

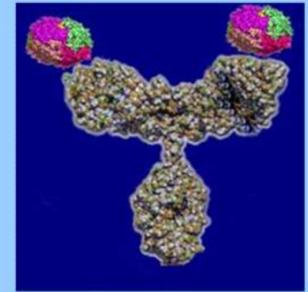
INFLIXIMAB Y ENFERMEDAD DE CROHN: DE LA EFICACIA A LA EFECTIVIDAD.



Romero Ventosa E.Y, González Costas S, Rodríguez España E, Paradela Carreiro A, Regueira Arcay A, Arias Santos I.
Servicio de Farmacia. Hospital Xeral-Cíes. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo
54 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Zaragoza 2009

OBJETIVO

Valorar la efectividad del tratamiento de inducción con infliximab (IFX) en pacientes con Enfermedad de Crohn (EC) activa de moderada a severa.



MÉTODOS

Base de datos del Servicio de Farmacia.

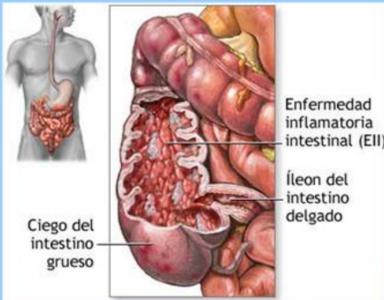
Pacientes Servicio de Digestivo tratados con IFX desde 03/2002 hasta 04/2009.

Historia Clínica

CDAI (Índice de Actividad de la Enfermedad de Crohn).

Respuesta clínica definida: ↓CDAI en ≥ 70 puntos desde la evaluación basal pretratamiento hasta el fin de la terapia de inducción (semanas 0, 2 y 6).

RESULTADOS



- 35 pacientes evaluados (4/35 excluidos).
- (31) 11 mujeres, 18 hombres y 2 niños.
- 100% diagnosticados de EC activa de moderada (CDAI >220-<450) a severa (CDAI >450).
- Todos: respuesta inadecuada a tratamientos previos.
- Todos: dosis estándar de 5 mg/kg de IFX.

31 pacientes

29(31) completaron la terapia de inducción

2 (31) no completaron la terapia de inducción

22(29) respuesta clínica ↔ 7(29) → 6 no respuesta.
→ 1 suspendido tto por pustulosis palmo-plantar

1 reacción relacionada con la perfusión ↔ 1 reagudización y síndrome suboclusivo

CONCLUSIONES

- 1.- La efectividad del IFX en nuestros pacientes (75,8%) se aproxima a los datos de eficacia reflejados en la literatura (Tratamiento de inducción en la EC activa grave: 81% y tratamiento de mantenimiento en la EC activa grave tras la semana 6 (ACCENT I: 70,08%).
- 2.- Se trata de una alternativa terapéutica a considerar en los pacientes con EC activa de moderada a severa, tras haber agotado otras opciones con los tratamientos convencionales.