



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Uso De Terapia Biologica En Pacientes Pediátricos Con Enfermedad De Crohn

Autores: MONICA BEATRIZ CONTRERAS; CHRISTIAN WEYERSBERG; ANA MARCELA ROCCA; SOFIA PAZ; MARIELA ANDREA ANTONISKA; ANALIA SUSANA DEL HUERTO GALLARDO; LILIANA SASSON

Resumo: OBJETIVO: 1. Evaluar la respuesta terapéutico de los anticuerpos monoclonales anti TNF en pacientes pediátricos con Enfermedad de Crohn. 2. Evaluar los efectos adversos MÉTODO: Estudio retrospectivo de una cohorte de pacientes seguidos en un hospital pediátrico de alta complejidad en el período 2000 a 2013. Se evaluó respuesta clínica a las 12 semanas de acuerdo a PCDAI, evaluación endoscópica, efectos adversos y relación con el fenotipo. RESULTADOS: 31 pacientes (14 femeninos 17 masculinos), Mediana de comienzo de los síntomas 8 años 8 meses (3 años-16 años7meses) Mediana de edad diagnóstico 9años5meses (1año1mes-16años9meses) Tiempo de evolución de la enfermedad a la primera dosis de Infliximab/Adalimumab mediana 13 meses (11 pacientes menos de 1 año de evolución y 18 pacientes más de 1 año de evolución). Según clasificación de Paris: A1a 16 pacientes, A1b 15 pacientes, L2+L4 5 pacientes, L3+L4 5 pacientes, L2 11 pacientes, L3 10 pacientes, P 4 pacientes. B1 22 paciente, B2 1 paciente, B3 7 pacientes, B2+B3 1 paciente. 18 pacientes (58%) actividad endoscópica severa y 11 pacientes (42%) moderada. Indicación de la medicación fué corticoresistencia en 5 pacientes, 7 por enfermedad fistulizante y 19 por falta de respuesta a inmunosupresores (corticoides/6 mercaptopurina). De los 29 pacientes que recibieron Infilimab (0,2 y 6 semanas) 26 completaron el esquema de inducción. El 69% (18 pacientes) presentó buena respuesta con descenso del PCDAI, 8 pacientes no respondieron (6/8 tenían más de 1 año de evolución de la enfermedad). De los 18 pacientes que presentaron buena respuesta, 7 eran L2, 6 L3, 3 L2+L4 y 2 L3+L4. Efectos adversos: de las 282 infusiones se registró un episodio de bradicardia, 2 leucopenia, 1 lupus like, 1 hipogammaglobulinemia, 1 herpes zóster y 3 aumento de transaminasas. CONCLUSIÓN: La terapia con anti TNF en pacientes pediátricos con Enfermedad de Crohn es eficaz y segura.