

COMPARAR LA TOLERANCIA DE NINTEDANIB EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA ASOCIADA A ENFERMEDADES INMUNOMEDIADAS FRENTE ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA EN ENFERMEDADES NO INMUNOMEDIADAS

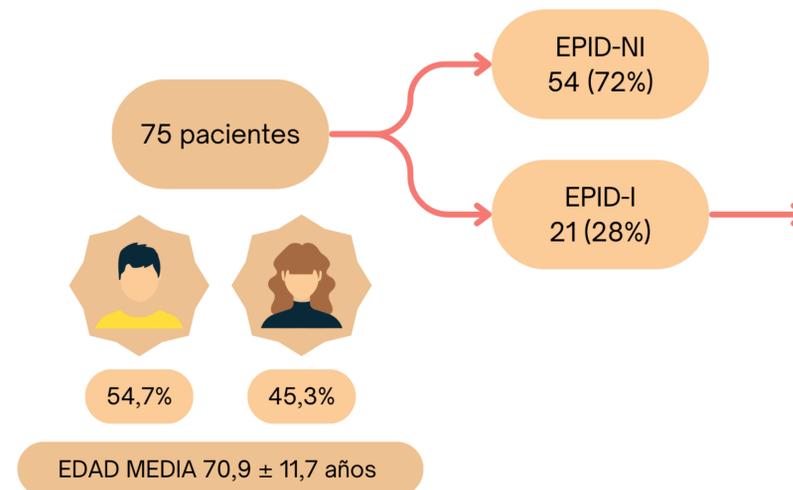
INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- **Nintedanib** es un fármaco antifibrótico que ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de la **fibrosis pulmonar idiopática (FPI)** y en la **fibrosis pulmonar asociada a enfermedades inmunomediadas**, como la esclerosis sistémica y la artritis reumatoide.
- Su uso ha transformado el manejo de estas manifestaciones, ofreciendo a los pacientes una opción terapéutica que puede **enlentecer la progresión de la enfermedad**.
- El **objetivo** de este estudio fue **evaluar la tolerancia** de Nintedanib en pacientes con EPID asociada a enfermedades inmunomediadas (EPID-I) y **compararla** con la de los pacientes con EPID asociada a enfermedades no inmunomediadas (EPID-NI).

MÉTODOS

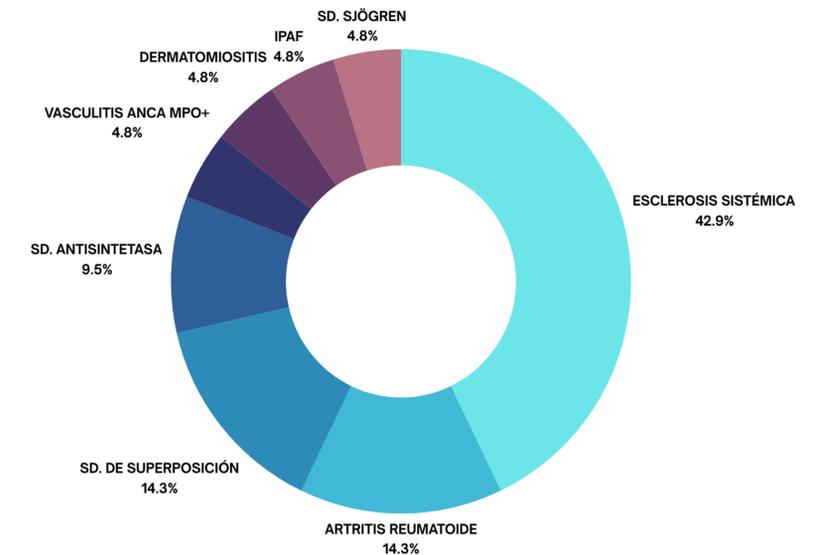
- **Estudio observacional descriptivo** que incluye datos de pacientes diagnosticados de EPID en seguimiento en una consulta multidisciplinar de Neumología y Reumatología integrada en una unidad de EPID reconocida de alta complejidad entre mayo de 2019 y septiembre de 2024.
- Se recogieron **datos demográficos, efectos adversos de Nintedanib y causas de su retirada**, y se compararon entre ambos grupos.
- Las **variables cuantitativas** se describieron como media y desviación estándar.
- Se utilizaron frecuencias y porcentajes para las **variables cualitativas**.
- La **comparación de proporciones** se realizó mediante el test chi-cuadrado.
- Los **valores p<0,05** se consideraron **estadísticamente significativos**.
- Se empleó el programa IBM SPSS 25.0 para el análisis estadístico.

RESULTADOS



EFECTO ADVERSO	EPID-NI (n=54)	EPID-I (n=21)	TOTAL (n=75)	P
Diarrea	21 (38,9%)	13 (61,9%)	34 (45,3%)	0,072
Hipertransaminasemia	12 (22,2%)	3 (14,3%)	15 (20%)	0,535
Náuseas	12 (22,2%)	3 (14,3%)	15 (20%)	0,535
Vómitos	11 (20,4%)	1 (4,8%)	12 (16%)	0,161
TVP	0	1 (4,8%)	1 (1,3%)	-
SCA	1 (1,8%)	0	1 (1,3%)	-
Pancreatitis	0	1 (4,8%)	1 (1,3%)	-

TABLA 1. PRINCIPALES EFECTOS ADVERSOS DE NINTEDANIB Y COMPARACIÓN ENTRE LOS DOS GRUPOS ESTUDIADOS. TVP: trombosis venosa profunda. SCA: síndrome coronario agudo.



Del total de pacientes, 51 presentaron algún efecto adverso (**tabla 1**).

Finalmente, 22 pacientes suspendieron definitivamente el tratamiento con Nintedanib (**tabla 2**).

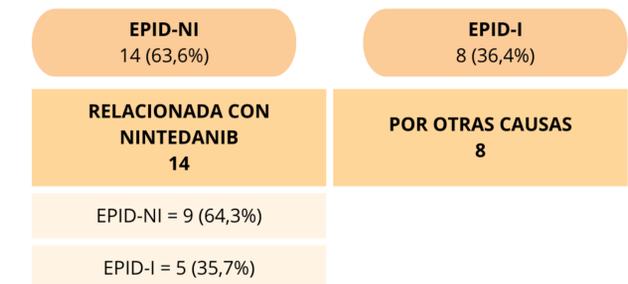


TABLA 2. SUSPENSIÓN DEFINITIVA DE NINTEDANIB Y COMPARACIÓN ENTRE LOS DOS GRUPOS ESTUDIADOS.

CONCLUSIONES

- La **tolerancia** y la **aparición de efectos adversos que implicaran la retirada del fármaco** entre pacientes tratados con Nintedanib por EPID asociada a enfermedades inmunomediadas versus EPID no asociada a enfermedades inmunomediadas **no fue diferente**.
- No obstante, es necesario **confirmar estas observaciones en una población más amplia**.

