

EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON ANTI-TNF EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE

Varela I, Navarro H, Serrano C, Vicente C, Soler E, Picaza E.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza .

OBJETIVOS

Analizar la efectividad y seguridad del tratamiento con anti-TNF en pacientes con espondilitis anquilosante (EA).

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio: observacional y retrospectivo. Se incluyen pacientes diagnosticados de EA en tratamiento superior a tres meses con anti-TNF a fecha de febrero de 2008.

Fuente de datos: Base de datos de Pacientes Externos del Servicio de Farmacia e Historias Clínicas de los pacientes.

Variables estudiadas: datos demográficos, tiempo desde el diagnóstico de la enfermedad, tiempo en tratamiento con anti-TNF, HLAB27 positivo, clasificación según afectación de la enfermedad, tipo de tratamiento anti-TNF en primera línea y asociación con metotrexato.

- **Medida de Efectividad:** Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (BASDAI), Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index (BASFI), disminución de la dosis de AINE, velocidad de sedimentación globular (VSG) y proteína C reactiva (PCR).

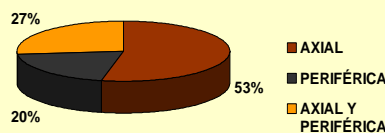
- **Medida de Seguridad:** efectos adversos y niveles de hemoglobina, neutrófilos, ALT y AST.

Análisis estadístico: Programa SPSS v 12.

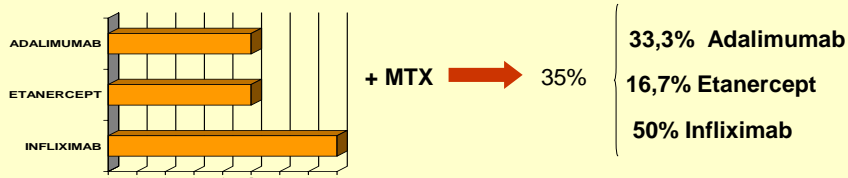
RESULTADOS

Nº pacientes	Sexo	Edad media (años)	Tiempo medio desde diagnóstico de EA (años)	Tiempo medio en tratamiento con anti-TNF (meses)	HLAB27 positivo
18	77,7% hombres y 22,3% mujeres	47 (25-75)	15 (1-39)	27 (7-82)	88%

Afectación



Tratamiento Anti-TNF 1ª línea



Efectividad

	BASAL	3 MESES
BASDAI	6,36 (4,00-9,30)	3,74 (0,89-8,00)
BASFI	5,16 (0,60-8,80)	3,61 (0-9,20)

Disminución significativa.
(p<0,05)

-Disminución dosis de AINE: 60%
-VSG<10mm/h: 50%
-PCR<10mg/l: 87,5%

Seguridad

- Reacción adversa más frecuente relacionada con la perfusión de Infliximab: **HIPERSENSIBILIDAD**.
- Sin modificación en los valores de hemoglobina, ALT y AST.
- Disminución del valor medio del % de neutrófilos: 65 (53-82) → 54 (38-72).

Cambio de tratamiento: 3 pacientes en tratamiento con Infliximab

Reacción de hipersensibilidad
Pérdida de efectividad
Preferencia del paciente

CONCLUSIONES

- El anti-TNF más utilizado para el tratamiento de la EA es el Infliximab.
- Con el tratamiento anti-TNF se obtiene una disminución mayor de 2 puntos en el BASDAI y una disminución de dosis de AINE en el 60% de los pacientes.
- No se produce alteración de importancia clínica en los parámetros bioquímicos durante el tratamiento.