

NÚMERO DE RESUMEN: 2656

# Reanudación de la terapia biológica después de la infección por tuberculosis en pacientes con artropatías inflamatorias. Datos de práctica clínica diaria de un país endémico

Liliana Uribe Botero <sup>1</sup>, Margarita A Saldarriaga Alvarez <sup>1</sup>, Natalia Duque Zapata <sup>1</sup>, Johnny Urrego <sup>1</sup>, Oscar Jair Felipe Diaz <sup>1</sup>, Carmen Cerón <sup>2</sup>, Alejandro Uribe <sup>1</sup>, Luis Alonso Gonzalez <sup>1,3</sup> y **José A. Gómez-Puerta** <sup>1</sup>, <sup>1</sup> Medicarte IPS, Medellín, Colombia, Medellín, Colombia, <sup>2</sup> Medicarte IPS, Medellín, Colombia, <sup>3</sup> Unidad de Reumatología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

**Reunión: Reunión anual ACR / ARHP 2016**

**Fecha de la primera publicación:** 28 de septiembre de 2016

**Palabras clave:** agentes biológicos , infecciones oportunistas , artritis reumatoide , tratamiento y tuberculosis.

---

## INFORMACIÓN DE LA SESIÓN

**Fecha:** martes 15 de noviembre de 2016

**Tipo de sesión:** Sesión de póster C del ACR

**Título de la sesión:** Artritis reumatoide - Moléculas pequeñas, productos biológicos y terapia génica - Póster III

**Hora de la sesión:** 9:00 a. M. A 11:00 a. M.

**Antecedentes / Propósito:** Los estudios de extensión a largo plazo y los registros de medicamentos de observación, principalmente de países occidentales o áreas no endémicas, han informado de un mayor riesgo de infección por tuberculosis (TB) en pacientes bajo terapia con FARMACOS biológicos (DMARD b). Sin embargo, la información sobre la infección por tuberculosis en pacientes con artropatías inflamatorias en la práctica clínica diaria en áreas endémicas es limitada. Nuestro objetivo fue describir una serie de infecciones por tuberculosis en pacientes que recibieron tratamiento con bDMARD e identificar qué pacientes pudieron reanudar el tratamiento con bDMARD.

**Métodos:** Incluimos pacientes con artropatías inflamatorias atendidos en Medicarte IPS desde marzo de 2009 a marzo de 2016. Medicarte es un centro de referencia para la atención médica integral y farmacovigilancia de pacientes en terapias biológicas en 13 ciudades de Colombia por artropatías inflamatorias, principalmente artritis reumatoide (AR), artritis psoriásica (PsA) y espondiloartropatías (Spa), psoriasis y enfermedad inflamatoria intestinal (EII) entre otras. La información clínica se obtuvo a partir de historias clínicas electrónicas y reclamaciones médicas. Además, se revisaron las historias clínicas de los ingresos para obtener información relevante relacionada con la tuberculosis. Solo se incluyeron aquellos casos con diagnóstico confirmado de TB, ya sea por esputo, biopsias o cultivos de tejidos.

**Resultados:** Entre 6.508 pacientes en tratamiento biológico seguidos en nuestros centros, identificamos 54 pacientes que desarrollaron una infección de tuberculosis. Se excluyeron aquellos pacientes con diagnóstico de EII (N = 3) o psoriasis (N = 8). No se incluyeron 13 casos que solo recibieron terapia con FARMACOS [metotrexato (MTX) = 2 y leflunomida (LEF) = 11]. Finalmente, nuestra muestra incluyó a 28 pacientes con artropatías inflamatorias. El 68% de los pacientes eran mujeres,



con una edad media al momento de la infección por TB de  $50,5 \pm 14,7$  años. Los diagnósticos fueron: 20 AR; 6 Spa; 1 Psa y 1 Spa relacionados con la enfermedad de Crohn. Ninguno de los pacientes tenía infección por VIH concomitante. Se diagnosticó TB pulmonar en 15 (53,6%) de los pacientes, seguida de TB diseminada en 5 (18%), TB pleural en 3 (11%) y TB laríngea, miliar, ósea, intestinal y ganglionar en un caso cada uno. En el momento de la infección por tuberculosis, el 64% estaba en tratamiento con esteroides (dosis media  $7,9 \pm 5,9$  mg / d), el 32% recibió MTX, el 36% LEF y el 21% cloroquina. El tratamiento con bDMARD antes de la infección por tuberculosis fue el siguiente: adalimumab en 13 (46%) pacientes, infliximab en 6 (21%), etanercept en 5 (18%), abatacept en 2 (7%) y rituximab y certolizumab en 1 caso cada uno. El tiempo medio de tratamiento de la tuberculosis fue de  $8,2 \pm 2,0$  meses. Dos pacientes fallecieron como consecuencia directa de la infección por tuberculosis. Trece (46%) de 28 pacientes reanudan el bDMARD después del tratamiento contra la tuberculosis. Cinco de 13 pacientes reiniciaron con el mismo agente biológico. El seguimiento medio del tratamiento con bDMARD después de la infección por tuberculosis fue de  $15,7 \pm 18,1$  meses. No se han notificado nuevos casos de infección por tuberculosis durante el seguimiento. El tratamiento con bDMARD antes de la infección por tuberculosis fue el siguiente: adalimumab en 13 (46%) pacientes, infliximab en 6 (21%), etanercept en 5 (18%), abatacept en 2 (7%) y rituximab y certolizumab en 1 caso cada uno. El tiempo medio de tratamiento de la tuberculosis fue de  $8,2 \pm 2,0$  meses. Dos pacientes fallecieron como consecuencia directa de la infección por tuberculosis. Trece (46%) de 28 pacientes reanudan el bDMARD después del tratamiento contra la tuberculosis. Cinco de 13 pacientes reiniciaron con el mismo agente biológico. El seguimiento medio del tratamiento con bDMARD después de la infección por tuberculosis fue de  $15,7 \pm 18,1$  meses. No se han notificado nuevos casos de infección por tuberculosis durante el seguimiento. El tratamiento con bDMARD antes de la infección por tuberculosis fue el siguiente: adalimumab en 13 (46%) pacientes, infliximab en 6 (21%), etanercept en 5 (18%), abatacept en 2 (7%) y rituximab y certolizumab en 1 caso cada uno. El tiempo medio de tratamiento de la tuberculosis fue de  $8,2 \pm 2,0$  meses. Dos pacientes fallecieron como consecuencia directa de la infección por tuberculosis. Trece (46%) de 28 pacientes reanudan el bDMARD después del tratamiento contra la tuberculosis. Cinco de 13 pacientes reiniciaron con el mismo agente biológico. El seguimiento medio del tratamiento con bDMARD después de la infección por tuberculosis fue de  $15,7 \pm 18,1$  meses. No se han notificado nuevos casos de infección por tuberculosis durante el seguimiento. Trece (46%) de 28 pacientes reanudan el bDMARD después del tratamiento contra la tuberculosis. Cinco de 13 pacientes reiniciaron con el mismo agente biológico. El seguimiento medio del tratamiento con bDMARD después de la infección por tuberculosis fue de  $15,7 \pm 18,1$  meses. No se han notificado nuevos casos de infección por tuberculosis durante el seguimiento. Trece (46%) de 28 pacientes reanudan el bDMARD después del tratamiento contra la tuberculosis. Cinco de 13 pacientes reiniciaron con el mismo agente biológico. El seguimiento medio del tratamiento con bDMARD después de la infección por tuberculosis fue de  $15,7 \pm 18,1$  meses. No se han notificado nuevos casos de infección por tuberculosis durante el seguimiento.

**Conclusión:** En la práctica clínica diaria en un país con tuberculosis endémica, alrededor de la mitad de los pacientes con infección por tuberculosis pudieron reanudar el tratamiento con bDMARD. La tuberculosis extrapulmonar representó más del 40% de los casos de tuberculosis. En los países donde la tuberculosis es endémica, una infección por tuberculosis no impide reiniciar la terapia con bDMARD.

**Divulgación:** L. Uribe Botero , Ninguna; MA Saldarriaga Alvarez , Ninguno; N. Duque Zapata , Ninguno; J. Urrego , Ninguno; DO Felipe Díaz , Ninguno; C. Cerón , Ninguno; A. Uribe , Ninguno; LA González , Ninguno; JA Gómez-Puerta , Ninguno.



Para citar este resumen en estilo AMA:

Uribe Botero L, Saldarriaga Alvarez MA, Duque Zapata N, Urrego J, Felipe Diaz OJ, Cerón C, Uribe A, Gonzalez LA, Gómez-Puerta JA. Reanudación de la terapia biológica después de la infección por tuberculosis en pacientes con artropatías inflamatorias. Datos de práctica clínica diaria de un país endémico [resumen]. *Arthritis reumatol.* 2016; 68 (suplemento 10).  
<https://acrabstracts.org/abstract/resume-of-biologic-therapy-after-tuberculosis-infection-in-patients-with-inflammination-arthropathies-daily-clinical-practice-data-from-an-endemic-country/> . Consultado el 2 de noviembre de 2021.

---

**ACR Meeting Abstracts** - <https://acrabstracts.org/abstract/resume-of-biologic-therapy-after-tuberculosis-infection-in-patients-with-inflammatory-arthropathies-daily-clinical-practice-data-from-an-endemic-country/>

