

| Referencias          | Edad de inicio años | Edad al recibir rituximab | Sexo | Diagnóstico         | Tx previos                          | Dosis rituximab   | Ef adversos | Resultados  | Seguimiento en meses |
|----------------------|---------------------|---------------------------|------|---------------------|-------------------------------------|---|-------------|---|----------------------|
| Conelly y col (2007) | 1.5                 | 2                         | F    | PF con eritrodermia | Ig G IV, CS sistémicos<br>MMF       | 375 mg/m <sup>2</sup> BSA semanalmente, al menos 12 infusiones                        | Bacteriemia | Remisión clínica con prednisona 0,5 mg/kg /día                          | 3                    |
| Reguial y col (2012) | 4                   | 4                         | M    | PF                  | CS sistémico y DAP                  | 375 mg/m <sup>2</sup> BSA semanalmente por 4 semanas                                  | Ninguno     | Remisión completa por lo que suspendieron los tx                        | 23                   |
| Kong y col (2005)    | 10                  | 17                        | F    | PV                  | CS sistémico, AZA, Ig G IV, MMF, PP | 375 mg/m <sup>2</sup> BSA semanalmente por 4 semanas luego cada 4-8 semanas           | Ninguno     | Remisión clínica se continuó con rituximab a intervalos de 8-12 semanas | 17                   |
| Schmidt y col (2005) | 11.5                | 14                        | M    | PV                  | CS sistémico, AZA, DAP, IA, MMF,    | 375 mg/m <sup>2</sup> BSA semanalmente por 4 semanas, Ig intravenosa luego de 1° y 4° | Ninguno     | Remisión completa a los 9 meses de iniciado el rituximab por lo que se  | 24                   |

|                      |     |      |   |    | CYC, Ig IV.                                    | infusión   |            | suspendieron los tx sistémicos  |    |
|----------------------|-----|------|---|----|--|--|------------|---|----|
| Fuertes y col (2010) | 1.5 | 14   | M | PV | CS sistémico, ciclosporina, AZA, DAP, oro oral | 375 mg/m <sup>2</sup> BSA semanalmente por 4 semanas | Ninguno    | Remisión completa en 3 meses, sin recaída a los 18 meses                                  | 18 |
| Kanwar y col (2011)  | 8.5 | 9    | M | PV | CS sistémico, AZA                              | 375 mg/m <sup>2</sup> BSA dos dosis cada 15 días     | Angioedema | Completa remisión a las 8 semanas, se suspendieron todos los tx                           | 11 |
| Caso actual          | 11  | 11.5 | M | PV | CS sistémico, AZA                              | 375 mg/m <sup>2</sup> BSA dos dosis cada 15 días     | Ninguno    | Control de la enfermedad en 3 semanas, en completa remisión, se suspendieron todos los tx | 8  |

M: masculino, F: femenino, PV: pénfigo vulgar, PF: pénfigo foliáceo, CS: corticosteroides, AZA: azatioprina, Ig G IV: Inmunoglobulina IV, MMF: mofetilmicofenolato, PP: plasmaféresis, DAP: dapsona, CYC: ciclofosfamida, BSA: superficie corporal.