

preferencial de fosfodiesterasa 4B (PDE4B) con efecto inmunomodulador y antifibrótico, demostrando eficacia en enlentecer la declinación de CVF en FPP y reducir el riesgo de mortalidad.

### Bibliografía

- Behr J, Kreuter M, Hoeper MM, et al. Pirfenidone in patients with progressive fibrotic interstitial lung diseases other than idiopathic pulmonary fibrosis (RELIEF): a double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 2b trial. Lancet Respir Med. 2021;9(5):476-86.
- Distler O, Highland KB, Gahlmann M, et al. Nintedanib for systemic sclerosis-associated interstitial lung disease. N Engl J Med. 2019;380(26):2518-28.
- Flaherty KR, Wells AU, Cottin V, et al. Nintedanib in progressive fibrosing interstitial lung diseases. N Engl J Med. 2019;381(18):1718-27.
- Maher TM, Corte TJ, Fischer A, et al. Pirfenidone in patients with unclassifiable progressive fibrosing interstitial lung disease: a double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 2 trial. Lancet Respir Med. 2020;8(2):147-57.
- Maher TM, Cottin V, Hoffmann-Vold AM, et al. Neronamilast in patients with progressive pulmonary fibrosis: the FIBRONEER-ILD trial. N Engl J Med. 2025;392(22):2203-14.
- Solomon JJ, Danoff SK, Woodhead FA, et al. Safety, tolerability, and efficacy of pirfenidone in patients with rheumatoid arthritis-associated interstitial lung disease: a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 2 study. Lancet Respir Med. 2023;11(1):87-96.

### ¿CUÁLES SON LOS EFECTOS ADVERSOS MÁS FRECUENTES DE LA TERAPIA ANTIFIBRÓTICA Y CÓMO MANEJARLOS?

Dra. Georgina Miranda Sáez

La terapia antifibrótica con pirfenidona y nintedanib enlentece la progresión de la enfermedad; sin embargo, puede asociarse con efectos adversos que impactan en la adherencia al tratamiento.

### Recomendaciones generales

- Selección del antifibrótico: en pacientes con bajo peso, RGE importante o gastritis, evitar pirfenidona y preferir nintedanib. En pacientes con antecedentes de enfermedades intestinales, diarreas frecuentes o colopatía funcional, evitar nintedanib y preferir pirfenidona.

**Tabla 5.** Efectos adversos y manejo de la terapia antifibrótica

Fármaco	Efectos adversos	Frecuencia	Manejo
Pirfenidona	Náuseas y vómitos	Habitual	Ingerir con comidas, aumento de dosis gradual, antieméticos si es necesario. Si persisten, reducir dosis y reintroducir gradualmente según criterio médico
	Fotosensibilidad	Frecuente	Uso de protector solar permanente, aun dentro de casa, y evitar exposición directa al sol
	Fatiga	Moderada	Mantener actividad física, indicar RP
Nintedanib	Elevación de enzimas hepáticas	Moderada	Control al inicio y cada 2 meses durante los primeros 6 meses. Ajuste o suspensión según criterio médico de toxicidad hepática
	Diarrea	Muy común	Inicio de dosis progresiva, antidiarreicos como loperamida, mantener buena hidratación. Si diarrea persiste o es mayor a 8 episodios diarios, suspender
	Náuseas y vómitos	Poco común	Ingerir con comidas y prescribir antieméticos si es necesario
	Dolor abdominal	Poco común	Inicio paulatino del medicamento. Si persiste, suspender y buscar otras causas del dolor abdominal
	Elevación de enzimas hepáticas	Común	Monitoreo al inicio y mensual durante los primeros 3 meses. Ajuste de dosis o suspensión según criterio médico de toxicidad hepática