

VALORACIÓN DE LA CONTINUIDAD, EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE SECUKINUMAB

Balaguer Trull I, Molina Almela C, Valiente Campos I, Campos Fernández C, Rueda Cid A, Pastor Cubillo MD, Lerma Garrido JJ, Calvo Catalá J

Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo. Hospital General Universitario de Valencia.

Introducción: Secukinumab es un anticuerpo monoclonal recombinante, íntegramente humano, que se une selectivamente y neutraliza la citoquina proinflamatoria IL-17A. Está indicado para el tratamiento de la artritis psoriásica (APs) activa en pacientes con respuesta inadecuada a tratamientos previos con FAME, y para la espondilitis anquilosante (EA) activa en pacientes que no han respondido adecuadamente al tratamiento convencional. La dosis recomendada es de 150 mg por inyección subcutánea mensual, excepto para los pacientes con APs refractarios a anti-TNF α , en los que se recomienda la dosis de 300 mg, ambas patologías incluyen dosis de carga a la semana 0, 1, 2, 3 y 4. Los datos disponibles sugieren que una respuesta clínica se alcanza normalmente en las 16 semanas de tratamiento.

Objetivo: Valorar la persistencia, eficacia y seguridad de los pacientes tratados con Secukinumab de nuestro hospital.

Material y métodos: Estudio descriptivo longitudinal y prospectivo en el que se valoran un total de 41 pacientes. Se ha realizado una evaluación basal y a los 12 meses de tratamiento, observando la persistencia del tratamiento, midiendo la actividad de la enfermedad a través de DAS28, BASDAI y EVA y, registrando la aparición de eventos adversos.

Resultados: Se han valorado 41 pacientes (27 hombres y 14 mujeres) con una edad media de 46,9 años (mínima 24 – máxima 82) y un tiempo medio de evolución de la enfermedad de 10,4 años.

- ✓ 16 pacientes con EA, 11 con EspA-no-rx, 2 con APs axial, 9 con APs periférica y 3 con APs mixta.
- ✓ 18 pacientes presentaban positividad del antígeno HLA-B27, 1 factor reumatoide positivo y 1 anticuerpos anticitrulinados positivos.
- ✓ El 68,3% habían sido tratados con FAME previo y el 58,5% con biológico previo.
- ✓ El tiempo medio de inicio de tratamiento se establece en 9 años.
- ✓ Al inicio del tratamiento, la media de la actividad de la enfermedad medida por DAS28 era de 3,1 y de 5,5 para el BASDAI, con un EVA basal de 56,8 sobre 100.
- ✓ A 13 pacientes se les pautó la dosis de 300 mg y a 28 la de 150 mg, precisando en 3 aumentar a 300 mg.
- ✓ 14 pacientes llevaban FAME concomitante y 10 corticoides asociados.
- ✓ A los 12 meses, 13 pacientes (31,7%) habían suspendido el tratamiento, 5 por fallo primario, 5 por fallo secundario, 2 por efectos adversos y 1 por decisión del paciente, con una media de 10,2 meses de tiempo de abandono y una persistencia del 68,3%.
- ✓ **La media de la actividad de la enfermedad se sitúa en 2,9 para el DAS28 (con una reducción de 0,2 puntos), 2,9 para el BASDAI (con una reducción del 47,27%), y un EVA de 36,2 sobre 100 (con una reducción del 36.27%).**
- ✓ 8 pacientes continúan con FAME concomitante, y sólo 3 mantienen asociado tratamiento con corticoides.
- ✓ Se han registrado 18 eventos adversos, de los cuáles 13 fueron infecciones leves, 1 diverticulitis, 1 uveítis, 1 pioestomatitis vegetante, 1 neo de mama y 1 posible lesión en la arteria coronaria.

Conclusiones: Secukinumab es un fármaco que ha demostrado eficacia en todas sus indicaciones. A los 12 meses del inicio del tratamiento, se observa una persistencia de más del 60% con una eficacia estadísticamente significativa medida a través del BASDAI y del EVA y una baja tasa de efectos adversos, siendo la mayoría de ellos infecciones leves que no precisaron abandonar el tratamiento, excepto en 2 pacientes, uno por aftas de repetición y otro por afectación gastrointestinal.