**Anexo 2: Tratamiento convencional y criterios de resistencia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situación Clínica** | **Tratamiento** | **Criterio de resistencia** |
| **Artritis** | Tratamiento escalonado según respuesta y gravedad-AINE-Glucocorticoides (dosis bajas-medias, 5-15 mg/día)-Antipalúdicos (Hidroxicloroquina)-Metotrexato-Leflunomida | Fallo a AINE, GC a dosis bajas, antipalúdicos y metotrexato (dosis de 20 mg/semana durante 3 meses) |
| **Miositis** | Tratamiento escalonado según respuesta y gravedad-Glucocorticoides (dosis altas, 0,5-1 mg/k/día)-Azatioprina-Metotrexato-Cicloporina-A o Tacrólimus-Micofenolato Mofetilo-Ciclofosfamida iv-Inmunoglobulinas iv | Fallo a GC más, al menos, un inmunosupresor |
| **Neumopatía Intersticial** | -Pulsos de metilprednisolona (1g/día x 3 días) en situaciones agudas graves-Glucocorticoides (dosis altas, 0,5-1 mg/k/día)-En función de la gravedad: · Ciclofosfamida iv o,· Azatioprina o,· Micofenolato Mofetilo | Fallo a GC más, al menos, un inmunosupresor |
| **Vasculitis (afectación cutánea grave y extensa o sistémica)** | -Pulsos de metilprednisolona (1g/día x 3 días) en situaciones agudas graves-Glucocorticoides (dosis altas, 0,5-1 mg/k/día)-En función de la gravedad: · Ciclofosfamida iv o,· Azatioprina o,· Micofenolato Mofetilo-Valorar plasmaféresis en casos seleccionados | Fallo a GC más, al menos, un inmunosupresor |
| **Glomerulonefritis membrano-proliferativa o nefritis intersticial activa grave** | -Pulsos de metilprednisolona (1g/día x 3 días) en situaciones agudas graves-Glucocorticoides (dosis altas, 0,5-1 mg/k/día)-En función de la gravedad: · Ciclofosfamida iv o,· Micofenolato Mofetilo | Fallo a GC más, al menos, un inmunosupresor |
| **Neuropatía periférica sensitiva pura****Ganglionopatía****Radiculopatía sensitiva** | -Inmunoglobulinas IV a altas dosis | Fallo a inmunoglobulinas IV a altas dosis |
| **Polineuropatía periférica sensitivo-motora****Mononeuritis múltiple** | -Pulsos de metilprednisolona (1g/día x 3 días) -Glucocorticoides (dosis altas, 0,5-1 mg/k/día)-Ciclofosfamida iv o,-Micofenolato Mofetilo-Valorar plasmaféresis en casos seleccionados | Fallo a GC más, al menos, un inmunosupresor |
| **Mielitis** | -Pulsos de metilprednisolona (1g/día x 3 días) -Glucocorticoides (dosis altas, 0,5-1 mg/k/día)-Ciclofosfamida iv -Valorar plasmaféresis en caso de necesidad | Fallo a GC más, al menos, un inmunosupresor.Puede usarse terapia inicial combinada de dosis altas de GC más ciclofosfamida más rituximab. |
| **Parotidomegalia** | -AINE- Dosis medias-altas de GC | Fallo a GC  |