

CO-16

ANAKINRA COMO FÁRMACO DE PRIMERA LÍNEA EN LA ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL DE INICIO SISTÉMICO

J. Calzada Hernández, S. Ricart Campos, V. Torrente Segarra, R. Bou Torrent, J. Antón López.

Hospital Sant Joan de Deu, Esplugues de Llobregat

Objetivo. Describir la respuesta a anakinra en pacientes con artritis idiopática juvenil de inicio sistémico (AIJis) según el momento de su inicio en el curso de la enfermedad.

Métodos. Revisión retrospectiva de los pacientes tratados con anakinra en nuestra unidad de reumatología pediátrica desde 2005. Se registraron datos clínicos y analíticos al inicio de los síntomas, al diagnóstico y durante el seguimiento (días 1-3, 7-14, 30 y 3-6 meses después del inicio de anakinra).

Resultados. De los 23 pacientes tratados con anakinra, en 3 (13%) se utilizó en primera línea terapéutica sin corticoides (grupo A), en 5 (22%) en primera línea con corticoides (grupo B) y en 15 (65%) como fármaco de segunda línea (grupo C). En los controles a los 1-3 días, 7-14 días, 30 días y 3-6 meses del inicio de anakinra se observó una reducción significativa de los valores de PCR, VSG, ferritina y leucocitos en todos los pacientes, sin diferencias estadísticamente significativas entre grupos. Se registraron efectos adversos en 5 de los 23 pacientes (21.7%): 2 en el grupo A, 1 en el grupo B y 2 en el C. Consistieron en 3 reacciones de hipersensibilidad (2 en grupo A y 1 en grupo C), elevación de las transaminasas no explicada por otra causa (1 paciente en grupo B) y una muerte por sepsis (grupo C).

Conclusiones. Anakinra puede ser un tratamiento de primera línea efectivo en el tratamiento de la AIJis, solo o en asociación a corticoides. La predominancia relativa de efectos adversos en el grupo tratado exclusivamente con anakinra deberá ser más investigada dado el reducido número de pacientes de nuestra muestra.