



1448 - ANTIFIBRÓTICOS PARA LA FIBROSIS PULMONAR IDIOPÁTICA EN UN COMARCAL: IMPACTO EN AGUDIZACIONES Y SUPERVIVENCIA

Isabel Padrino Silva, Violeta Gallego Gutiérrez, Ana Fulgencio Delgado, Lina María Zapata Vasquez y Adriano Asuero Llanes

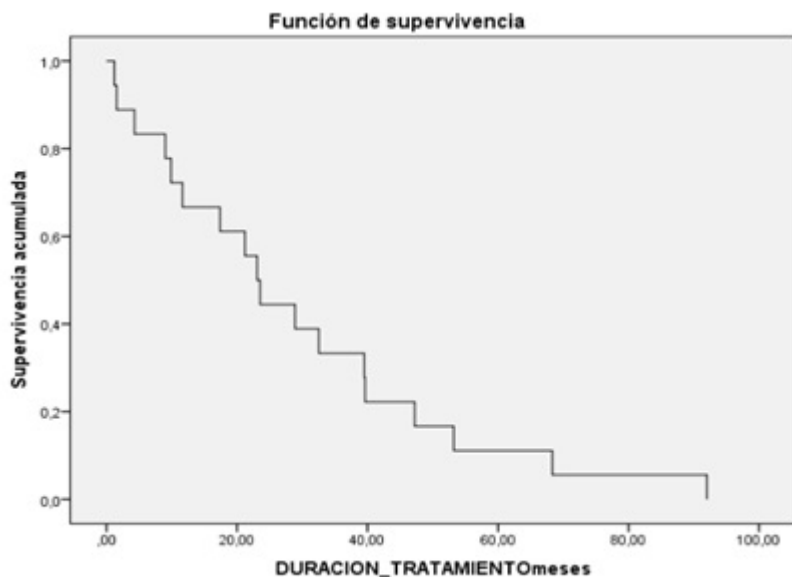
Hospital Infanta Elena, Huelva, España.

Resumen

Objetivos: Analizar, tras el inicio del tratamiento antifibrótico, el número de pacientes que requieren cambio del mismo por efectos adversos, comparar las visitas a Urgencias e ingresos antes y después de comenzar con el antifibrótico y conocer la supervivencia media.

Métodos: Estudio descriptivo observacional de 41 pacientes con diagnóstico de fibrosis pulmonar idiopática (FPI) que han comenzado con tratamiento antifibrótico en nuestro hospital comarcal entre julio 2014 y febrero 2023. Se han recogido las variables sociodemográficas edad, sexo y consumo de tabaco. Se ha analizado la frecuencia de los efectos adversos y el cambio de tratamiento por dicho motivo. Hemos comparado el número de visitas a Urgencias y el número de hospitalizaciones antes y después del inicio del tratamiento mediante una prueba de chi-cuadrado de Pearson. Por último, se ha expresado la supervivencia media de estos pacientes mediante una gráfica de Kaplan Meier.

Resultados: La edad media de los pacientes incluidos es de 70 ± 10 años, con predominio de varones (84,5%) frente a mujeres (14,6%). Del total, 58,5% son exfumadores, 31,7% nunca han fumado y 9,8% fumadores activos. El 26,8% de los pacientes han realizado cambio de tratamiento antifibrótico por efectos adversos, siendo los problemas gastrointestinales los más frecuentes (63,6%) seguidos de pancreatitis (18,2%), fotosensibilidad (9,1%) y empeoramiento clínico (9,1%). No hay diferencias en el análisis de las visitas a Urgencias antes y después de la instauración del tratamiento. Sin embargo, en cuanto a los ingresos hospitalarios sí hubo significación estadística ($p < 0,05$), probablemente en relación con la gran cantidad de pacientes que no presentaron ingresos antes ni después de ser tratados frente al resto de subgrupos. La supervivencia media de nuestra población es de 29 meses con un error estándar de 1,644.



Conclusiones: El objetivo principal de los fármacos antifibróticos es enlentecer la progresión de la enfermedad y disminuir el número de agudizaciones por la propia enfermedad, sin llegar a conseguir su curación. Este estudio pone de manifiesto que un porcentaje considerable de pacientes requiere cambio del tratamiento antifibrótico o incluso plantean abandonarlo por efectos adversos, siendo recomendable un seguimiento activo en el que poder actuar de forma precoz. Por otro lado, no se han llegado a constatar grandes diferencias entre las visitas a Urgencias e ingresos, aunque prevenir las exacerbaciones con un buen control del estilo de vida, la realización de rehabilitación respiratoria y una correcta vacunación juegan un papel fundamental para reducir la morbimortalidad. La supervivencia media en nuestro estudio resulta similar a la que presentan habitualmente los pacientes que padecen esta enfermedad, siendo el pronóstico de la fibrosis pulmonar idiopática todavía infausto, por lo que necesitan más ensayos clínicos para estudiar nuevas líneas de tratamiento.