

APARATO DIGESTIVO

22/02/2008

DM. Londres

La inmunosupresión combinada consigue mejores resultados en Crohn

La inmunosupresión combinada es más efectiva que el tratamiento con corticoesteroides para inducir la remisión y el abordaje de pacientes recientemente diagnosticados con enfermedad de Crohn.

Utilizando una terapia de inmunosupresión intensiva de forma precoz se pueden obtener mejores resultados. Estas son las conclusiones principales a las que ha llegado un estudio que se publicará mañana en The Lancet.

Las guías clínicas actuales recomiendan que la mayoría de los pacientes con Crohn activo deben ser tratados inicialmente con corticoesteroides. Aunque este abordaje es normalmente efectivo para el control de los síntomas, muchos pacientes desarrollan resistencias o dependencia a estos fármacos. Una exposición prolongada a los corticoesteroides también está asociada con complicaciones como el síndrome de Cushing y aumenta, además, el riesgo de mortalidad.

Geert D'Haens, del Hospital General de Imelda, en Bélgica, y su equipo, llevaron a cabo un ensayo aleatorizado de 133 pacientes de 18 centros belgas, holandeses y alemanes durante dos años.

Los 67 pacientes asignados a inmunosupresión combinada recibieron tres infusiones de infliximab (5 mg/kg de peso) en las semanas cero, dos y seis, más azatioprina. Además, se dio un tratamiento adicional con infliximab y, en los casos necesarios, corticoesteroides para controlar la actividad patológica. Los 66 pacientes que fueron asignados al grupo con el tratamiento convencional recibieron corticoesteroides, azatioprina e infliximab.

Sin resección

El primer resultado que midió el estudio fue la remisión sin corticoesteroides y sin resección intestinal a las semanas 26 y 52. En la semana 26, en el 60 por ciento de los pacientes del grupo tratado con inmunosupresión combinada había remitido la enfermedad sin el uso de corticoesteroides y sin someterse a una resección quirúrgica, mientras que en el grupo con el tratamiento convencional esta cifra fue del 35,9 por ciento. En la semana 52, las tasas fueron del 61,5 y del 42,2 por ciento respectivamente.

La proporción de pacientes que sufrieron efectos adversos serios fue similar en ambos grupos: el 30,8 por ciento en el grupo bajo inmunosupresión combinada y del 25,3 en el grupo de terapia convencional.

Así, los autores concluyen que la inmunosupresión combinada fue más efectiva que el abordaje convencional en la remisión de la enfermedad y en la reducción del empleo de corticoesteroides en los pacientes que habían sido diagnosticados recientemente. "El empleo precoz de tratamientos más intensivos podría ofrecer mejores resultados", según Haens.