



## V-104 - EVALUACIÓN DE EFICACIA Y SEGURIDAD EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE MEDICADOS CON TOCILIZUMAB. EXPERIENCIA EN UNA UNIDAD DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE DE PORTUGAL

F. Moraes, A. Cordero A., J. del Águila

Hospital Santa Luzia de Elvas (Portugal).

### Resumen

**Objetivos:** Estudio retrospectivo para evaluar eficacia, respuesta al tratamiento y seguridad en pacientes con AR en tratamiento activo con la terapéutica biológica tocilizumab (TCZ) seguidos en nuestra consulta de enfermedades auto inmunes.

**Métodos:** Consulta de los procesos clínicos obteniendo datos para evaluación demográfica, diagnósticos, comorbilidades, terapéuticas, índices de actividad de la enfermedad y respuesta a la terapéutica.

**Resultados:** Han sido evaluados 19 enfermos en tratamiento activo con TCZ, siendo 17 (89,4%) del sexo femenino y 2 (10,6%) masculinos. La edad media ha sido de 60,21 años (39-75 años). El tiempo de evolución de la enfermedad era de 10,10 años. La HTA, DM tipo 2, cardiopatía isquémica, patología pulmonar y otras patologías articulares han sido las comorbilidades predominantes. Dentro de la inmunología 5 enfermos eran seronegativo (26,3%) y 14 seropositivo (73,7%) siendo de estos apenas 2 (14,28%) con el FR positivo y 12 (85,71%) tenían FR y antiCCP positivos. Los 19 enfermos (100%) han sido tratados al inicio de la enfermedad con metotrexate, AINES (94,7%), corticoides (73,6%). En el momento del estudio el 68,42% están en tratamiento con metotrexate, 21% con sulfasalazina y plaquinol, 10,52% están sin DMARDS y solamente el 31% están con corticoides. En relación a la terapéutica biológica, 9 (47,36%) enfermos son primera línea, 4 (21%) en segunda línea y 6 (31,57%) en tercera línea. Los 3 grupos presentaban un DAS28 inicial mayor de 5, constatando a los 4 meses reducciones del DAS28 mayores de 2 puntos sustentados a los 12 meses, destacando en el momento del estudio 7 enfermos en remisión, 9 con baja actividad y 2 con actividad moderada.

**Conclusiones:** En el estudio de nuestra consulta existe un predominio de mujeres con edad media/alta, con una evolución media de la enfermedad de 10 años. El 80% presenta otras enfermedades donde se destacan la HTA, DM y la CI o mejor diciendo, hay que tener en cuenta los riesgos cardiovasculares principalmente en la hora del tratamiento. Entre el 70 y 85% tienen seropositividad en los marcadores serológicos. Con esta terapéutica hemos podido reducir el tratamiento con corticoterapia y DMARDS sintéticos, y el 10% están en este momento sin DMARDS. En las 3 líneas de tratamiento ha habido una respuesta satisfactoria con el tratamiento encontrando la mayoría de los pacientes en remisión o con una actividad baja según DAS28. Durante el estudio no

hemos constatado ninguno evento adverso que justificase su discontinuidad.