

EXPERIENCIA CON IFX CTP-13 EN PACIENTES CON EII

LUIS FERNANDEZ SALAZAR

SERVICIO APARATO DIGESTIVO

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

- Junio de 2015 a junio 2017

- EC 31 pacientes

- CU 9 pacientes

- 1 pouchitis

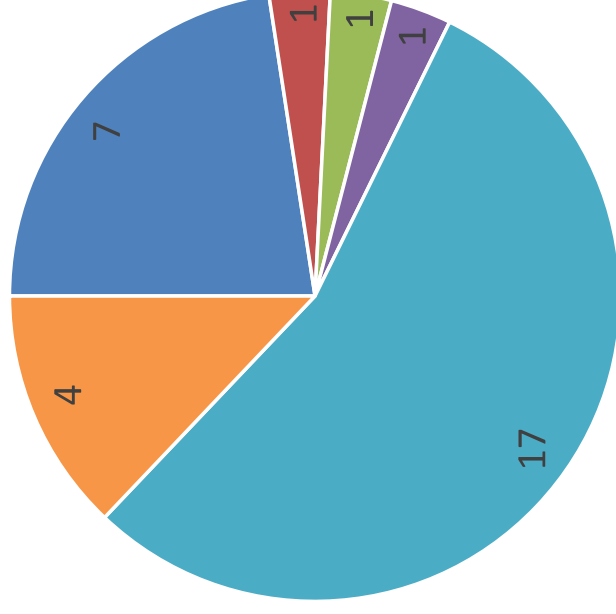
- 1 forma no clasificada

ENFERMEDAD DE CROHN

Edad al diagnóstico	35,9 (DS14,2)
Edad al inicio de IFX-BS	42,7 (DS11,7)
Mujeres: hombres	16:15
Tiempo de evolución hasta IFX (meses)	36 (RI 142)
Tabaco	45% (14/31)
Cirugía previa	13% (4/31)
INM	42% (13/31)
Inducción habitual	100%
Intensificación	19% (6/31)
Stop IFX-BS	29% (9/31)
Tiempo con IFX (meses)	7 (RI 15)
Tiempo de seguimiento (meses)	12 (RI 16)

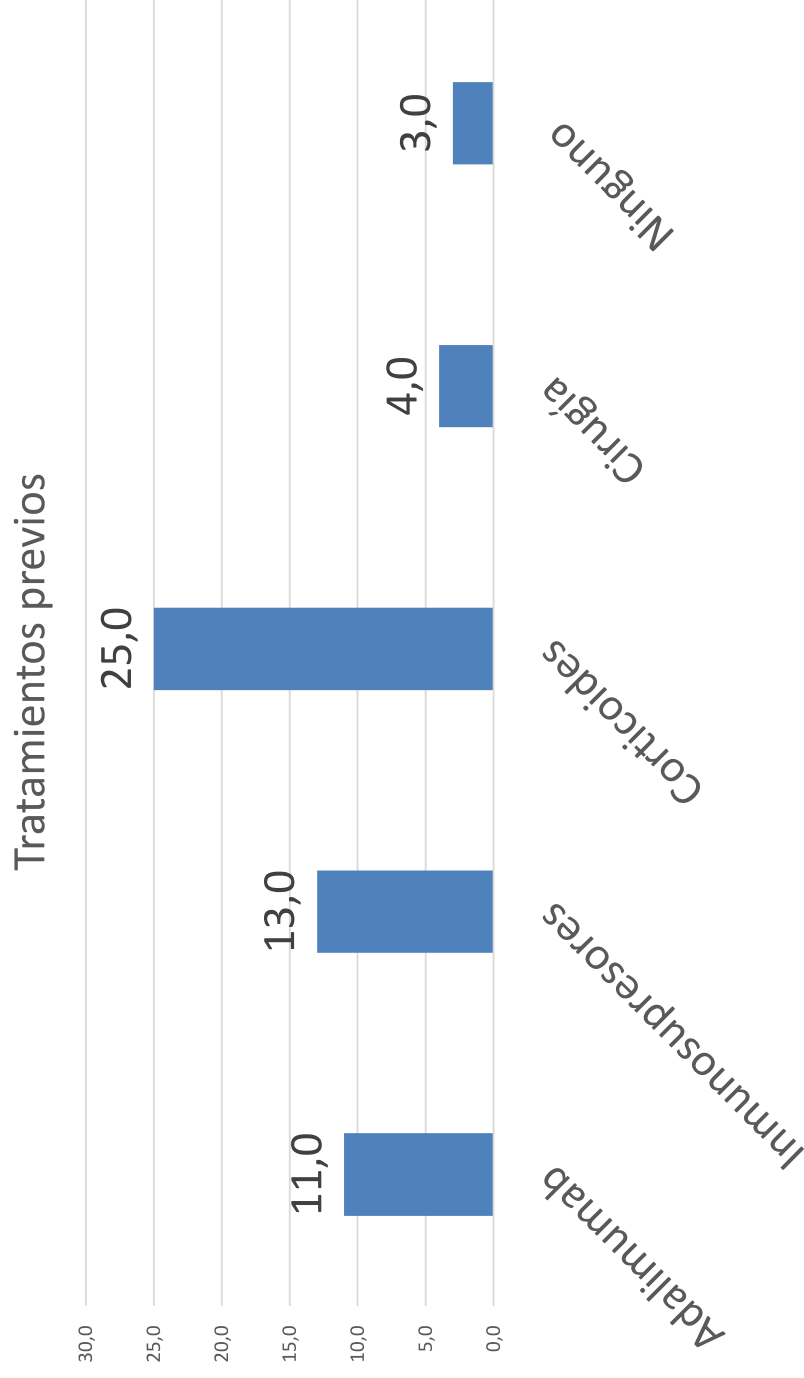
ENFERMEDAD DE CROHN

Indicación de IFX en EC



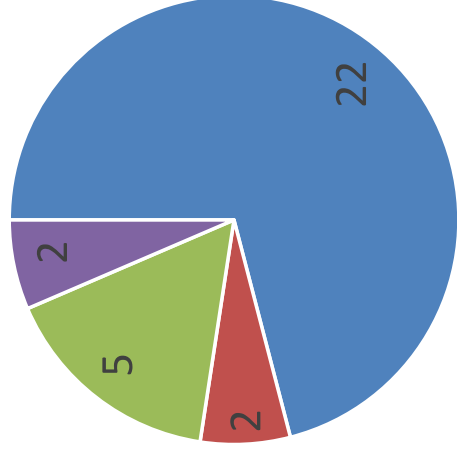
- intolerancia a inmunosupresores
- manifestaciones extraintestinales
- profilaxis recurrencia postquirúrgica
- reacción adversa a adalimumab
- resistencia a tratamiento médico
- top down

ENFERMEDAD DE CROHN



ENFERMEDAD DE CROHN

Continuidad de tratamiento

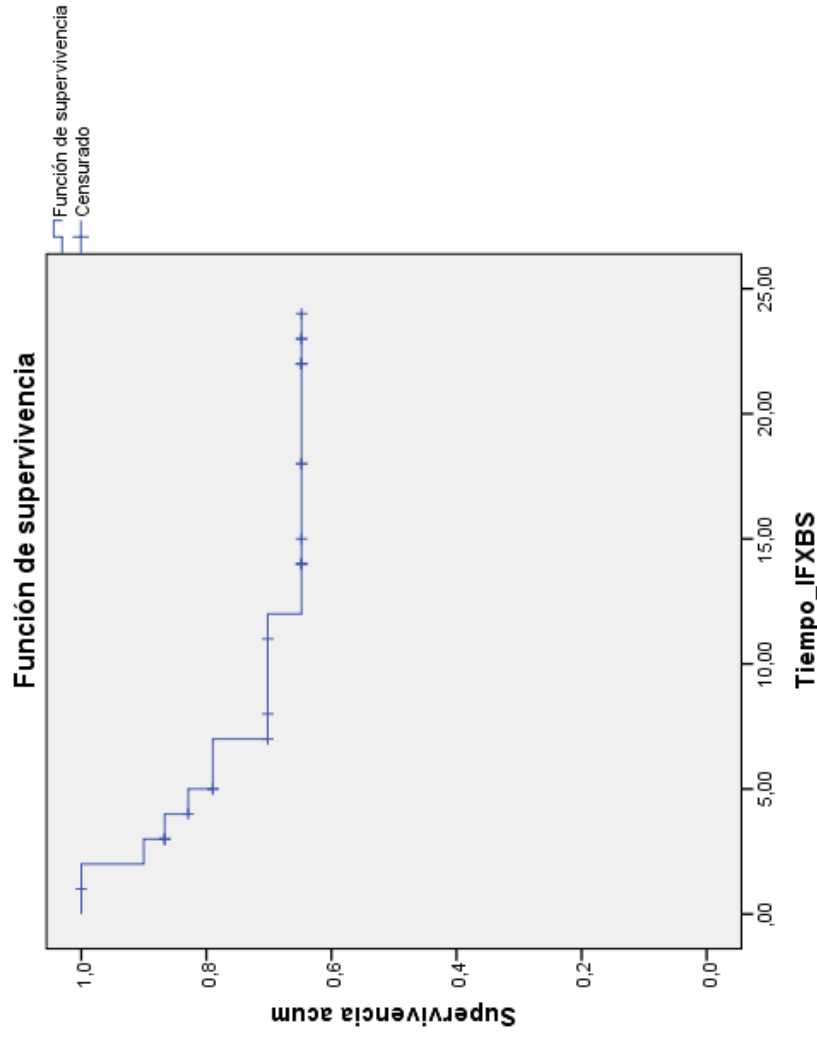


■ Siguen con IFX-BS

■ Niveles bajos/inmunogenicidad

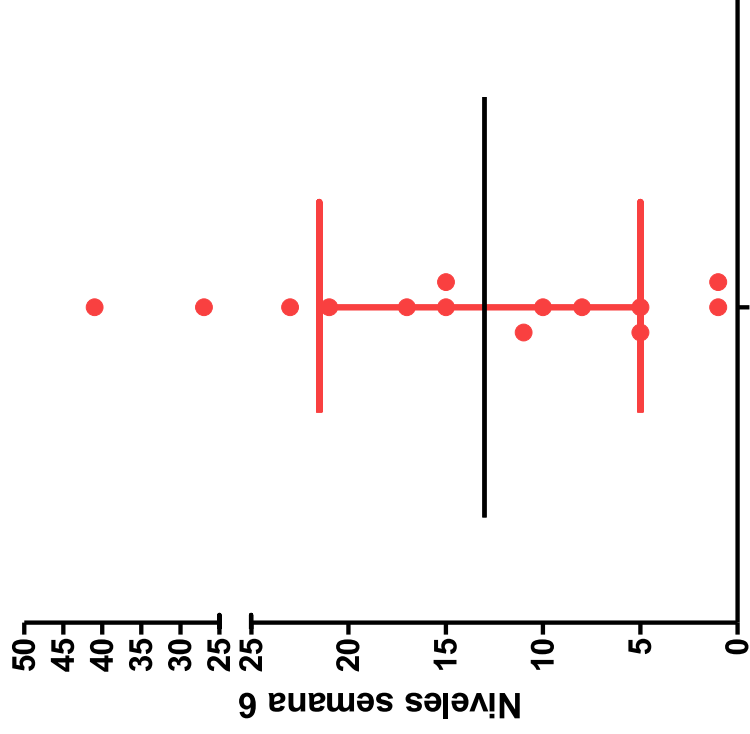
■ No respuesta primaria

■ Reacción adversa



ENFERMEDAD DE CROHN

Niveles de IFX semana 6



ENFERMEDAD DE CROHN

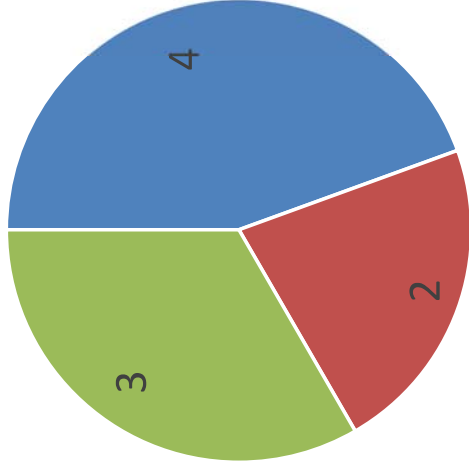
- Tiempo de seguimiento muy variable 12 (16) meses
- Tasa de interrupción del tratamiento buena 29%
- Buena respuesta al tratamiento

COLITIS ULCEROSA

Edad al diagnóstico	54 (RI 32,5)
Edad al inicio de IFX-BS	64 (RI 21,5)
Mujeres: hombres	2:7
Tiempo de evolución hasta IFX (años)	9 (RI 15)
Tabaco	11% (1/9)
INM	11% (1/9)
Inducción habitual	78% (7/9)
Intensificación	56% (5/9)
Stop IFX-BS	55% (5/9)
Tiempo con IFX (meses)	3 (RI 11,5)
Tiempo de seguimiento (meses)	6 (RI 14)

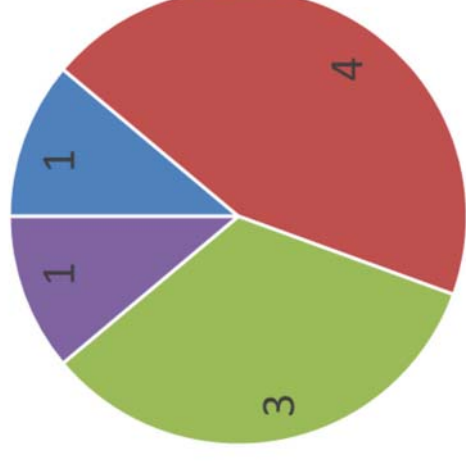
COLITIS ULCEROSA

Indicación de IFX-BS en CU



- brote grave pac ingresado
- intolerancia a inmunosupresores
- resistencia a tratamiento médico

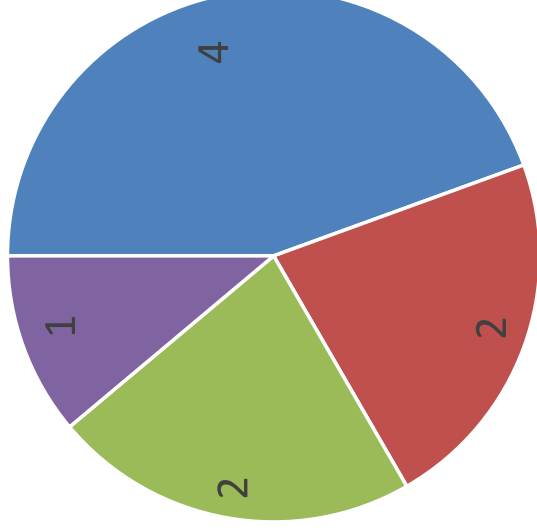
Tratamiento previo



- ciclosporina/tacrolimus
- corticoides
- corticoides+inmunosupresores
- golimumab

COLITIS ULCEROSA

Continuidad del tratamiento

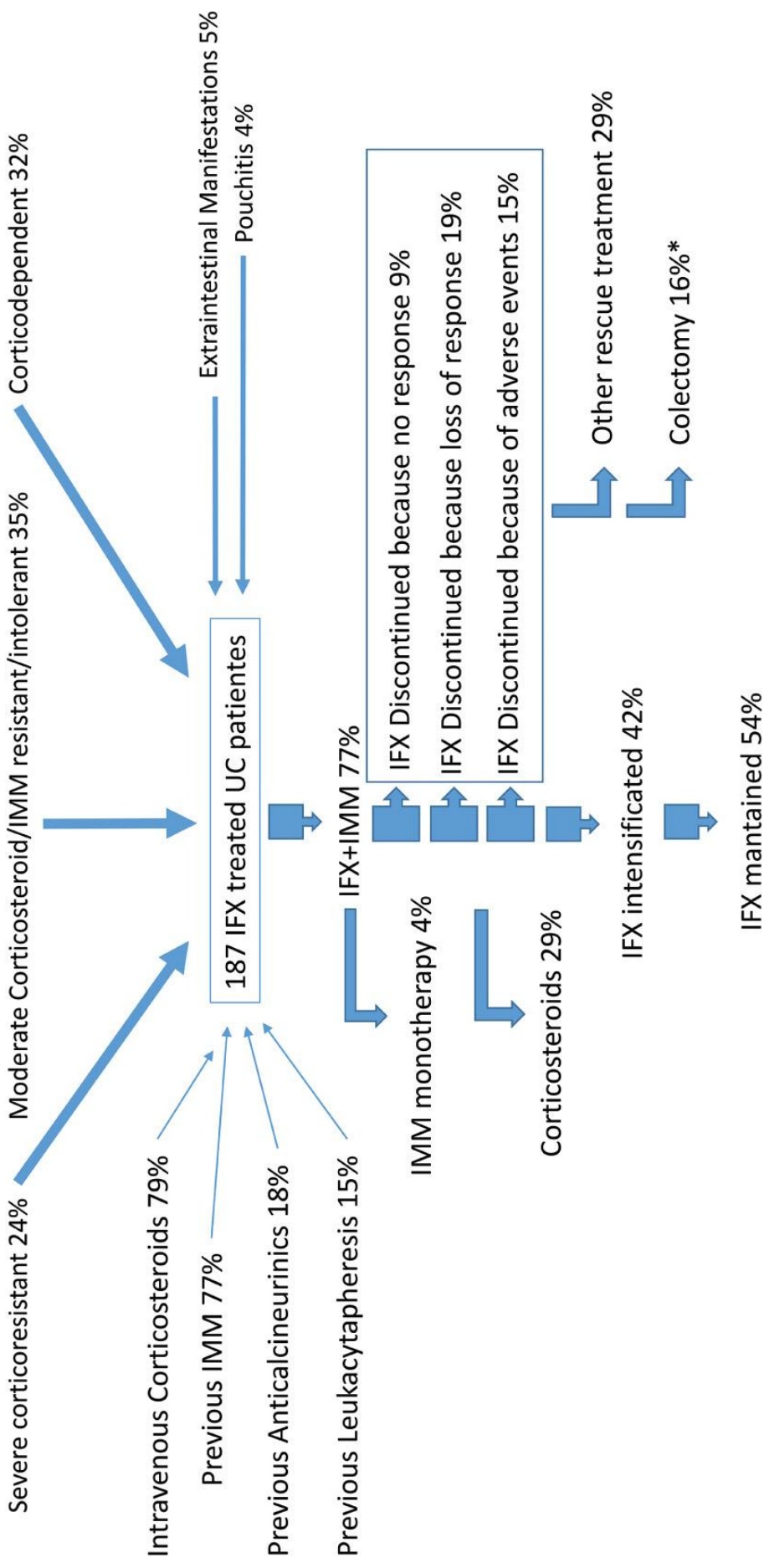


- Mantiene IFX-BS
- Niveles bajos/inmunogenicidad
- No respuesta primaria
- Reacción adversa

COLITIS ULCEROSA

- Pocos pacientes
- Pacientes complejos
- Seguimiento corto y variable 6 (14) meses
- Tasa de interrupción de tratamiento 55%

187 pacientes, 36 meses de seguimiento



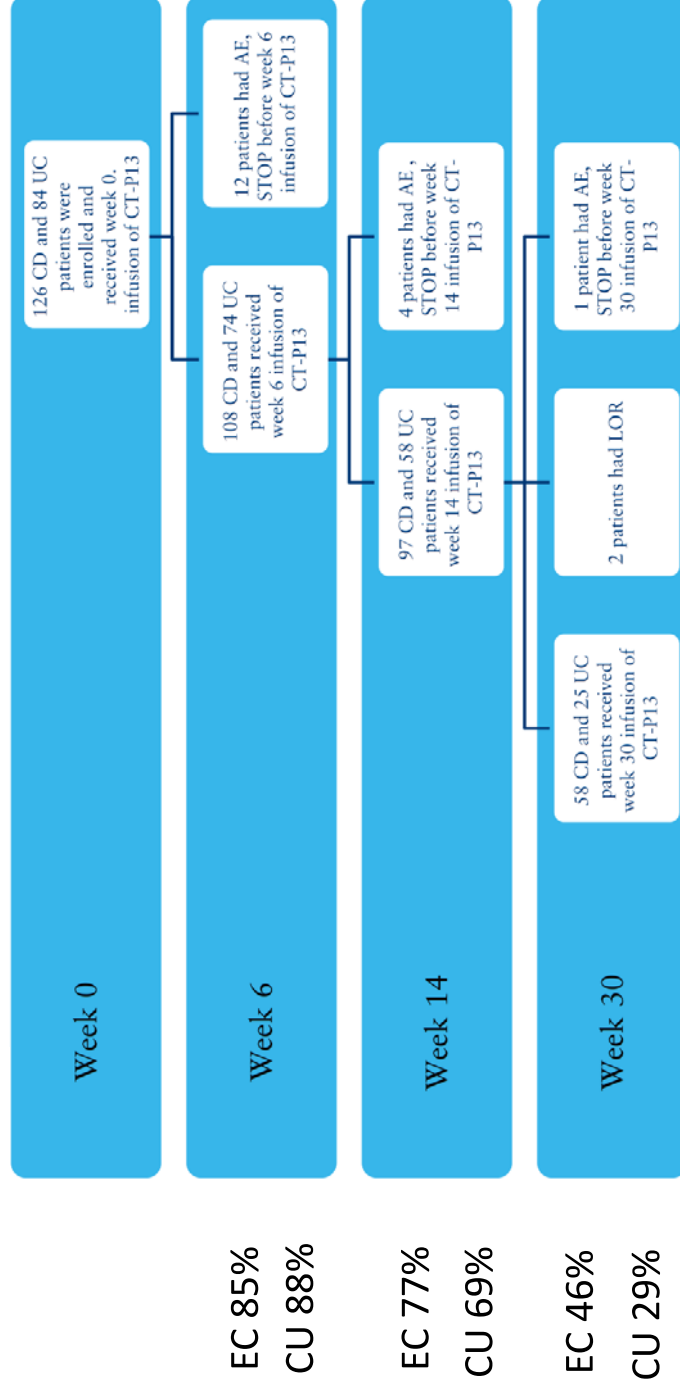
[Infliximab in ulcerative colitis: real-life analysis of factors predicting treatment discontinuation due to lack of response or colectomy: ECIA \(ACAD Colitis and Infliximab Study\)](#)

Luis Fernández-Salazar, Fernando Muñoz, Jesús Barrio, Concepción Muñoz, Ramón Pajares, Montserrat Rivero, Vanesa Prieto, Jesús Legido, Abdel Bouhmidj, Maite Herranz, Nereida Fernández, Ramón Sánchez-Ocaña, Diana Joao, and Fernando Santos

[Scandinavian Journal of Gastroenterology](#) Vol. 51, Iss. 2, 2016

Efficacy and Safety of the Biosimilar Infliximab CT-P13 Treatment in Inflammatory Bowel Diseases: A Prospective, Multicentre, Nationwide Cohort

Krisztina B. Gece,^a Barbara D. Lovász,^a Klaudia Farkas,^b János Banai,^c
László Bene,^d Beáta Gasztonyi,^e Petra Anna Golovics,^f Tünde Kristóf,^g
László Lakatos,^h Ágnes Anna Csontos,^h Márk Juhász,^h Ferenc Nagy,^b
Károly Palatka,ⁱ Mária Papp,^j Árpád Patai,^j Lilla Lakner,^j Ágnes Salamon,^k
Tamás Szamosi,^l Zoltán Szepes,^b Gábor T. Tóth,^j Áron Vincze,^m
Balázs Szalay,ⁿ Tamás Molnár,^o Péter L. Lakatos^a



LOR: loss of response, AE: adverse event. 1 CD patient was lost to follow-up after week 14.

Figure 1. Patients and follow-up. LOR, loss of response; AE, adverse event; CD, Crohn's disease; UC, ulcerative colitis. One CD patient was lost to follow-up after Week 14.

ENFERMEDAD DE CROHN

Tiempo en tratamiento

