

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 MMF	375 mg/m ² 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 ² 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 ² 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 ² 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 ² 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 ² 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 ² 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.