



EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO PROLONGADO CON ETANERCEPT EN PACIENTES CON PSORIASIS.

Martínez Castro B, Rocher Millá A, Seguí Gregori I, Soler Company E, Romero del Barco R, Pérez Prior N.
Hospital Arnau de Vilanova, Servicio de Farmacia. Valencia.

OBJETIVO:

Evaluar la efectividad y seguridad del tratamiento prolongado con etanercept en pacientes afectados de psoriasis.

MÉTODO:

Estudio prospectivo de los pacientes con psoriasis que recibieron tratamiento con etanercept durante el periodo comprendido entre enero de 2005 y marzo de 2008.

Los datos relativos a la efectividad y seguridad se recabaron de la revisión de historias clínicas.

La efectividad fue evaluada teniendo en cuenta la desaparición de las lesiones, la aparición de nuevos brotes y la necesidad de reiniciar o prolongar el tratamiento.

La seguridad se valoró por la aparición de efectos adversos.

RESULTADOS:

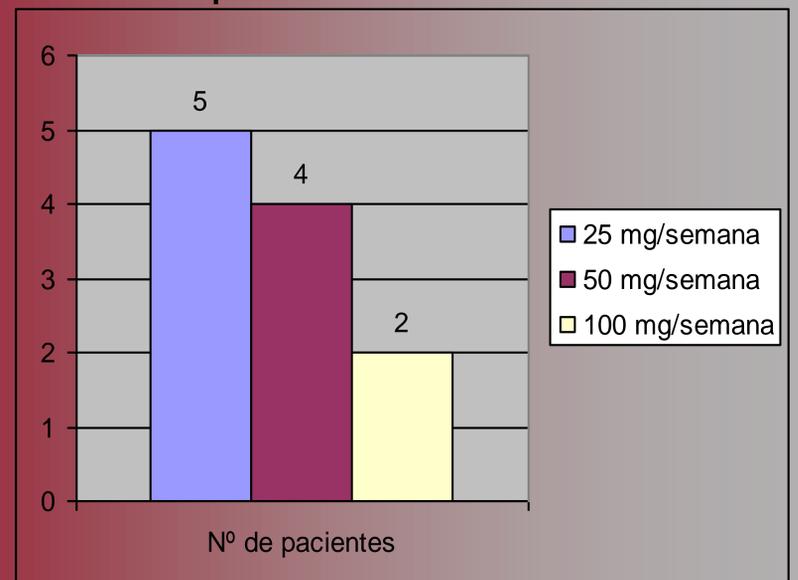
•Un total de 22 pacientes recibieron etanercept durante el periodo de estudio (13 hombres y 9 mujeres) con una media de edad de 53 años, límites entre 28– 76 años. La mayoría de los pacientes presentaban psoriasis de tipo vulgar, muy extensa y generalizada. En todos los pacientes se realizaron pruebas previas analíticas, rayos X de tórax y el test de mantoux, que fue positivo en un solo paciente.

•Todos los pacientes recibieron 6 meses de tratamiento con etanercept (3 meses con dosis de 100 mg/semana y 3 meses con 50 mg/semana). De ellos, el 59% (n=13) tuvieron que reiniciar con etanercept por la aparición de brotes. Cinco reiniciaron con una dosis de 100 mg/semana y 8 con 50 mg/semana. El tiempo transcurrido hasta la aparición del brote fue de $3,9 \pm 1,7$ meses tras finalizar el tratamiento.

•Al 50% (n=11) de los pacientes se les ha prolongado el tratamiento con etanercept durante $4,6 \pm 3,5$ meses. La dosis fue establecida en función de la situación clínica del paciente (Figura 1). Ninguno de estos paciente ha presentado brotes psoriásicos, en dos pacientes se aumento la dosis de forma temporal por agravamiento de las lesiones, mientras que en dos casos se redujo la dosis a 25mg/15 días.

No se ha presentado ningún caso de toxicidad al prolongar el tratamiento y la adherencia del paciente ha sido óptima.

Figura 1. Dosis de prolongación de tratamiento Con Etanercept.



CONCLUSIONES:

Tenemos un elevado porcentaje de pacientes con recaída, el 60%, por lo que plantearse el prolongar el tratamiento con etanercept sería una opción terapéutica. Durante el tiempo de estudio no se ha observado toxicidad debida a etanercept, sin embargo el problema se plantea en determinar la dosis mínima eficaz con la que podríamos obtener la máxima eficiencia.