La edad promedio 49,5 años. 94% se encontraba hipertiroideo. El 93% tenía OD activa y 88% OD moderada-severa. El 34,3% presentaban tabaquismo activo y 10,5% suspendieron recientemente. La dosis promedio de MPA 4,27gr (rango 0,75-6) y duración 11 semanas (rango 3-14). El 76,1% presentó RA, 20,9% RP y 2,99% RI. El 34% presentó recidiva en promedio 9,8 meses (rango 2- 24). TRAb inicial fue 6,28 VSR (DE 4,4) y disminuye a 2,7 (DE 2,6)  $p < 0,01$ .

TRAb inicial fue mayor en RPI comparado con RF (9,1 vs 5,5 VSR) con OR 1,18 (1,01-1,39)  $p = 0,02$ , la T4l fue mayor (2,63 vs 1,7 ng/dL) con OR 1,51 (IC95 1,03-2,23)  $p = 0,04$  y presentaron mayor índice de masa corporal (IMC) (29,5 vs 25,8 kg/m<sup>2</sup>) con OR 1,18 (IC95 1,01-1,4)  $p = 0,04$ . No se encontró asociación con tabaquismo OR 2,1 (IC95 0,6-8,9) ni edad, aunque los con PRI fueron mayores 54 vs 48 años ( $p = 0,08$ ). Tampoco se encontró diferencias según sexo OR 2,9 (IC95 0,5-29), CAS, TSH, T3, tiempo de evolución o dosis de MPA.

El OR para la asociación de niveles de TRAb con RPI se mantiene significativo ajustado por edad, sexo, tabaquismo, IMC y comorbilidades = 1,91 (1,07-3,42)

**Conclusión:** En nuestra población los niveles de TRAb, T4libre inicial e IMC son predictores de respuesta a MPA.

**Financiamiento:** Sin financiamiento