



ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE ABATACEPT EN PACIENTES CON ARTRITIS

AUTORES: Ibáñez Zurriaga A, Martínez Nieto C, Araguren Oyarzábal A, Casas Agudo H, Domingo Martín I, Morell Baladrón A.

INTRODUCCION

El Abatacept, actúa suprimiendo la actividad de los linfocitos T. Está indicado en la artritis reumatoide en pacientes con respuesta inadecuada o intolerancia a otros fármacos antirreumáticos incluyendo al menos un anti-TNF.

OBJETIVOS

Analizar la utilización de Abatacept por el Servicio de Reumatología en los pacientes con artritis y evaluar el papel que, dentro de la terapia de la artritis, tiene en nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo de los pacientes que han recibido Abatacept desde marzo 2008 hasta marzo 2009.
- Recogida de datos, a partir:
 - *Impresos de solicitud de "Medicamentos de Especial Prescripción"*: HC, dosis, fecha administración y número de administraciones.
 - *Informes médicos del programa de datos clínicos de la intranet del hospital*: otros tratamientos recibidos anteriormente, posibles efectos adversos y evolución del paciente.

RESULTADOS

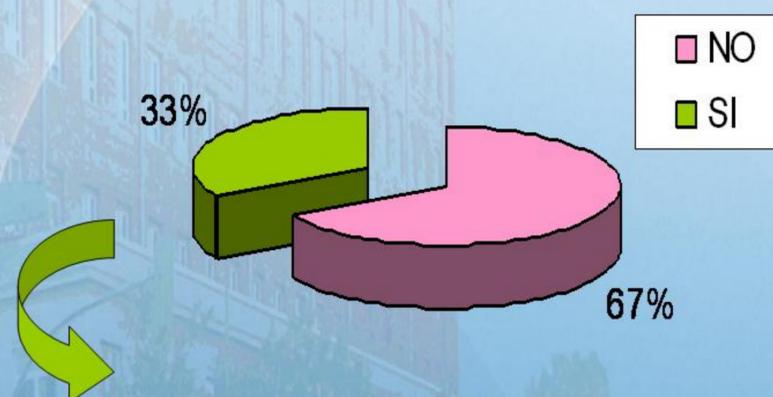
- Pacientes tratados : 12 (5 hombres y 7 mujeres), con edades entre 25 y 78 años

Paciente	Nº dosis	Tto con MTX	Tratamientos recibidos		
			FAMEs	Anti-TNF (1)	Rituximab
1	13	SI	SI	2	NO
2	6	SI	SI	3	NO
3	8	SI	SI	2	SI
4	10	SI	SI	2	SI
5 (*)	6	SI	SI	2	SI
6 (*)	5	NO	SI	3	NO
7	10	NO	SI	2	NO
8 (*)	6	NO	SI	3	NO
9	13	NO	SI	3	NO
10	4	NO	SI	2	NO
11	6	SI	SI	2	NO
12	4	NO	SI	2	SI

(1) Nº Anti-TNF recibidos antes del tratamiento con Abatacept

(*) Uso de medicamento en condición diferentes de las autorizadas

Abandono tratamiento antes de 6 meses



- 3 pacientes (75%) por ineficacia
- 1 paciente (25%) por posibles episodios de broncoespasmos recidivantes

CONCLUSIONES

- ✓ El Abatacept se está utilizando en nuestro hospital de acuerdo a los criterios de inclusión, pacientes con AR en los que otros tratamientos recibidos anteriormente han sido ineficaces o no han sido bien tolerados por el paciente.
- ✓ El Abatacept constituye una alternativa terapéutica en el 67% de pacientes que han fracasado al tratamiento con FAMEs y antiTNF o en pacientes en los que existe contraindicación para su administración.