



<https://www.revclinesp.es>

I-177 - TERAPIA BIOLÓGICA SUBCUTÁNEA Y LA PREVALENCIA DE INFECCIONES EN PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES

I. Montes¹, F. Rey², M. Delgado¹, B. Sánchez¹, A. Serrano¹, M. Alcalde², P. del Valle¹, G. Candelas¹

¹Medicina Interna, ²Reumatología. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Identificar la frecuencia de infecciones en pacientes con enfermedades autoinmunes que reciben tratamiento con terapia biológica por vía subcutánea que se encuentran en seguimiento ambulatorio en el Hospital Severo Ochoa. Conocer las características de dichos procesos infecciosos, si fueron motivo de suspensión del fármaco y la mortalidad asociada.

Material y métodos: Se procedió a elaborar una base de datos a partir de una revisión exhaustiva de historias clínicas. Incluimos a todos los pacientes con enfermedades autoinmunes que han recibido terapia biológica y que se encuentran en seguimiento en las distintas consultas de nuestro hospital, desde enero del 2003 a diciembre del 2014. Realizamos un estudio descriptivo, observacional y transversal, con todos los pacientes con enfermedad autoinmune que han recibido terapia biológica por vía subcutánea (etanercept, adalimumab, certolizumab, golimumab, abatacept y tocilizumab); con lo cual valoramos la aparición de infecciones agudas, la severidad del proceso infeccioso, la necesidad de suspender dicho esquema y la mortalidad. Se empleó Excel 2013 para el análisis de datos.

Resultados: De la base de datos se extrajeron 179 pacientes, todos ellos recibían terapia biológica por vía subcutánea; de los cuales varones eran 65 (36,3%) y mujeres 114 (63,7%). El 95% de los pacientes recibían un antagonista del factor de necrosis tumoral alfa (etanercept, adalimumab, certolizumab y golimumab), 4% una proteína de fusión moduladora de la actividad de las células T (abatacept) y 1% un antagonista de la interleuquina 6 (tocilizumab). Durante su empleo aparecieron 93 infecciones, de las cuales sólo el 18,3% precisaron de ingreso hospitalario para su tratamiento. El 81,7% fueron infecciones leves o con tratamiento ambulatorio. Etanercept fue el fármaco con más apariciones de infecciones durante su uso con un 45,2% del total de infecciones, siendo un 9,7% ingresado para tratamiento. Con adalimumab y certolizumab aparecieron 38,7% y 5,4% de las infecciones respectivamente. Las infecciones afectaron principalmente la vía respiratoria con 40,9%, la vía urinaria 22,6%, la vía digestiva 17,2% y la piel 10,8%. Así mismo solo en 11 pacientes fueron motivo de suspender el biológico empleado y no existieron casos de pacientes fallecidos por dichas infecciones.

Discusión: La terapia biológica desempeña en la actualidad un papel fundamental en el tratamiento de enfermedades autoinmunes de formas moderadas, graves o con mala respuesta a otros fármacos. Así mismo conocemos su efecto inmunosupresor y la consecuente aparición de procesos infecciosos, que es mayor con la administración intravenosa. La vía subcutánea supone una ventaja que nos ofrecen muchos de estos fármacos, el paciente ya no tiene la necesidad de acudir al hospital para la colocación de la medicación por lo que aporta mayor comodidad e incluso ahorro desde el punto de vista de los recursos que son necesarios

utilizar. Por estas razones nos interesa conocer la realidad del empleo de estos medicamentos por vía subcutánea, la aparición de infecciones y sus consecuencias. Hemos podido apreciar en nuestros casos que aparecen infecciones, no obstante en menor número y gravedad con respecto a la administración intravenosa según la literatura. Cabe destacar la ausencia de muertes asociado en el presente estudio. Además la infección de las vías respiratorias es la más afectada. Otros estudios (coste/eficacia) nos ayudarán a conocer mejor la realidad de estos fármacos para realizar la elección más oportuna, que ofrezca mejores ventajas y menos complicaciones para los pacientes.

Conclusiones: Las infecciones en pacientes con terapia biológica administrada por vía subcutánea que precisa de ingreso hospitalario es del 18,3%. Etanercept es el fármaco con mayor aparición de infecciones durante su uso. Las infecciones afectaron con mayor frecuencia la vía respiratoria. No existieron casos de muerte asociados al tratamiento.