

EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE ANAKINRA EN PACIENTE CON ENFERMEDAD MEDITERRÁNEA FAMILIAR

Cuevas Asencio I, Fernández García MI, Albornoz López R, Reyes Malia M
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba

Objetivo:

La fiebre mediterránea familiar (FMF) es una enfermedad inflamatoria crónica, de herencia autosómica recesiva englobada en las denominadas fiebres periódicas hereditarias, en las cuales no existen causas infecciosas ni autoinmunes. La colchicina es el tratamiento estándar de la FMF, aunque hay casos sin buena respuesta en los que resultan útiles otras alternativas terapéuticas.

El objetivo del estudio fue evaluar la efectividad y seguridad de anakinra en un paciente con FMF, así como valorar el ahorro conseguido con la elaboración de jeringas con la dosis exacta de anakinra.



Figura 1. Modelo de jeringa precargada elaborada en Farmacia a partir de la marca comercial

Métodos:

Revisión de la literatura, descripción de un caso y recuento de las jeringas de anakinra utilizadas.

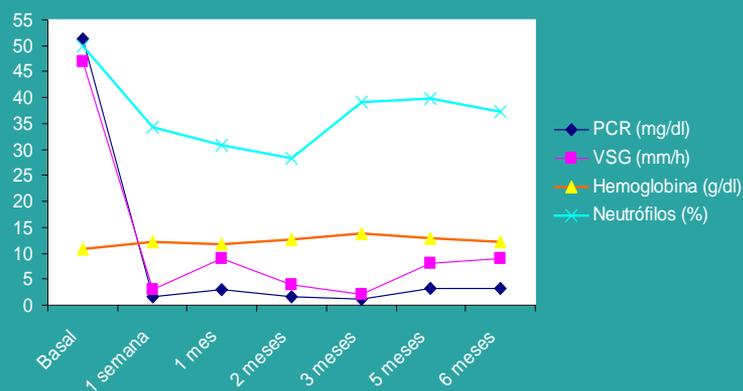


Figura 2.- Evolución de los parámetros analíticos del paciente durante el tratamiento con anakinra

Resultados:

Varón de 11 años en seguimiento por Reumatología desde 2004 por cuadro de fiebre sin foco, artromialgia y lesiones cutáneas generalizadas, diagnosticado inicialmente de artritis idiopática juvenil. Tras tratamiento con corticoides y antiinflamatorios el paciente no mostró mejoría. Evaluado por los Servicios de Reumatología, Dermatología y Alergia Infantil, se diagnosticó en junio de 2006 de urticaria neutrofílica crónica y síndromes febriles periódicos. Inició tratamiento con 0,5 mg/día de colchicina y antihistamínicos, a la vez que se solicitó estudio genético para confirmar el diagnóstico de FMF, resultando heterocigótico para la mutación E148Q del gen MEFV. Tras aumentar la dosis de colchicina hasta 1,5 mg/día el paciente continuó presentando actividad clínico-biológica de la enfermedad. Con el fin de mantener el control y evitar progresión a amiloidosis secundaria se propuso tratamiento por uso compasivo con anakinra. En agosto de 2007 el paciente comenzó con una dosis de anakinra de 1mg/kg/día (40 mg) a partir de jeringas precargadas elaboradas en el Servicio de Farmacia (Figura 1). A la semana de tratamiento se observó mejoría clínica del paciente, reflejada en la normalización de sus parámetros analíticos de actividad biológica (Figura 2). A los 7 meses de tratamiento se redujo la dosis de anakinra a 40 mg y 35 mg administrados en días alternos, manteniéndose el control de la enfermedad. En la actualidad, tras 9 meses de tratamiento continúa con evolución favorable, sin apreciarse ningún efecto adverso grave.

La sección de farmacotecnia ha elaborado 270 jeringas precargadas de anakinra con 40 mg y 35 mg a partir de la especialidad Kineret®, disponible en jeringas de 100 mg. Con esta actividad se ha reducido el coste por compra directa del fármaco de 7.560 euros (270 jeringas) a 3.080 euros (110 jeringas), lo que ha supuesto un ahorro económico de 4.480 euros.

Conclusiones:

Anakinra se ha empleado con éxito en nuestro paciente, manteniendo una respuesta clínica favorable tras 9 meses de tratamiento y sin complicaciones derivadas del mismo, quedando por resolver cuestiones como la duración óptima de la terapia, dosis mínima que mantenga el control de la enfermedad y seguridad a largo plazo del tratamiento. La elaboración de las jeringas en el Servicio de Farmacia ha supuesto un evidente ahorro económico a la vez que ha evitado errores de dosificación en su administración.