

253 PERFIL DE SEGURANÇA DA TERAPÊUTICA ANTI-TNFALPHA APÓS OS 60 ANOS – UM ESTUDO COMPARATIVO

Bernardes C. , Carvalho D., Russo P. , Saiote J. , Ramos J.

INTRODUÇÃO: O TNFalpha tem um papel fundamental na regulação imunológica e na resposta contra infecções e neoplasias. O envelhecimento associa-se a fenómenos de senescência do sistema imunitário, podendo contribuir para maior susceptibilidade para eventos adversos (EA). A idade avançada tem sido sugerida como factor de risco para EA em doentes com Doença Intestinal Inflamatória (DII) sob anti-TNFalpha.

OBJECTIVOS: Avaliar a ocorrência de EA em indivíduos com DII e idade superior a 60 anos sob Infliximab.

MÉTODOS: Análise retrospectiva dos EA em indivíduos com mais de 60 anos tratados com Infliximab (grupo A) entre 2006-2014. Seleccionado aleatoriamente um grupo-controlo de indivíduos com menos de 30 anos (grupo B).

RESULTADOS: 20 doentes em cada grupo. Idade média no início do anti-TNFalpha de 63 e 21 anos; tempo médio de tratamento de 36 ± 29 meses (total de 442 infusões) e 44 ± 26 meses (total de 544 infusões) nos grupos A e B, respectivamente. O grupo A apresentava maior número de co-morbilidades, como hipertensão (45%), dislipidémia (20%) e diabetes (15%). Registaram-se 1,1EA/doente/ano (grupo A) e 1,0EA/doente/ano (grupo B). Em ambos os grupos, 10 doentes tiveram pelo menos uma infecção e 4 pelo menos uma reacção infusional; verificou-se doença do soro-like em 6 doentes do grupo A e 1 do grupo B. Registaram-se, com associação pelo menos possível com o fármaco, 8 EA graves no grupo A e 5 no grupo B, tendo apenas 1 evento (grupo A) resultado em sequela/doença evolutiva.

CONCLUSÕES: A taxa anual de EA foi baixa em ambos os grupos e o espectro de eventos foi semelhante, à excepção da tendência para maior ocorrência de doença do soro-like nos indivíduos com idade avançada. Os EA graves foram raros, embora se tenha verificado uma maior frequência no grupo com mais de 60 anos.

Hospital de Sto António dos Capuchos - Centro Hospitalar de Lisboa Central