

CO-09**CAMBIOS DE FÁRMACO BIOLÓGICO EN ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL (II)**

S. Murias Loza, A. Remesal Camba, M.I. González, L. Latorre, M. Gómez, I. Tarjuelo, R. Merino Muñoz.

Hospital Infantil La Paz, Madrid

Introducción.

La artritis idiopática juvenil (AIJ) es una enfermedad heterogénea. En los últimos años, los fármacos biológicos están cada vez más presentes en el tratamiento de la misma.

Objetivo.

Evaluar la respuesta clínica al fármaco biológico actualmente recibido en pacientes con AIJ.

Método.

Estudio retrospectivo de 109 pacientes con AIJ en un hospital terciario (ver póster 1). Las variables incluidas fueron: tratamiento biológico actual (independientemente de si éste era el primero, el segundo, el tercero o el cuarto empleado), y la duración del tratamiento (años desde que se inició o desde que se reintrodujo, si previamente había sido suspendido), además de los valores de la Escala Analógica Visual realizada por el médico (VASm) con puntuación entre 0 (ausencia de actividad) y 10 (máxima actividad), la velocidad de sedimentación globular (VSG) y la Proteína C Reactiva (PCR) al comienzo del tratamiento actual y al final del estudio. También se recogió el tratamiento concomitante con metotrexato (MTX).

Resultados.

La duración del tratamiento con el fármaco biológico actual fue de $1,2 \pm 1$ (0,1- 4,9) años, con mediana 0,8 años. Dicho fármaco era etanercept (ETA) en 58 casos, adalimumab (ADA) en 16, tocilizumab (TCZ) en 11, anakinra (AK) en 9 e infliximab (IFX) en 2. Trece pacientes estaban sin tratamiento biológico en el momento de la recogida de datos, 12 por inactividad de su enfermedad y 1 por ineficacia. Recibían tratamiento con MTX 8/58 (14%) pacientes con ETA, 4/16 (25%) con ADA, 5/11 (46%) con TCZ, 1 de los 2 con IFX y ninguno de los que estaban con AK.

Respuesta clínica y analítica al fármaco biológico actual

	VAS				VSG				PCR			
	Inicial*	Final*	Δ	p	Inicial*	Final*	Δ	p	Inicial*	Final*	Δ	p
ETA	3.25	0.5	-6	0.00	28	12	-5	0.00	13.2	2.3	-5	0.00
ADA	2.42	0.4	-3	0.01	17	13	-1	0.26	5.58	1.2	-2	0.06
AK	5.36	0.00	-3	0.01	62	9	-2	0.02	69.5	2.9	-2	0.03
TCZ	6.45	0.86	-3	0.01	46	4	-3	0.01	95.6	0.6	-3	0.01
IFX	4.9	0.00			47	6			32.8	0.9		

* Los valores se expresan como media.

Conclusión.

Los resultados indican que tanto la reintroducción de un fármaco biológico previamente eficaz como el cambio a un segundo, tercero o incluso un cuarto agente biológico en aquellos pacientes cuya enfermedad permanece activa, puede ser efectivo.