

EP-142 - PERSISTÊNCIA DE ANTI-TNFALFA NO TRATAMENTO DA DOENÇA DE CROHN: A EXPERIÊNCIA DE UM CENTRO

João Estorninho¹; Francisco Portela¹; Luís Tomé¹

1 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Introdução

A eficácia dos anticorpos anti-fator necrose tumoral (anti-TNF) no tratamento dos doentes com doença de crohn (DC) com atividade moderada ou grave está bem estabelecida. Contudo, a perda de resposta destes fármacos é um dos problemas que surge aquando da sua utilização e são poucos os estudos que abordem a persistência desta terapêutica. Os objetivos deste trabalho foram avaliar a persistência de infliximab ou adalimumab como 1ª linha de anti-TNF em doentes com DC, bem como a identificação de potenciais fatores que possam afetar a eficácia e falência a longo prazo destas terapêuticas.

Métodos

Realizado estudo retrospectivo relativo ao período de Janeiro de 2006 e Dezembro 2017, com inclusão de doentes naïve para anti-TNF com início destas terapêuticas no nosso centro hospitalar e que tenham mantido seguimento de pelo menos 1 ano. Variáveis demográficas e clínicas foram registadas.

Resultados

Foram incluídos 204 doentes, dos quais 50,5% mulheres, com idade média de 27 anos e tempo mediano de doença de 4 anos aquando do início do anti-TNF. A persistência de anti-TNF, sem necessidade de cirurgia major foi de 81,3, 64,0 e 42,3% aos 1, 5 e 10 anos, respetivamente. O adalimumab mostrou uma persistência significativamente maior face ao infliximab (log rank $p < 0,009$). Foram fatores associados a falência terapêutica o padrão de doença fistulizante ($p = 0,01$), enquanto a doença com atingimento cólico se associou a menor falência ($p = 0,01$). Em 6,3% dos doentes houve necessidade de trocar de classe de terapêutica biológica (vedolizumab ou ustekinumab).

Conclusões

A persistência de anti-TNF mantém-se um problema na abordagem dos doentes com DC. Na nossa amostra, o adalimumab associou-se a uma persistência significativamente superior do que o infliximab. A doença fistulizante associou-se a uma maior falência terapêutica.