

PANADERO ESTEBAN MI, BECARES FJ, CASTILLO E, BONILLA M, TOLEDANO G, TORTAJADA E.

USO "COMPASIVO" DEL ACIDO MICOFENOLICO EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

54 CONGRESO
SEFH

MARIBEL PANADERO ESTEBAN
SERVICIO DE FARMACIA
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ

INTRODUCCIÓN

ACIDO MICOFENÓLICO

- Indicaciones autorizadas en ficha técnica:
 - CellCept, en combinación con ciclosporina y corticosteroides, está indicado para la profilaxis del rechazo agudo de trasplante en pacientes sometidos a **trasplante alogénico renal, cardíaco o hepático**.
 - Myfortic está indicado en combinación con ciclosporina y corticoesteroides para la profilaxis del rechazo agudo en pacientes adultos sometidos a un **trasplante renal alogénico**.

INTRODUCCIÓN

ACIDO MICOFENÓLICO

- Indicaciones off label tramitadas en nuestro hospital :
 - ENFERMEDAD DE WEGENER
 - GLOMERULONEFRITIS ESCLEROSANTE
 - GLOMERULONEFRITIS FOCAL Y SEGMENTARIA
 - GLOMERULONEFRITIS MEMBRANOSA
 - GLOMERULONEFRITIS MEMBRANOSA CON SÍNDROME NEFRÓTICO
 - GLOMERULONEFRITIS NECROTIZANTE POR VASCULITIS MEDIADA POR P-ANCA +
 - GLOMERULONEFRITIS NO FILIADA

INTRODUCCIÓN

ACIDO MICOFENÓLICO

- Indicaciones off label tramitadas en nuestro hospital:
 - LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
 - NEFRITIS INTERSTICIAL POR S. SJOGREN
 - NEUROPATIA AUTOINMUNE
 - PAM SECUNDARIA A S. SJOGREN
 - PENFIGO VULGAR
 - PIODERMA GANGRENOSO RESISTENTE A OTROS TRATAMIENTOS
 - PROFILAXIS RECHAZO DEL TRANSPLANTE RENAL ALOGENICO MÁS TACROLIMUS
 - SINDROME NEFROTICO
 - VASCULITIS ANCA POSITIVO

OBJETIVO

Describir el papel del inmunosupresor ácido micofenólico (AMF) en el tratamiento del lupus eritematoso sistémico (LES) en los pacientes tratados con dicho fármaco solicitado por uso compasivo.

MATERIAL Y MÉTODO

El tratamiento de la nefritis lúpica es una indicación no autorizada en ficha técnica para el AMF, por lo que se solicita la autorización por uso compasivo y se dispensa a través de los Servicios de Farmacia Hospitalaria.

MATERIAL Y MÉTODO

Para la realización de este trabajo se han seleccionado a todos los pacientes en tratamiento con AMF autorizados como uso compasivo desde octubre 2006 hasta Diciembre-2008 para la indicación de LES con afectación renal.

MATERIAL Y MÉTODO

Se han revisado las historias clínicas electrónicas de dichos pacientes a través del programa IMDH:

- revisiones en consultas externas
- analíticas
- episodios de hospitalización

MATERIAL Y MÉTODO

Se han recogido los siguientes datos en una tabla Excel:

- Edad
- Sexo
- Año de diagnóstico del lupus eritematoso sistémico
- Tratamientos recibidos
- Evolución
- Tolerancia al AMF

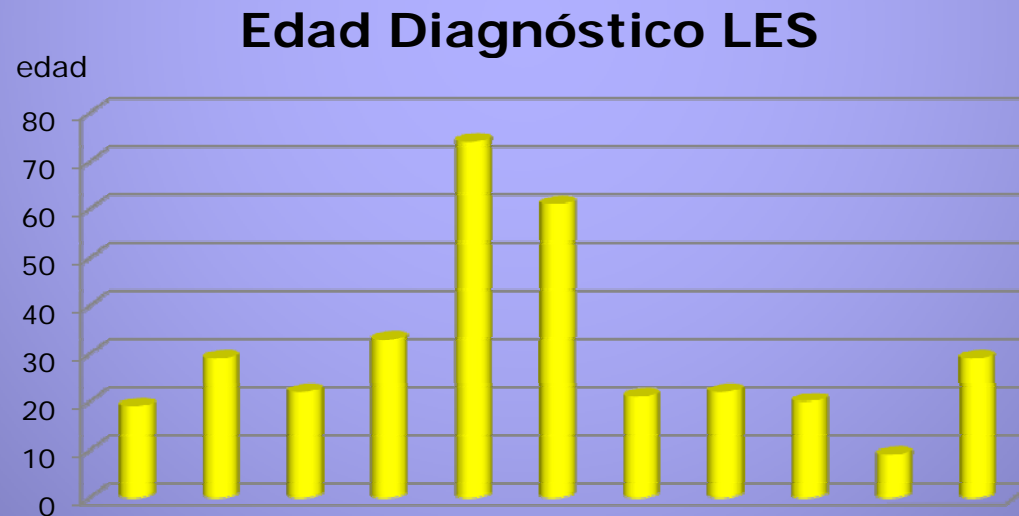
Se ha revisado bibliografía referente al uso del AMF de los últimos cinco años en LES.

RESULTADOS

- Se han incluido **11 pacientes** (3 hombres/8 mujeres)
- Edades de 22 a 77 años (mediana = 35)
- Diagnosticados de LES desde los 9 a 74 años (mediana 22 años).

RESULTADOS

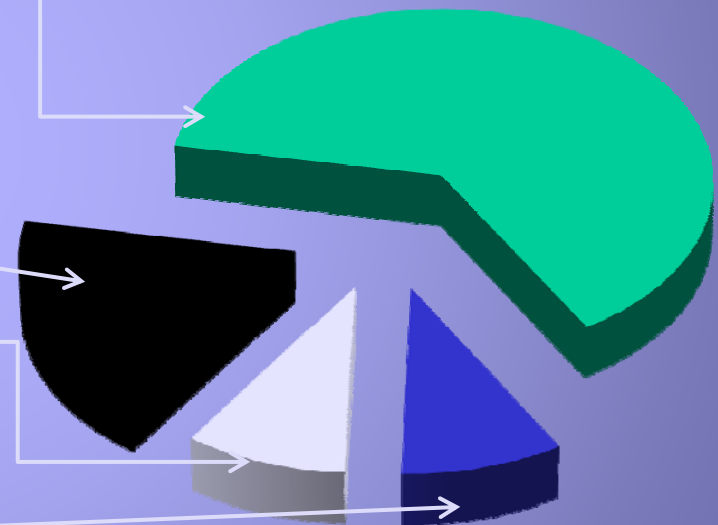
- Diagnosticados de LES desde los 9 a 74 años (mediana 22 años).



RESULTADOS

Respuesta y tolerancia al AMF:

- 7 han presentado una buena respuesta y tolerancia al AMF (en 2 casos suspendido por mejoría clínica)
- 2 pacientes que no responden
- 1 paciente suspendido por linfopenia e infecciones
- 1 paciente lo suspende a la semana por intolerancia gástrica



RESULTADOS

- Las **dosis** de AMF son variables (250 mg/día a 2g /día) dependiendo del estadio de la enfermedad.
- En todos los pacientes se han utilizado los **corticoides** previamente y de forma concomitante con AMF.

RESULTADOS

Otros tratamientos inmunosupresores:

Azatioprina

Tratamiento inicial en 7 pacientes
2 suspendidos por linfopenia.

RESULTADOS

Otros tratamientos inmunosupresores:

Ciclofosfamida

5 pacientes

2 con buena respuesta y tolerancia

2 suspendidos por efectos adversos

1 suspendido por quedarse sin vías el paciente.

RESULTADOS

Otros tratamientos inmunosupresores:

Ciclosporina

2 pacientes

1 +AMF con mejoría inicial, posteriormente se suspende.

1 paciente con remisión de la enfermedad, suspendido posteriormente por efectos adversos a nivel hepático.

RESULTADOS

Otros tratamientos inmunosupresores:

RITUXIMAB

1 paciente: resistente a otros tratamientos, con mejora de la función renal y buena tolerancia

RESULTADOS

Otros tratamientos inmunosupresores:

CLOROQUINA

5 pacientes para afecciones dermatológicas

RESULTADOS

- La **bibliografía** consultada propone al AMF como un fármaco seguro y alternativo a otros con mayores efectos adversos en esta patología

CONCLUSIONES

- Los pacientes incluidos en esta revisión tienen en general una buena respuesta y tolerancia al AMF.
- Los efectos adversos, si bien afectan a pocos pacientes son graves y pueden llevar a la suspensión del tratamiento.
- La bibliografía avala ampliamente el uso del AMF en LES
- Para facilitar el acceso a los pacientes de este medicamento consideramos necesario que se incluya en ficha técnica esta indicación.

CONFLICTO DE INTERESES: No existen.

INTERACCIONES FARMACO-NE

Muchas gracias

