



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

105 - LAS SESIONES DE GRANULOCITOMONOAFÉRESIS (GMA) PAUTADAS EN PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA CON TRATAMIENTO BIOLÓGICO NO PRODUCEN UNA PÉRDIDA DE NIVELES DE FÁRMACO, INDEPENDIEMENTE DEL MOMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN

E. Sáez-González^{1,2}, I. Moret², B. Mateos², M.R. Marqués-Miñana³, M. Iborra¹, L. Tortosa², P. Nos¹ y B. Beltrán¹

¹Servicio de Medicina Digestiva, Hospital La Fe, Valencia. ²Unidad Investigación en EII, IIS La Fe, Valencia. ³Área de Farmacia, Hospital La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: La granulocitomonoféresis (GMA) es un tratamiento no farmacológico que ha demostrado eficacia clínica en la colitis ulcerosa (CU) y cuyo mecanismo principal es la reducción en sangre periférica de granulocitos y monocitos-macrófagos activados, implicados en el desarrollo de la enfermedad. En los últimos años la GMA ha demostrado eficacia clínica en combinación con fármacos biológicos en aquellos pacientes con CU y pérdida de respuesta o respuesta incompleta.

Objetivos: Demostrar que la aféresis en combinación con fármacos biológicos no produce un aclaramiento significativo de los niveles de fármaco.

Métodos: Estudio experimental en pacientes con CU en tratamiento con fármacos biológicos por pérdida de respuesta. Determinación de niveles de fármaco en suero en muestras de sangre extraídas en diferentes sesiones de aféresis (previo a la sesión y tras finalizar la misma), independientemente del momento en el que el paciente recibiera la dosis del fármaco biológico.

Resultados: Se analizaron los niveles de 32 muestras (16 pre- y 16 post-aféresis) de 4 pacientes en tratamiento combinado con infliximab (IFX) y los niveles de 20 muestras (10 pre- y 10 post-aféresis) de 4 pacientes en tratamiento combinado con vedolizumab (VDZ). La mediana (rango intercuartílico) de niveles pre-aféresis y post-aféresis en pacientes con IFX fue de 24 (61-7,6, RI) y 29 (58-5,2, RI) con una $p = 0,892$, sin diferencias significativas. La mediana (rango intercuartílico) de niveles pre-aféresis y post-aféresis en pacientes con VDZ fue de 28,68 (35,11-23,75, RI) y 25,1 (54,01-14,825, RI), con una $p = 0,832$, sin significación estadística.

Conclusiones: En este estudio experimental se demuestra que en los pacientes bajo tratamiento combinado con fármacos biológicos y GMA, los niveles del fármaco biológico no sufren un aclaramiento significativo de los mismos, independientemente del momento en el que el paciente recibiera la dosis del fármaco biológico.