

TERAPIAS BIOLÓGICAS: PROCESOS REUMATOLÓGICOS, ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Y PSORIASIS

251. EFECTIVIDAD DE USTEKINUMAB EN PACIENTES CON PSORIASIS

S. García Montañés, M.P. Ortega García, A. Bernalte Sesé, M. García López, R. Maciá Echevarría y A. Pérez Feliu

Consortio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia. España.

Objetivos: Ustekinumab es un anticuerpo monoclonal frente a las interleucinas 12 y 23 que ha demostrado en los ensayos ser eficaz y seguro en el tratamiento de la psoriasis. El objetivo es evaluar la efectividad y valorar el perfil de utilización de ustekinumab en pacientes afectados de psoriasis en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en un hospital de 542 camas. Se revisaron las historias clínicas y el registro farmacoterapéutico informatizado del Servicio de Farmacia de todos aquellos pacientes a los que se les había dispensado ustekinumab en al menos dos ocasiones entre septiembre 2009-abril 2011. Se recogieron datos demográficos, edad al inicio de la enfermedad, factores de riesgo cardiovascular (obesidad, tabaquismo, hipertensión, diabetes, antecedentes familiares, accidente cardiovascular previo), dosis, tratamientos previos y la efectividad valorada con el índice de severidad y área de psoriasis (PASI) índice que se calcula valo-

rando la extensión de las lesiones, la descamación, la infiltración y el eritema de las mismas, al inicio y en cada nueva administración. Los datos se analizaron con el programa SPSS v.12. Se aplicó el test de Wilcoxon para comparar el PASI intrasujeto.

Resultados: Veinticuatro pacientes (11 hombres) con una mediana de edad de 47 años (29-80) y una mediana de edad al inicio de la enfermedad de 23 años (13-50). La dosis empleada fue 45 mg en 17 casos y 90 mg en los 7 restantes. Entre los tratamientos previos más frecuentes destacan los corticoides tópicos (24), metotrexato (21), ciclosporina (19) y fármacos biológicos (22) de los cuales el más empleado fue etanercept (16). En 17 pacientes se introdujo tras el fracaso a 2 o más biológicos, en 5 tras fracaso de 1 biológico y en dos fue el primer fármaco biológico. El PASI al inicio se conoce en 15 pacientes siendo la mediana 14 (7,2-26,4), a las 16 semanas se había reducido significativamente a 0,6 (0-14,6) ($p = 0,023$). El descenso se mantuvo a las 40 semanas (0 (0-4)), 52 (0,8 (0-11) y 64 (1 (0-6,1)). A las 16 semanas el 55% de los pacientes habían alcanzado una reducción del PASI $> 75\%$. En los pacientes sin PASI la evaluación de la efectividad se realizó mediante examen de signos y síntomas, refiriéndose mejoría, excepto en un caso siendo este el motivo de retirada. Actualmente continúan en tratamiento en nuestro hospital 19 pacientes con una mediana de tratamiento de 25 (2-47) meses. De los 5 restantes, uno se retiró por ineffectividad, otro por una infección por herpes zoster y 3 fueron remitidos a su hospital de referencia. Doce pacientes (50%) tenían 2 o más factores de riesgo cardiovascular, aunque no se produjeron accidentes cardiovasculares (ACV) en el periodo de estudio.

Conclusiones: Ustekinumab presenta un buen perfil de efectividad y seguridad teniendo además la ventaja de su administración subcutánea y trimestral, lo que puede mejorar la adherencia al tratamiento y los resultados. Son necesarios estudios de mayor duración para confirmar que la efectividad se mantiene a largo plazo y que no se incrementa el número de ACV.