



# RITUXIMAB EN ARTRITIS REUMATOIDE : EFICACIA Y SEGURIDAD

53 CONGRESO DE LA SEFH  
VALENCIA 2008

Alfaro Olea A\*, Cabezas Leffler JA\*\*, Benito Urbina S\*\*, Barajas Santos MT\*.  
Servicios de Farmacia\* y Reumatología\*\*. Hospital San Pedro. Logroño. La Rioja.

## Objetivos:

Conocer la eficacia y seguridad de rituximab en los pacientes con artritis reumatoide (AR) tratados en nuestro hospital.

## Métodos:

- Pacientes tratados con rituximab para AR hasta abril 2008
- Datos clínicos y analíticos, previos al tratamiento y de la revisión a las 4 semanas.
- Parámetros de actividad de AR:
  - velocidad de sedimentación globular (VSG)
  - proteína C reactiva (PCR)
  - número de articulaciones dolorosas de 28 (NAD28)
  - número de articulaciones tumefactas de 28 (NAT28)
  - valoración global de enfermedad por paciente
  - escala de actividad de enfermedad (DAS28)

## Resultados:

### Características pacientes

- 4 pacientes (2 varones/2 mujeres)
- Tratados previamente con al menos un anti-TNF, dos de ellos con 2 (3 con etanercept, 1 infliximab y 2 adalimumab) suspendidos por pérdida de actividad y efectos adversos
- Según DAS28 antes tratamiento: 2 pacientes con actividad moderada de enfermedad y 2 alta

### Tratamiento con rituximab

- 2 dosis de 1 gramo en infusión intravenosa separadas 2 semanas
- Premedicación IV: metilprednisolona 100mg y dexclorfeniramina 5 mg

### EFICACIA:

- El tiempo post-tratamiento ha sido de 9, 17, 25 y 49 semanas, sin necesidad de readministración del rituximab.
- Según la reducción del DAS28 a las 4 semanas ha habido: 2 respuestas buenas, una respuesta moderada y una falta de respuesta.
- Todos presentaban actividad moderada a 4 semanas, con mejoría de VSG en 3 pacientes y normalización de PCR en otros 3.
- Reducción del NAT28 en todos (reducción media de 6,5 articulaciones)
- Reducción del NAD28 en 3 pacientes (reducción media de 4,75 articulaciones)
- Los tres pacientes con seguimiento de 16 semanas tenían PCR normal y estabilidad clínica e igualmente el paciente con 49 semanas de seguimiento.
- Posteriormente 3 pacientes llevaron FAME y todos corticoides y AINES.

TOLERANCIA: a la infusión de rituximab ha sido buena. Un paciente con bronquiectasias presentó infecciones respiratorias (antes también con etanercept).

COSTE: tratamiento con rituximab ha sido 78%, 73% y 138% del que hubiera correspondido a etanercept, adalimumab e infliximab en este periodo.

## Conclusiones:

- Rituximab ha mejorado la actividad de la enfermedad en el 75% de los pacientes a las 4 semanas. Ha disminuido el NAD28 y el NAT28 y mejorado o normalizado los reactantes de fase aguda.
- Rituximab ha resultado seguro en nuestros pacientes.
- La utilización de rituximab ha resultado efectiva y a un coste inferior a etanercept y adalimumab y superior a infliximab.