



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## 108 - USTEKINUMAB EN EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CROHN: EXPERIENCIA EN VIDA REAL

I. Moreno Moraleda, P.P. Amado Villanueva, J. López González, Á. Hernández Martínez y M. Lázaro Sáez

Aparato Digestivo, Hospital Torrecárdenas, Almería.

### Resumen

**Introducción:** Ustekinumab es una de las nuevas dianas terapéuticas aprobadas para el tratamiento de la enfermedad de Crohn, estando indicado en la actualidad en pacientes refractarios a terapia convencional o a anti-TNF.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyen 34 pacientes con diagnóstico de enfermedad de Crohn que han recibido tratamiento con ustekinumab durante el periodo comprendido entre enero de 2016 y diciembre de 2020 en el Hospital Torrecárdenas de Almería. Se registraron las siguientes variables: sexo, edad, años evolución enfermedad, Montreal, MEIS, tratamiento biológico previo, corticoides en inducción, periodicidad y duración del tratamiento, marcadores de actividad (CDAI, PCR, calprotectina) pre y postratamiento y efectos secundarios.

**Resultados:** La edad media de los pacientes tratados fue 41,8 años, siendo el 63% mujeres, con una media de años de evolución de la enfermedad de 13,3. Según la clasificación de Monreal: en un 63% de los pacientes se realizó el diagnóstico entre los 17 y 40 años (A2), un 66% tenía una enfermedad de Crohn ileal (L1) y un 66% un patrón fistulizante (B3). Ninguno de los pacientes era naïve a tratamiento biológico. La periodicidad de administración del tratamiento fue cada 8 semanas en el 69% de los pacientes y 51% recibió corticoides durante la inducción. La media de duración del tratamiento fue 19 meses. Se observó una mejoría en los índices de actividad, tanto clínicos (CDAI) como analíticos (PCR y calprotectina fecal). El único efecto secundario que se asoció al tratamiento fue el desarrollo de acné. En la tabla se resumen las características de los pacientes tratados.

<b>TOTAL</b>		<b>33</b>	<b>CORTICOIDES EN INDUCCIÓN</b>	
<b>SEXO</b>				
	Masculino	12		
	Femenino	21	<b>PERIODICIDAD</b>	
<b>EDAD MEDIA</b>		<b>41,8</b>		
<b>AÑOS DE EVOLUCIÓN ENFERMEDAD</b>		<b>13,3</b>		
<b>CLASIFICACIÓN MONTREAL</b>				
A1 (< 16 años)		3		
A2 (17-40 años)		21	<b>MEDIA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO (MESES)</b>	
A3 (> 40 años)		9	<b>ÍNDICE DE ACTIVIDAD (CDAI)</b>	
				<b>CDAI AL INICIO</b>
				C
<b>L1 (ileal)</b>		<b>22</b>		C
<b>L2 (cólica)</b>		<b>2</b>		C
<b>L3 (ileocólica)</b>		<b>9</b>		
			<b>PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)</b>	
				<b>PCR AL INICIO</b>
<b>B1 (inflamatorio)</b>		<b>3</b>		F
<b>B2 (estenosante)</b>		<b>8</b>		F
<b>B3 (fistulizante)</b>		<b>22</b>		F
<b>p (enfermedad perianal)</b>		<b>4</b>		
			<b>CALPROTECTINA</b>	
<b>MANIFESTACIONES EXTRAINTESTINALES (MEIs)</b>				<b>CALPROTECTINA AL INICIO</b>
	SI	17		CALPROTECT
	NO	16		CALPROTECT
				CALPROTECT
				CALPROTECT

**Conclusiones:** Carecemos de dato objetivos que nos permitan seleccionar el fármaco biológico más adecuado para cada paciente, así como la secuencia a seguir en caso de fracaso. Ustekinumab ha demostrado ser un tratamiento eficaz en enfermedad de Crohn tanto a corto como a largo plazo, con un perfil de seguridad excelente.