

# 457 ESTUDIO FARMACOGENÉTICO DEL EFECTO DEL POLIMORFISMO V158F DEL GEN FcGR3A EN LA VARIABILIDAD DE RESPUESTA FRENTE A INFLIXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE Y ESPONDILITIS ANQUILOSANTE

Morales Lara, MJ; Conesa Zamora, P; Santaclara Maneiro V; Calleja Hernández MA et al.



## Objetivo:

Evaluar la influencia del polimorfismo V158F en el gen FcGR3A en la respuesta al tratamiento con Infliximab en pacientes diagnosticados de Artritis Reumatoide (AR) y Espondilitis Anquilosante (EA). Estudio Preliminar.

## Material y Métodos:

Estudio observacional prospectivo de una cohorte de pacientes diagnosticados de AR y EA que reciben tratamiento con Infliximab en la actualidad. La detección de los polimorfismos se realizó por PCR anidada, seguido de análisis de longitud de fragmentos de restricción (RFLP) empleando la enzima de corte Nla-II.

La evaluación de la respuesta al tratamiento con Infliximab de los pacientes con AR se realizó a través de los criterios de respuesta ACR, basados en los porcentajes de mejoría alcanzada en el número de articulaciones dolorosas, inflamadas y en al menos 3 de los siguientes parámetros: VSG o PCR, Capacidad funcional (HAQ) y Escalas Analógicas visuales para dolor y actividad evaluadas por médico y paciente. En el caso de los pacientes con EA, la respuesta fue evaluada según los criterios ASAS, basados en los porcentajes de mejoría alcanzados en al menos 3 de los siguientes parámetros: Función (BASFI), Tiempo de rigidez matinal y Escalas Analógicas visuales de dolor y actividad evaluada por paciente. Tanto para los criterios ASAS como los ACR, los pacientes fueron clasificados como No respondedores (NR), respondedores parciales (RP<20%), y respondedores (ACR/ASAS-R20/50/70%).

Para cada uno de los pacientes se recogieron los siguientes datos: demográfico (edad, sexo), respuesta (ACR y ASAS inicial y a los tres meses de tratamiento con Infliximab), genotípicos (FV, FF y VV).



## Resultados

Se incluyeron 59 pacientes (36 con AR y 23 con EA), 57,62% mujeres y 42,37% hombres, con edad media de  $53,38 \pm 15,72$  años. La distribución por genotipos fue la siguiente: FV (47,45%), FF (38,98%) y VV (13,55%).

Al analizar los resultados obtenidos enfrentando pacientes homocigotos VV frente a aquellos pacientes con algún alelo F (homocigotos FF y heterocigotos VF), no se encontraron diferencias significativas ( $p=0.0791$ ), aunque se observó una tendencia a que aquellos pacientes con alelo F presentaban mayores tasas de respuesta.

## Conclusiones:

Los resultados preliminares de nuestro estudio evidencian una mejor tasa de respuesta en aquellos pacientes que presentan alelo F frente a pacientes homocigotos VV a los tres meses de tratamiento con Infliximab. Sin embargo, es necesario obtener una muestra poblacional más amplia para establecer conclusiones definitivas.

RESPUESTA A INFLIXIMAB SEGÚN GENOTIPO

