

## Objetivo

- ✓ Valorar la eficacia y seguridad de Etanercept (ET) en un caso de Arteritis de Takayasu (ATK) resistente a corticoides.

## Método

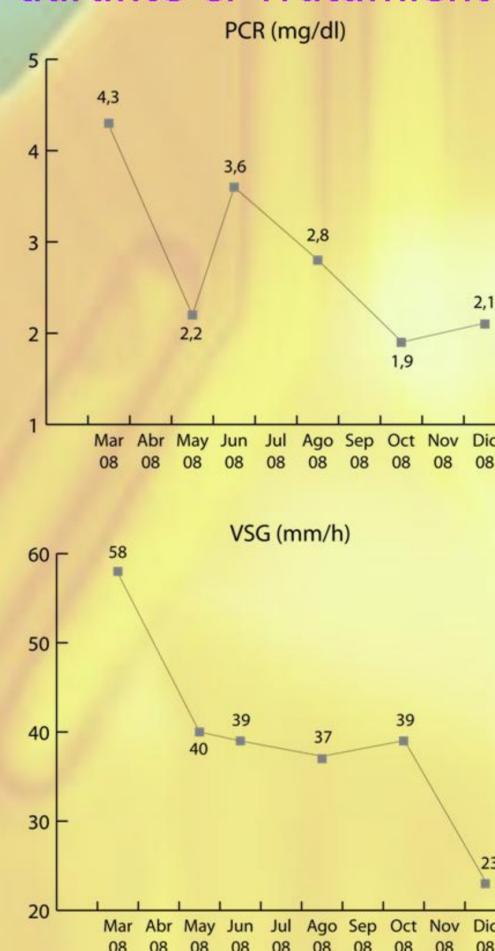
- ✓ Recogida de datos mediante la historia clínica.
- ✓ Revisión de casos de ATK tratados con ET mediante búsqueda bibliográfica en Medline (términos de búsqueda: *Takayasu Arteritis and etanercept*).

## Resultados

✓ Descripción del caso: Mujer de 23 años diagnosticada de ATK desde octubre de 2005. Tratada con prednisona (PDN) 40 mg/día, empeoró al disminuir dosis de corticoide. Inició tratamiento con metotrexato (MTX) 15 mg/semana, como ahorrador de esteroides, consiguiéndose reducir la PDN a 15 mg/día, pero continuando con actividad antiinflamatoria y empeoramiento clínico. Valores de proteína C reactiva (PCR=4,3 mg/dl) y velocidad de sedimentación globular (VSG=58 mm/h). Tras solicitar uso compasivo se inicia tratamiento (08/05/2008) con ET 50 mg/semana por vía subcutánea, junto a MTX 7,5 mg/semana por vía oral.

✓ A las tres semanas de tratamiento, se observa respuesta clínica sin dolor en miembros superiores con descenso de PCR y VSG, buen pulso radial bilateral derecho e izquierdo, se le añade al tratamiento ácido fólico 5 mg/semana tras MTX, junto a PDN (15 mg/día). Al mes siguiente sigue sin dolor, tolera ET y aparecen ronchas en la piel y disminución del pulso radial izquierdo. Tras dos meses sufre dolor de brazos a nivel axilar y carpal, notando frialdad en dedos y parestesia de mano derecha volviendo a disminuir discretamente PCR y VSG. Los dos meses siguientes continúa igual, con valores PCR=1,9 mg/dl y VSG=39 mm/h. Sesenta días después la VSG disminuye y aumenta PCR, sin dolor en brazo y pulso radial izquierdo bajo. Durante el tratamiento la dosis de PDN ha sido constante.

### Valores de PCR y VSG durante el Tratamiento



## Conclusiones

- ➔ Tras diez meses de tratamiento con ET se aprecia que disminuye VSG de forma significativa y PCR discretamente, pero en ningún momento alcanzan valores normales.
- ➔ El tratamiento con ET ha posibilitado mantener la reducción de la dosis de corticoide mejorando parcialmente la sintomatología. La tolerancia a ET ha sido buena, sin aparecer efectos adversos graves.
- ➔ La revisión bibliográfica de otros casos, demuestra que este tipo de pacientes se pueden beneficiar de este tratamiento, posibilitándose la reducción de dosis de PDN. A la vista de ello se necesitan estudios que aporten mayor evidencia científica para justificar el empleo de ET en esta patología.