

OBJETIVO

Evaluar la efectividad y seguridad de emicizumab en pacientes con hemofilia A (HA) en la práctica clínica habitual

MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio observacional y retrospectivo.
- Se incluyeron todos los pacientes tratados con emicizumab en nuestro hospital hasta mayo del 2022.
- Se recogieron datos: edad, presencia de artropatía hemofílica e inhibidor contra el FVIII, tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPa), ratio TTPa, y tratamiento previo, posología, número de eventos hemorrágicos y eventos adversos.
- Los datos fueron obtenidos de la historia clínica informatizada y del registro de dispensaciones de farmacia.

RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS PACIENTES	
Número pacientes	5
EDAD	19,6 años ($\pm 11,23SD$)
Duración tratamiento	73 semanas (10-158)
Artropatía hemofílica	3

Pacientes con inhibidores contra el FVIII.



Sin respuesta a inducción a ITI, rescatado con Rituximab en 2 ocasiones.

Tratado con ITI 200 UI/kg durante 1 años y 10 meses

Profilaxis con FVIII plasmático

Pauta posológica: una administración cada 2-3 días

Profilaxis con octocog alfa

Pauta posológica: 2 administraciones a la semana

EFECTIVIDAD:

NÚMERO DE EVENTOS HEMORRAGICOS:

- 3 pacientes con más de un año de tratamiento:
 - 2 no presentaron sangrado durante el primer año
 - 1 presentó sangrado que necesito ser tratado
- De los 2 pacientes con menos de un año de tratamiento, solo uno presentó un episodio de sangrado, que no necesito ser tratado: episodio de gingivorragia ocasional.



- Durante el primer año: episodios de epistaxis leve durante el primer mes, con 2 episodios de >10min tratados con eptacog alfa (activado) y 1 sangrados tras traumatismos en labio superior, tratado con 3 dosis de eptacog alfa (activado) a 90 μ g/kg.
- A partir del primer año de tratamiento, este mismo paciente, presenta epistaxis ocasional, con buena respuesta a ácido tranexámico.

	Previo a iniciar profilaxis con emicizumab	Tras inicio de tratamiento
Valor medio de TTPa	88,6 (103,1-69,1)	normalizándose a 22,3 (23,3-21,8)
Valor medio de ratio TPPa	2,67 (3,14-1,99)	0,67 (0,68-0,66)

SEGURIDAD:

Los pacientes presentaron mejora del dolor y movilidad articular. En cuanto a seguridad hubo una buena adherencia al tratamiento, sin reacciones adversas notificadas.

CONCLUSIONES

El tratamiento con emicizumab ha resultado eficaz y seguro, con control de eventos hemorrágicos (articulares) y mejoría de la salud articular, además no se reportaron eventos trombóticos ni reacciones adversas. Suponiendo un gran impacto en la calidad de vida del paciente, tanto por la mejoría clínica, como por la reducción de número de visitas al hospital, gracias a la vía subcutánea y a las pautas de administración cada 1, 2 o 4 semanas