



IF-025 - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS ANTI-IL 1 EN VIDA REAL: EXPERIENCIA DE UN CENTRO DE TERCER NIVEL

J.R. Marques Soares, L. Aceituno Sierra, C. Codina Clavaguera, A. Anton Vicente, J. Vega Costa, A. Valls Villalba, R. Solans Laque y S. Bujan Rivas

Medicina Interna. Hospitals Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento con anticuerpos anti-IL 1 en la práctica clínica de una Unidad de Enfermedades Sistémicas de un centro de 3^{er} nivel durante el periodo 2008-2020.

Métodos: Revisión retrospectiva de cohorte de pacientes: recolección de datos demográficos, clínicos y analíticos en base de datos. Estudio estadístico univariable (t de Fisher, $p < 0,05$) y multivariable si procede.

Resultados: 77 tratamientos en 75 pacientes (73 anakinra). 54/77 tratamientos en 53 adultos. 57/75 (76%) diagnosticados de síndrome autoinflamatorio (SAI). El motivo de tratamiento fue refractariedad a otros tratamientos (62%), tratamiento de 1^o elección (33%) e intolerancia farmacológica (5%). Tiempo medio de tratamiento: 47,7 meses. 58/75 (77%) respondieron al bloqueo de IL-1. Se observaron efectos adversos (EA) en 33 tratamientos (42%) de 31 pacientes: 12 reacciones en punto de inyección, infección en 20 tratamientos de 19 pacientes (vírica 11) y alteraciones analíticas en 8 tratamientos entre 7 pacientes (leuco/linfopenia: 7, hepatotoxicidad: 1). Ninguna infección precisó hospitalización. Se suspendieron 4 tratamientos: 1 por infección (micobacteriosis) y 3 por reacción local. No se identificó mayor riesgo de EA en relación al sexo, edad o enfermedad de base.

Discusión: El tratamiento anti IL-1 ha demostrado utilidad en ensayos controlados en SAIs aunque se ha utilizado en otras indicaciones fuera de guía técnica. La experiencia con estos fármacos ha sido óptima consiguiendo respuesta en SAIs clásicas y en entidades fisiopatológicamente similares como la gota, AIJ o la enfermedad de Still tal como muestra nuestra experiencia (75% respuesta). Se observaron EA en el 42% de los tratamientos: reacciones locales (16%), infecciones - fundamentalmente virales- (25%) sin requerir ingresos, y leuco/linfopenia (9%). Se identificó una infección por micobacterias. 4 tratamientos debieron suspenderse por EA.

Conclusiones: El tratamiento anti- IL1 en vida real es eficaz, especialmente en enfermedades del espectro autoinflamatorio y afines. Los efectos adversos son limitados, fundamentalmente reacciones locales a la inyección, infecciones leves de manejo ambulatorio o leuco/linfopenia. La suspensión de tratamientos por efectos adversos es infrecuente.

Bibliografía

1. Bettiol A, Lopalco G, Emmi L et al. Unveiling the Efficacy, Safety, and Tolerability of Anti-Interleukin-1 Treatment in Monogenic and Multifactorial Autoinflammatory Diseases. *Int J Mol Sci.* 2019;20(8):1898-920.