159 TERAPÊUTICA ANTI-TNFALFA NA DOENÇA INTESTINAL INFLAMATÓRIA – PERFIL DE SEGURANÇA EM INDIVÍDUOS COM MAIS DE 60 ANOS

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

Introdução: Infliximab (IFX) e Adalimumab (ADA) são antagonistas do TNFalfa, citocina importante na regulação imunológica e na defesa contra infecções e neoplasias. O envelhecimento poderá estar associado a alterações do sistema imunitário, pelo que indivíduos idosos poderão ter maior susceptibilidade para eventos adversos (EA). São limitados os dados de segurança da terapêutica anti-TNFalfa neste grupo etário. Objectivo: Caracterizar os EA em indivíduos com Doença Intestinal Inflamatória (DII) e idade superior a 60 anos tratados com anti-TNFalfa. Materiais e Métodos: Estudo retrospectivo descritivo dos indivíduos com DII, tratados com anti-TNFalfa entre 2000 e 2013, baseado nos processos clínicos. Resultados: 23 doentes (14 mulheres), 12 com Colite Ulcerosa, 11 com Doença de Crohn, fizeram anti-TNFalfa acima dos 60 anos. 22 doentes fizeram terapêutica com IFX e 7 com Adalimumab (6 após switch de IFX). O período médio de terapêutica foi 5 anos. Ocorreu pelo menos um EA em 21 doentes (91%), tendo-se registado um total 93 EA (0,8 EA/doente/ano): 73 sob terapêutica com IFX e 20 sob ADA. Os eventos mais frequentes foram infecções (n=50, em 16 doentes), episódios de doença do soro-like (n=16; 7 doentes) e reacções infusionais (n=14; 4 doentes). A associação com o anti-TNFalfa foi considerada possível em 26%, provável em 11% e definitiva em 23% dos EA. Apenas 17 dos 94 EA foram graves (14 destes com associação pelo menos possível com o anti-TNFalfa). Em 9 casos o EA obrigou à suspensão definitiva/switch do anti-TNFalfa e 10 eventos motivaram internamento hospitalar. O EA resultou em sequela física/doença evolutiva em apenas 1 caso com associação provável com o anti-TNFalfa. Não se registaram mortes nem tuberculose pulmonar. Conclusão: A taxa anual de EA associados à terapêutica anti-TNFalfa foi baixa nos indivíduos com mais de 60 anos. O espectro e gravidade de eventos foi semelhante aos descritos em indivíduos mais jovens.

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