

# XXVII

## Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi

Sant Joan Despí, 9 de Maig de 2015

Consorti  
Sanitari Integral

DIGESTOLÒGS  
COMARCALS  
CATALUNYA



## ESTUDI RETROSPECTIU DE L'ÚS DEL METOTREXAT EN PACIENTS AMB LA MALALTIA DE CROHN

Josep Oriol Miquel-Cusachs, Mariona Serra-Pagès, David Busquets Casals, Anna Bahí Salavedra, Xavier Aldeguer Manté

*Hospital Universitari de Girona, Dr. Josep Trueta. Departament de Gastroenterologia.*

**INTRODUCCIÓ:** Metotrexat (MTX) és un immunomodulador útil per pacients amb malaltia de Crohn (MC) intolerants o no responedors a tiopurines (Azatioprina/6-Mercaptopurina) i/o biològics (Infliximab/Adalimumab). L'objectiu és avaluar retrospectivament l'ús i eficàcia en la pràctica clínica del MTX en la MC.

**MÈTODES:** Estudi retrospectiu entre el període 2006-2014 de pacients MC tractats amb MTX a la Unitat d'Inflamatòria Intestinal de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona. S'han classificat com a responedors, intolerants o no responedors al tractament. Les variables analitzades són: 1) Dades clíniques; 2) Classificació ALB; 3) Resposta tractaments previs; 4) Activitat i resposta clínica abans (T0), durant (T1) i post-tractament (T2) amb MTX segons paràmetres clínics (PCR, Leucocits, hemoglobina, albúmina).

**RESULTATS:** S'han inclòs 32 pacients MC (47% homes, 53% dones; edat mitja 39.5 anys; temps mig d'evolució malaltia 11 anys, edat debut 17-40 anys). 18 pacients (56.25%) són intolerants (n=15, 46.87%) o bé no responedors (n=3, 9.37%) a tiopurines. 14 pacients són intolerants (n=8, 12.5%) o no responedors (n=6, 17.75%) a biològics. Dosi mitjana MTX 15-25 mg/setmana per via subcutània, duració mitja tractament 7 mesos (interval 1-51 mesos). 13 pacients (40.62%) amb resposta clínica y manteniment amb MTX (38% eren intolerants a tiopurines), 8 (61.50%) en tractament combinat amb biològics. 15 pacients (46.87%) han mostrat intolerància al MTX (33.33% alteració hepàtica). 4 pacients (12.5%) no responen al MTX, independentment de localització i patró malaltia. El grup de resposta a MTX mostra una millora clínica (p<0.05) en T1 respecte T0 pels paràmetres clínics. Els intolerants a MTX la retirada del mateix s'associa a una millora clínica significativa en T2, p=0.01

**CONCLUSIONS:** Aquest estudi retrospectiu suggereix que el MTX és una alternativa útil i eficaç en la MC refractària i demostra ser útil a llarg termini com manteniment combinat. Caldren més estudis prospectius per avaluar-ne la seva utilitat en aquest context clínic.

