

ANÁLISIS DEL PATRÓN DE UTILIZACIÓN Y SEGURIDAD DE FÁRMACOS ANTIRREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD Y ANTI-FACTOR DE NECROSIS TUMORAL ALFA EN PACIENTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA

Mónica Ferrit Martín*, Fátima Ibáñez López, Nuria Albina Olalla, María Salud Caparros Romero, Lourdes Gutiérrez Zúñiga, Miguel Ángel Calleja Hernández.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Complejo Hospitalario Universitario Granada.

Comunicación 3120

*monica.ferrit.sspa@juntadeandalucia.es, martimm@ugr.es

OBJETIVOS

Analizar el perfil farmacológico y de seguridad de pacientes con Artritis Psoriásica (APS) en tratamiento con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAMES) y Anti-Factor de Necrosis Tumoral Alfa (Anti-TNF).

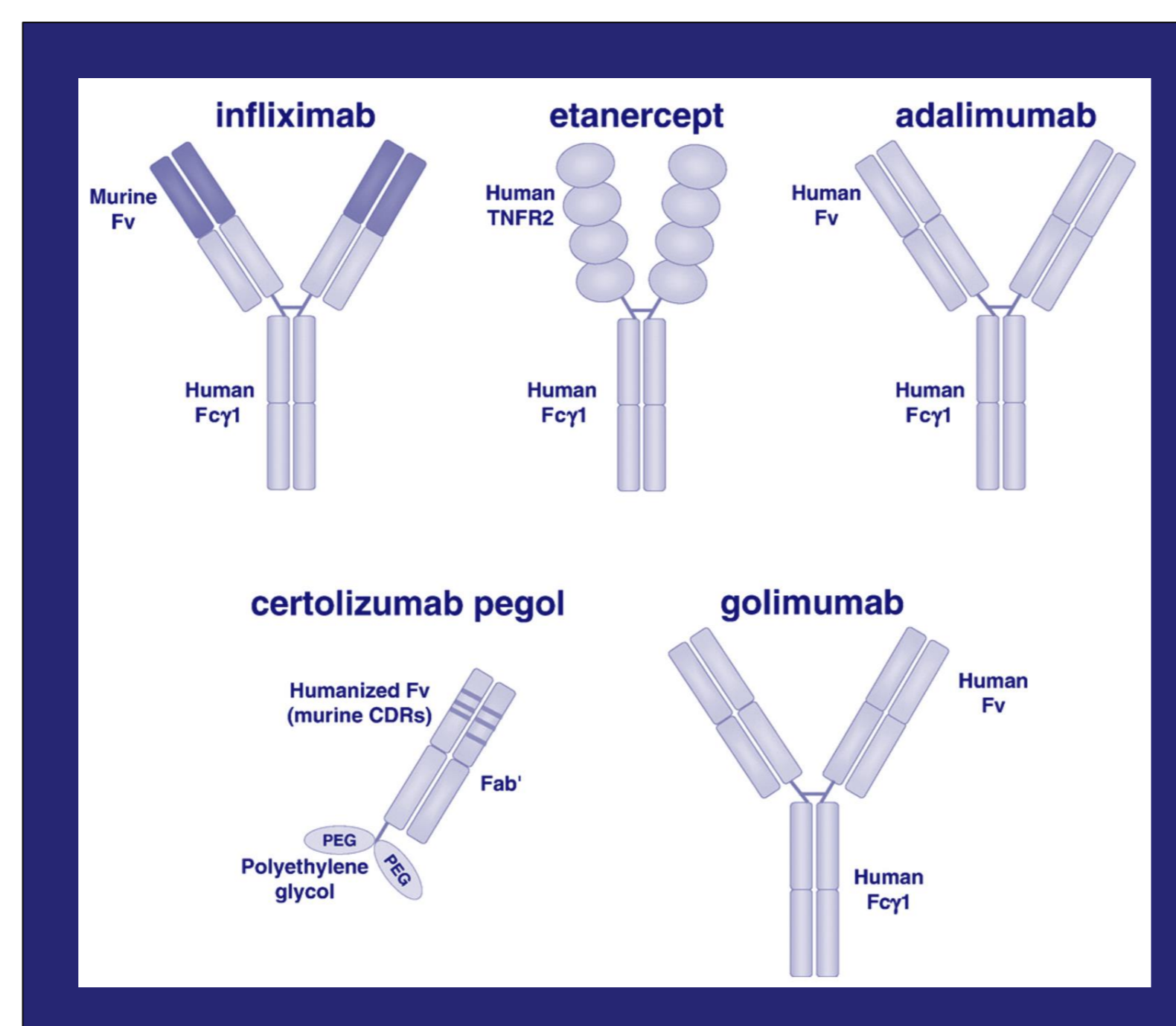


Figura 1. Fármacos Anti-TNF α .

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo con horizonte temporal de 5 años (Junio 2008-Mayo 2013). Se incluyeron todos los pacientes diagnosticados de APS, mayores de 18 años y al menos 3 meses en tratamiento con Anti-TNF (Figura 1): Infliximab (INF), Adalimumab (ADA), Etanercept (ETN), Golimumab (GOL). Se recogieron variables demográficas (edad, sexo), farmacológicas (FAMES previos Anti-TNF, Anti-TNF, tratamiento concomitante con Anti-TNF) y de seguridad (número de reacciones adversas, RAM). Las variables se recogieron de la historia clínica de los pacientes y de los registros de dispensación de medicamentos.

RESULTADOS

Se incluyeron un total de 74 pacientes diagnosticados de APS. La edad media de los pacientes fue de 54.70 años. El 52.70% y 47.29% fueron hombres y mujeres respectivamente. Los FAMES prescritos antes del tratamiento con Anti-TNF se muestra en la Figura 2 y los FAMES utilizados en la Figura 3. El 60.46% continuaron con el tratamiento con FAMES mientras que el 39.54% no continuaron con FAME al inicio del tratamiento con Anti-TNF. Los fármacos Anti-TNF prescritos se muestran en la Figura 4. El tratamiento concomitante prescrito junto con los fármacos Anti-TNF se refleja en la Figura 5. Se detectaron 17 RAM para los FAME y 7 RAM para los Anti-TNF que motivaron la suspensión del tratamiento.

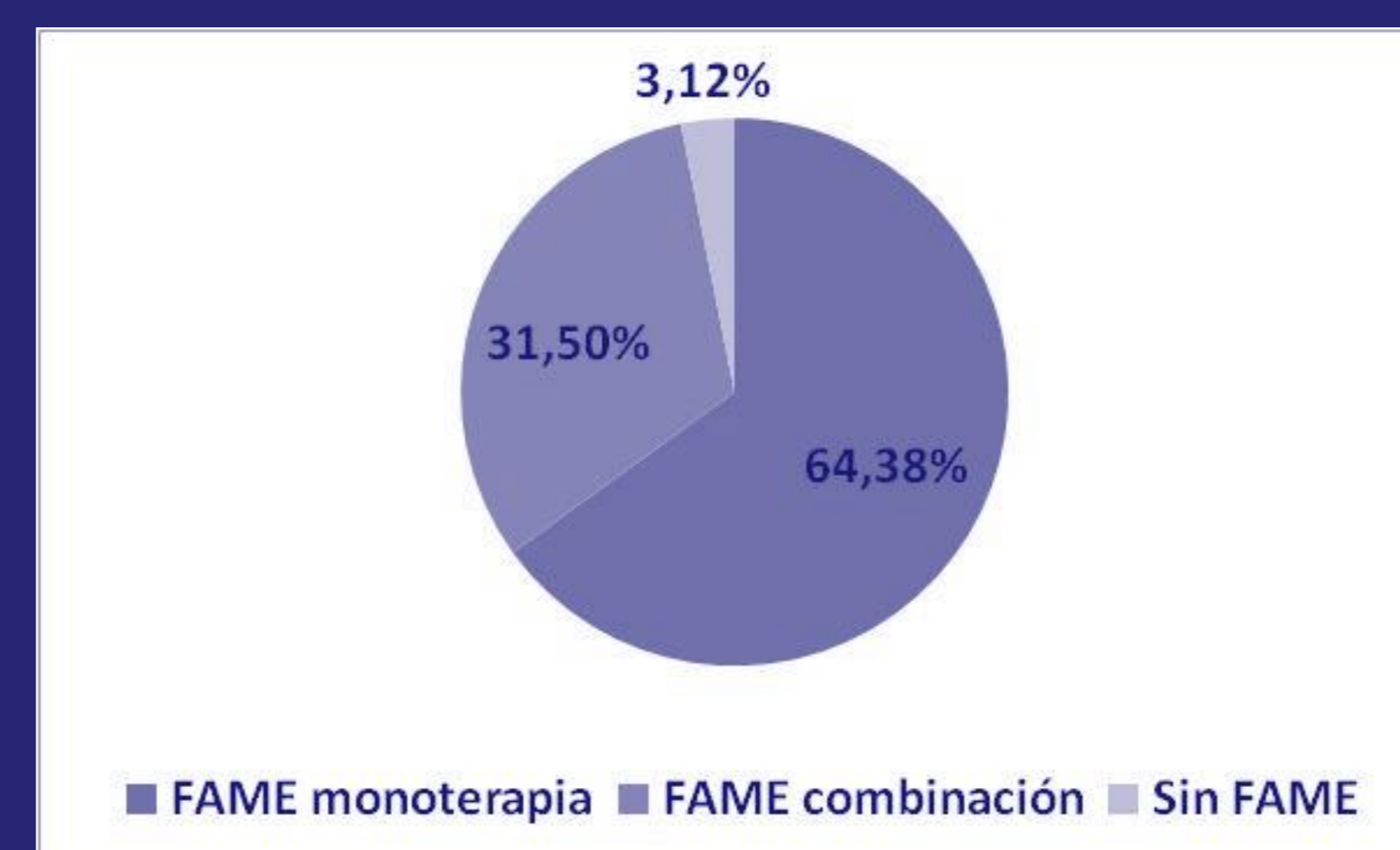


Figura 2. FAMES previos al tratamiento con Anti-TNF α .

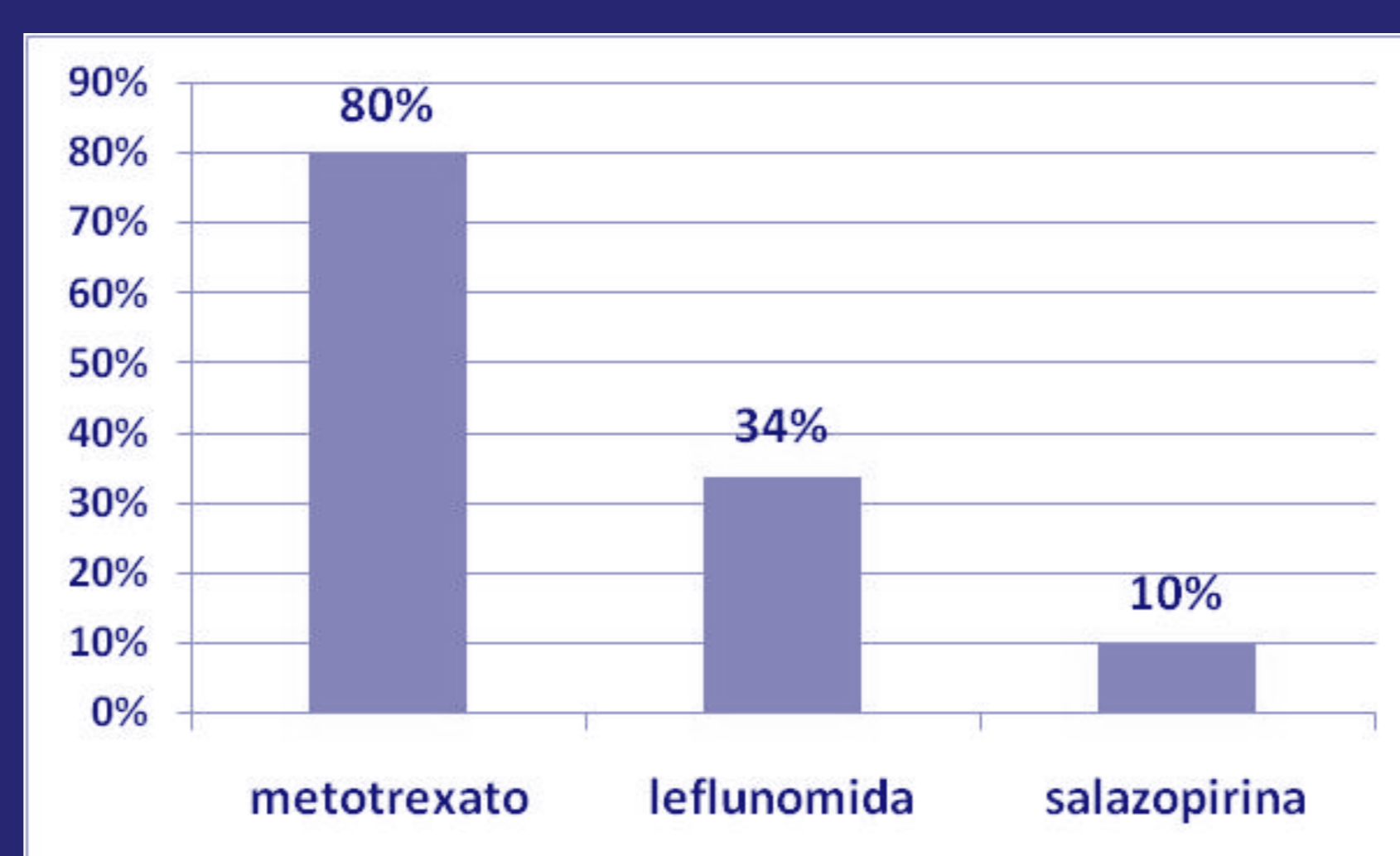


Figura 3. FAMES prescritos previos al tratamiento con Anti-TNF α .

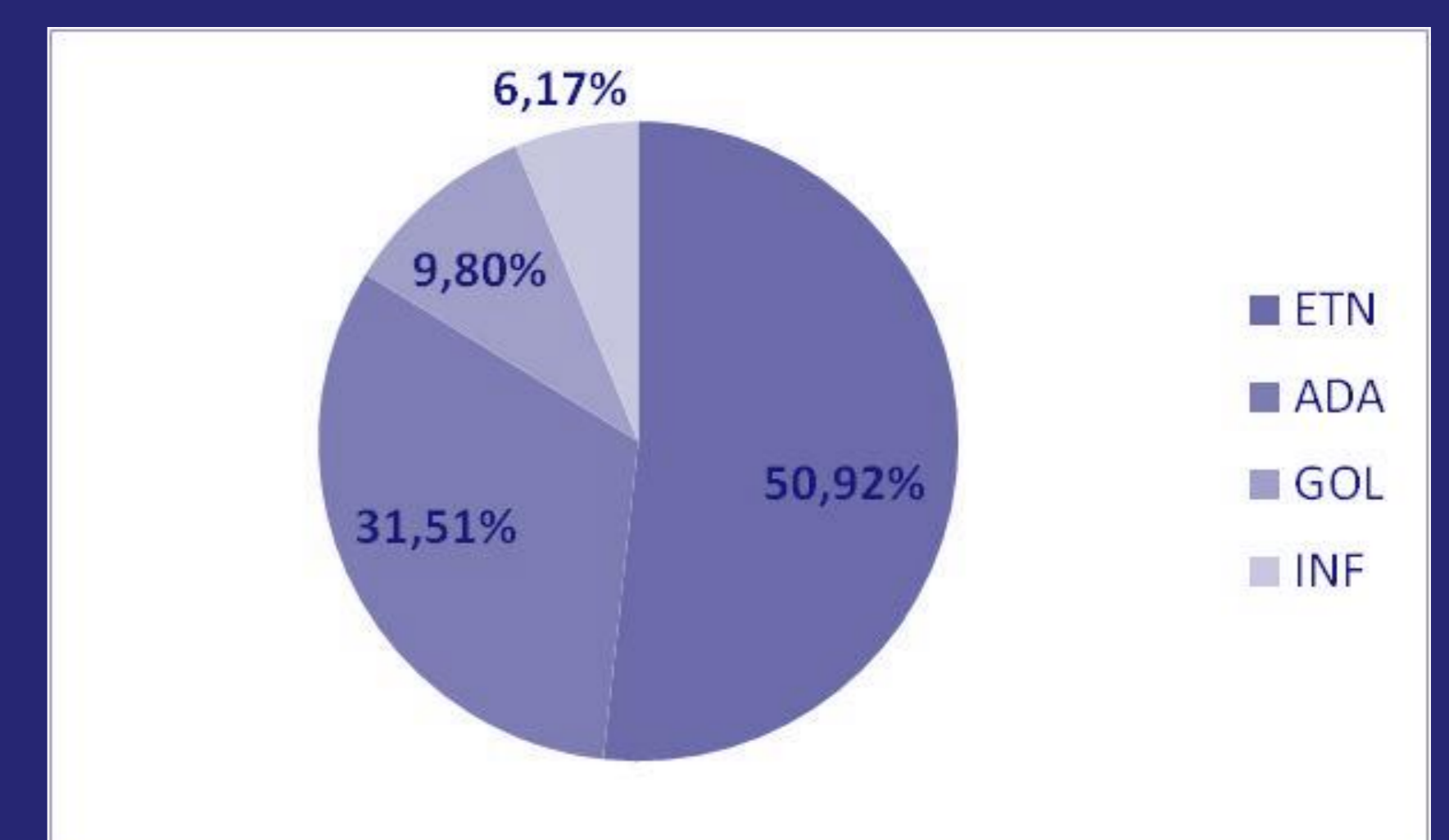


Figura 4. Fármacos Anti-TNF α prescritos.

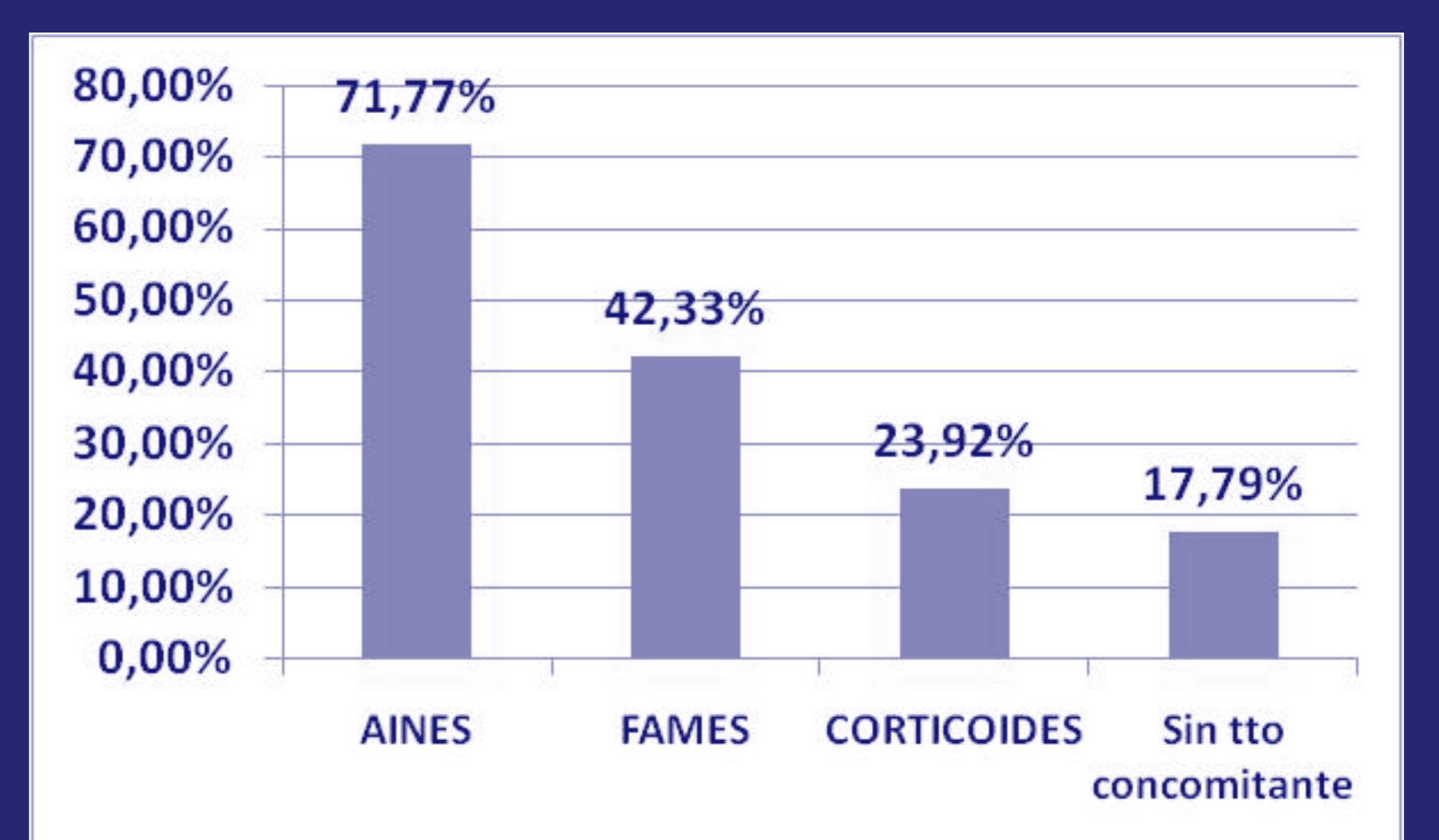


Figura 5. Tratamiento concomitante prescrito con fármacos Anti-TNF α .

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El perfil farmacológico de pacientes con Artritis Psoriásica se corresponde con metotrexato en monoterapia previo al tratamiento con Anti-TNF. El tratamiento biológico más utilizado es Etanercept frente al resto de Anti-TNF y los AINES frente a FAMES como tratamiento concomitante. Se detectaron un mayor número de RAM a FAMES que a Anti-TNF como motivo de suspensión del tratamiento por lo que la terapia biológica resulto ser un tratamiento más seguro para el paciente.

Panel electrónico patrocinado por:

