



137 - EXPERIENCIA LOCAL CON TOFACITINIB EN EL TRATAMIENTO DE LA COLITIS ULCEROSA REFRACTARIA

J. López González, M. Lázaro Sáez, Á. Hernández Martínez y J.L. Vega Sáenz

Hospital Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción: El tofacitinib es un inhibidor de las quinasas Jak. A diferencia de otros biológicos se administra de forma oral, presenta una diana de acción intracelular, sin posibilidad de desarrollo de inmunogenicidad y con una rapidez de acción superior.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional descriptivo transversal analizando los pacientes con colitis ulcerosa (CU) que han sido tratados con tofacitinib en el Hospital Torrecárdenas (Almería).

Resultados: Desde septiembre de 2018 hemos tratado siete pacientes diagnosticados de colitis ulcerosa con tofacitinib. Cinco son varones y dos son mujeres. La edad se comprende entre los 26 y los 67 años (edad media 49 años, mediana 55,5 años). Cinco pacientes presentaban pancolitis y dos de ellos colitis izquierda. Todos ellos habían recibido previamente tratamiento con al menos tres fármacos biológicos (2 antiTNF y vedolizumab). Todos los pacientes tenían actividad endoscópica grave (subíndice endoscópico de Mayo 3), así como histológica (grado 4 de Rutter). Se objetivó respuesta clínica en todos ellos en las primeras ocho semanas, con disminución del número de deposiciones diarias, el número de deposiciones con sangre y las molestias abdominales, estando cinco de ellos en situación de remisión clínica. Cuatro de ellos ya refirieron respuesta en las primeras dos semanas de tratamiento, dos en la semana cuatro y el último en la semana ocho. Todos fueron tratados inicialmente con dosis de 10 mg/12 horas. En cinco pacientes se redujo la dosis a 5 mg/12 horas en un período comprendido entre 8 y 16 semanas del inicio. Uno de ellos ha precisado volver a dosis de 10 mg/12 horas por empeoramiento, con buena respuesta tras el aumento de dosis. Dos pacientes todavía se encuentran en período de inducción. No se han observado hasta el momento efectos adversos graves relacionados con el uso del fármaco. Analíticamente, la calprotectina se encontraba elevada previamente en todos los casos. Tras el uso del fármaco, se ha comprobado la calprotectina en cinco de ellos, habiendo descendido en cuatro hasta valores normales y permanecido elevada en uno de ellos. La proteína C reactiva solo estaba elevada en dos pacientes, normalizándose en ambos.

Conclusiones: A la vista de nuestra experiencia, podemos concluir que el tofacitinib es un fármaco eficaz y seguro para el tratamiento de la colitis ulcerosa. Cabe resaltar su rapidez de acción y su eficacia mantenida en el difícil escenario que supone el hecho de que se trata de pacientes con fracaso o pérdida de respuesta al resto de los diferentes biológicos disponibles hasta la fecha para el tratamiento de esta patología.