

# ANÁLISIS DEL GRADO DE OPTIMIZACIÓN DE LA TERAPIA BIOLÓGICA INTRAVENOSA EN REUMATOLOGÍA

Araque Arroyo, P; Carrasco Fernández, JA; Sánchez Fernández, SA; Rojas Vargas, LM; Canales Ugarte, S; Valenzuela Gámez, JC

Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real

## OBJETIVO

Analizar el grado de optimización y de respuesta a la terapia biológica intravenosa en enfermedad reumática en la práctica clínica diaria.

## MATERIAL Y MÉTODOS

✓ Estudio observacional transversal (Enero 2015) de pacientes con **ARTROPATÍAS INFLAMATORIAS CRÓNICAS** en tratamiento con **AGENTES BIOLÓGICOS IV**.

✓ **Diagnósticos considerados:** AR, AP, EA e indicaciones fuera de ficha técnica (I-FFT). **Fármacos estudiados:** infliximab (IFX), tocilizumab (TCZ) y rituximab (RTX).

✓ Se consideró **OPTIMIZACIÓN** de la terapia aquella pauta de tratamiento inferior a la recomendada en ficha técnica para cada producto (dosis menor y/o espaciamiento entre dosis).

✓ Los índices de actividad utilizados en la valoración de la respuesta fueron **DAS 28 (AR y AP)** y **BASDAI (EA)**.

Objetivo terapéutico (OT):  $DAS28 \leq 3,2$  y  $BASDAI \leq 2$ . La optimización se llevó a cabo en pacientes en remisión clínica (RC)  $(\leq 2,6) \geq 12$  meses.

✓ Tanto el grado de optimización como la respuesta al tratamiento se analizaron según diagnóstico y fármaco.

## RESULTADOS

✓ 34 pac en tratamiento con terapia biológica IV en el momento del estudio: AR (n=17), AP (n=2), EA (n=9) e I-FFT [poli-dermatomiositis (n=4), Behcet (n=1), espondiloartropatía (n=1)].

✓ 41,2%: optimización de la terapia biológica (23,5% de AR, 100% de AP, 56% de EA, 50% de I-FFT).

### TIEMPO MEDIO DE REDUCCIÓN DE DOSIS:

33, 32,5, 45 y 27 meses, para AR-IFX, AP-IFX, EA-IFX y AR-RTX, respectivamente.

### OPTIMIZACIÓN SEGÚN FÁRMACO:

**IFX** (10/19: **52,6%**), **TCZ** (0/6:0%) y

**RTX** (4/9:**44,4%**).

### OPTIMIZACIÓN SEGÚN DIAGNÓSTICO Y FÁRMACO:

a) 50% (3/6) de los pac de AR-IFX.

b) 100% (2/2) de los pac de AP-IFX.

c) 56% (5/9) de los pac de EA-IFX.

d) 20% (1/5) de los pac de AR-RTX.

e) 75% (3/5) de los pac de I-FFT.

### RESPUESTA:

a) 58,8% de los pacientes de AR están en OT y 35,3% en RC; b) 50% de los pacientes de AP se encuentran en OT y RC; c) 44,4% de los pacientes de EA están en OT.

El 62,5% de los pac AR-AP-IFX están en OT, de los cuales el 80% (4/5) están optimizados (12,5% en RC, tanto para AR y AP, respectivamente).

El 50% de los pac de AR- TCZ están en RC (< 12 meses).

El 60% de los pac de AR-RTX están en OT, 40% en RC.

## CONCLUSIONES

La implantación de medidas de optimización en el uso de terapias biológicas en la práctica hospitalaria debe considerarse una línea prioritaria de actuación en la gestión de los recursos, mejorando la eficiencia de los tratamientos, tanto por la reducción de costes como por la potencial reducción de efectos adversos dosis dependientes.