

Anti-TNF α y anemia en la espondilitis anquilosante

La anemia es una manifestación frecuente (15-30%) a lo largo de la evolución de la espondilitis anquilosante, siendo lo habitual un origen multifactorial con participación predominante de la actividad de la enfermedad, pues el proceso inflamatorio activo interfiere en la hematopoyesis, esto es, en la formación de glóbulos rojos (anemia de enfermedad crónica). A su vez, puede contribuir una mala absorción de hierro, de ácido fólico o de ambos, sobre todo si coexiste enfermedad inflamatoria intestinal. No son raras las pérdidas de sangre en el tubo digestivo a causa de los antiinflamatorios no esteroideos. Metotrexato y otros fármacos de fondo clásicos también pueden inducir anemias. La anemia de enfermedad guarda paralelismo con la actividad clínica de la espondilitis anquilosante.

En la práctica clínica la anemia de enfermedad crónica asociada a la espondilitis anquilosante mejora o se resuelve cuando se controla satisfactoriamente la actividad del proceso inflamatorio, siendo particularmente efectivos para este fin los fármacos biotecnológicos anti-TNF α , como recogía Laura Niccoli y colaboradores en su trabajo “Frequency of anemia of inflammation in patients with ankylosing spondylitis requiring anti-TNF α drugs and therapy-induced changes” (Int J Rheum Dis. 2012; 15:56-61). Los autores incluyen 106 pacientes con espondilitis anquilosante de los que 16 presentaban anemia. Analizan varios parámetros de laboratorio, incluyendo reactantes de fase, velocidad de sedimentación globular, hemograma... En el hemograma, la hemoglobina es el parámetro que define la existencia o no de anemia (normalmente se estima que hay anemia si la hemoglobina es inferior a 12 g/dl). Tras seis meses a tratamiento con anti-TNF α 13 de los 16 pacientes con anemia ya se habían recuperado. Otros estudios previos también habían demostrado una mayor capacidad de reducción de la actividad inflamatoria y de resolución de la anemia de enfermedad crónica en quienes estaban a tratamiento con anti-TNF α respecto a los enfermos que eran tratados con otros fármacos de fondo, aunque etanercept fue menos eficaz en ese aspecto que infliximab o adalimumab. Los anticuerpos anti-TNF α como infliximab y adalimumab, incrementan los niveles séricos de hemoglobina (mejoría o desaparición de la anemia) en los pacientes con espondilitis anquilosante además de reducir significativamente la actividad inflamatoria.

Vigo, a 10 de diciembre de 2012

Dr. Norberto Gómez Rodríguez
363603827 Reumatólogo