

PERSISTENCIA TERAPEUTICA DE SECUKINUMAB EN ARTRITIS PSORIASICA: DATOS DE PRACTICA CLINICA DE UNA COHORTE MULTICENTRICA ESPAÑOLA A LOS CINCO AÑOS DE SEGUIMIENTO

Jose Campos Esteban ¹, Carlos A Guillén Astete ² , Beatriz Joven Ibáñez ³ , Ana Pérez Gómez ⁴ , Mara Valero Expósito ² , Carlota Navarro Joven ¹ , Emilio Rico Sánchez-Mateos ⁴ , María Martín López ³ ,
Valentina Emperiale ⁴ , Carolina Merino Argumánez ¹ , Javier Bachiler Corral ²

¹Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda (Majadahonda) ²Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid) ³Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid) ⁴Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares)



Introducción

Secukinumab es un anticuerpo monoclonal dirigido frente a la interleucina-17A, aprobado para el tratamiento de la artritis psoriásica. Nuestro equipo investigador llevó a cabo un estudio de supervivencia de este tratamiento hace 3 años. Dada la necesidad existente de obtener datos de práctica clínica hemos extendido el seguimiento a cinco años.

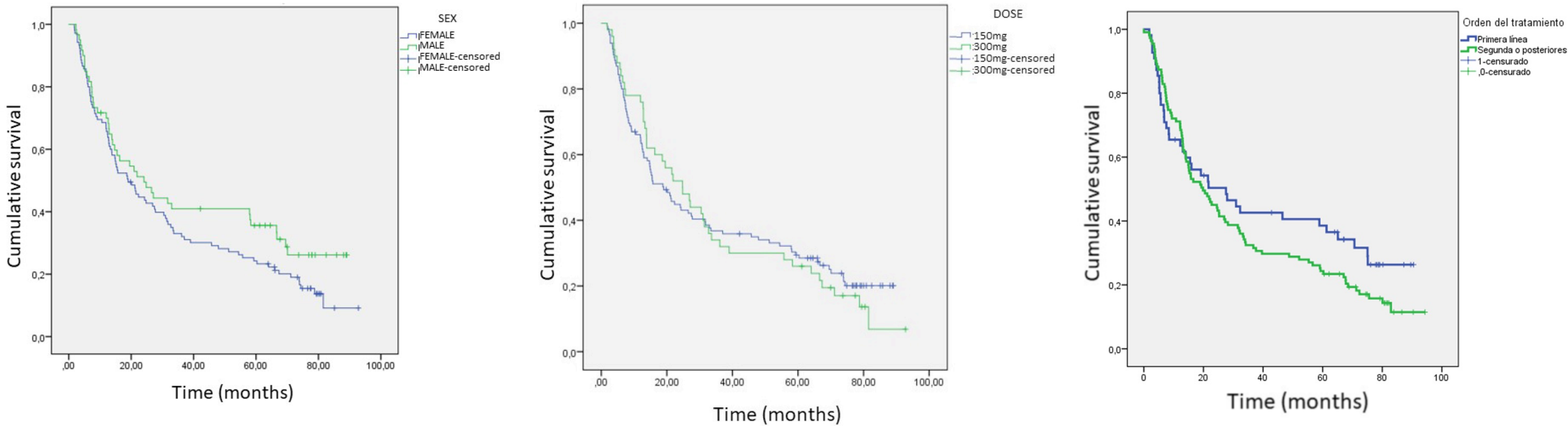
Objetivos

Determinar la persistencia a cinco años del tratamiento con secukinumab en pacientes diagnosticados de artritis psoriásica en condiciones de práctica clínica. Adicionalmente se analizarán las situaciones en que se ha interrumpido el fármaco.

Métodos

En este estudio han participado cuatro hospitales de mediana-alta complejidad. Se han obtenido los datos de aquellos pacientes diagnosticados de artritis psoriásica según criterios CASPAR que iniciaron tratamiento con secukinumab. Cada centro recogió a partir de historiales electrónicos los datos epidemiológicos, clínicos y demográficos así como el tiempo de seguimiento y la causa de interrupción del tratamiento en caso de haberse producido. Para el análisis estadístico se ha empleado una curva de Kaplan-Meier

Resultados



La cohorte del estudio incluye un total de 166 pacientes, de los cuales (63.9%) eran mujeres. La edad media (DE) fue de 52,2 (12,1) años al inicio del tratamiento con secukinumab. El tiempo medio (DE) desde el diagnóstico al inicio del tratamiento fue de 91,5 (81,9) meses y el tiempo medio (DE) de seguimiento fue 33,2 (2,9) meses. En 115 pacientes (69.3%) la dosis prescrita de secukinumab fue 150mg/mes. 55 pacientes (33.1%) recibieron el tratamiento en primera línea, en tanto en segunda o posteriores fueron 111 (66.9%).

Al cabo del seguimiento a cinco años, 34 pacientes (20,5%) mantenían el tratamiento con secukinumab. La supervivencia media del tratamiento fue de 21,5 meses (ET 3,5; Limites 14,6-28,4). No se hallaron diferencias significativas en términos de persistencia cuando se realizó comparación por género ((32,7 ET 2,9 vs 40,4 ET 4,5; p = 0,113) y dosis (35.7 ET 3,1 vs 34,7 ET 4,2; p=0,769). Existe una tendencia a la mayor supervivencia en pacientes naïve, aunque sin alcanzar la significancia estadística (Figura 1). La causa más frecuente de interrupción del tratamiento fue la ineficacia secundaria (49.2%), seguida de la ineficacia primaria (32.5%). Se suspendió el tratamiento por efectos adversos en un 9,8% de los casos; ningún efecto secundario fue considerado grave. Las variables edad, género, tiempo de evolución y dosis no influyeron en el modelo de regresión de COX para la persistencia del tratamiento

Conclusiones

La mediana de persistencia del tratamiento con secukinumab en nuestros pacientes con artritis psoriásica fue de aproximadamente 2 años. No se han identificado en esta cohorte condicionantes específicos para la suspensión del tratamiento, ni tampoco un perfil determinado que se asocie a una mayor duración del mismo. El tratamiento con secukinumab no se ha asociado con efectos secundarios graves y con poca frecuencia se ha producido abandono del mismo por este motivo.