

ETANERCEPT COMO TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DEL INJERTO CONTRA EL HUÉSPED AGUDA REFRACTARIA A CORTICOIDES

F. Do Pazo, N. Creus, M. Rovira, C. Martínez

Hospital Clínic de Barcelona

Objetivos: La escasa eficacia y evidencia de los fármacos utilizados dificulta establecer el tratamiento estándar de segunda línea de la enfermedad del injerto contra el huésped aguda (EICHa) en la actualidad. La inclusión de estos pacientes en ensayos clínicos o el uso de etanercept, pentos-tatina o inmunoglobulina antitumocítica, son algunas de las opciones terapéuticas a considerar. El objetivo del presente estudio es evaluar la eficacia y seguridad de etanercept en el tratamiento de segunda línea de EICHa.

Métodos y/o pacientes: Estudio retrospectivo y observacional. Se identificaron todos los pacientes hematológicos ingresados que habían recibido al menos una dosis de etanercept entre enero de 2009 y febrero de 2011. Se realizó una revisión de las historias clínicas; las variables recogidas fueron: características de los pacientes sometidos a trasplante (sexo, diagnóstico, edad y estado de la enfermedad al trasplante), características de los donantes (sexo, hermano o hermana, identidad HLA), celularidad (origen y CD34+ infundidas), tratamientos de acondicionamiento (mieloablatoivo o intensidad reducida), profilaxis de EICHa empleadas, grado de EICHa y diagnóstico clínico e histológico.

Resultados: Un total de 10 pacientes (5 varones, mediana de 47 años, rango 23 a 66) recibieron al menos una dosis de etanercept. Ocho pacientes presentaron EICHa grado IV, uno grado III y uno finalmente no fue diagnosticado de EICHa. Todos los pacientes tuvieron afectación intestinal, 5 afectación cutánea y 3 afectación hepática. Cuatro pacientes respondieron al tratamiento, 3 con respuesta completa y 1 con respuesta parcial. La administración fue bien tolerada y en ningún caso se asoció toxicidad secundaria al tratamiento con etanercept. Ocho pacientes presentaron procesos infecciosos (grado III-IV) y en 6 casos se produjo reactivación de CMV. Ocho de los nueve pacientes fallecieron (3 por progresión del EICHa, 1 por infección grave, 1 por progresión del LNH y 3 por fallo multiorgánico), siendo la mediana de supervivencia desde la primera dosis de etanercept de 36 días (rango, 12 a 112 días).

Conclusiones: Nuestros resultados muestran que etanercept es eficaz en el tratamiento de EICHa refractaria a corticoides en algunos pacientes. Sin embargo, aquellos con afectación severa (grados III-IV) intestinal y/o hepática continúan teniendo muy mal pronóstico por lo que la optimización del tratamiento de segunda línea del EICHa continúa siendo un reto.