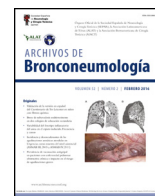




ARCHIVOS DE Bronconeumología

www.archbronconeumol.org



Original

¿Cómo realizamos el cribado de infección tuberculosa latente en pacientes candidatos a terapias biológicas en España? Una encuesta multidisciplinar

Sarai Quirós^{a,*}, David de la Rosa^b, Ane Uranga^c, Rosario Madero^d, Rosanel Amaro^e, Nuria Bruguera^f, Julia A. García^g, C. Gómez^h, David Iturbeⁱ, Rubén Lera^j, Lydia Luque^k, Abel J. Martínez^l, Patricia Mínguez^m, Annie Navarroⁿ, Gema Sánchez^o y Guillermo Suárez-Cuartín^p

^a Servicio de Neumología, Hospital General Universitario La Paz-Carlos III- Cantoblanco, Madrid, España

^b Servicio de Neumología, Hospital Plató, Barcelona, España

^c Servicio de Neumología, Hospital de Galdakao-Usansolo, Bizkaia, España

^d Sección de Bioestadística – IdiPAZ, Hospital General Universitario La Paz, Madrid, España

^e Servicio de Neumología, Hospital Clinic, Barcelona, España

^f Servicio de Neumología, Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella, Barcelona, España

^g Servicio de Neumología, HUA Txagorritxu, Álava, España

^h Servicio de Neumología, Hospital General de la Defensa, Zaragoza, España

ⁱ Servicio de Neumología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

^j Servicio de Neumología, Hospital Doctor Peset, Valencia, España

^k Servicio de Neumología, Hospital Moisès Broggi, Barcelona, España

^l Servicio de Neumología, Hospital Universitario de Albacete, Albacete, España

^m Servicio de Neumología, Hospital Puerta de Hierro, Madrid, España

ⁿ Servicio de Neumología, Mutua de Terrassa, Barcelona, España

^o Servicio de Neumología, HGU Gregorio Marañón, Madrid, España

^p Servicio de Neumología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 9 de febrero de 2018

Aceptado el 12 de abril de 2018

On-line el xxx

Palabras clave:

Terapias biológicas

Infección tuberculosa latente

Enfermedad tuberculosa

Factor de necrosis tumoral alfa

RESUMEN

Introducción: El tratamiento con terapias biológicas aumenta la incidencia de enfermedad tuberculosa. La implementación sistemática del cribado de la infección tuberculosa latente en pacientes que van a recibir estas terapias ha conseguido reducir el riesgo de desarrollarla. En 2016 se publicó en España el Documento de consenso sobre la prevención y el tratamiento de la tuberculosis en pacientes candidatos a tratamiento biológico. El objetivo principal del estudio fue evaluar la adherencia al mismo.

Métodos: Estudio multicéntrico, descriptivo, observacional en forma de encuesta anónima online, difundida entre las diferentes sociedades médicas que trabajan con biológicos.

Resultados: Se recibieron 747 respuestas. La mayoría de los encuestados realizaba el cribado en el momento adecuado y con la indicación correcta (93,7%). Solo un 36,6% de los encuestados solicitaba las pruebas diagnósticas adecuadas, mientras que el 56,3% acertaron las indicaciones de quimioprofilaxis. Hasta el 96% conocía las pautas de quimioprofilaxis recomendadas, mientras que solo el 63,9% las iniciaba en el momento adecuado. La especialidad con más participación y que más realizaba el cribado de infección tuberculosa latente fue reumatología (54%). En la mayoría de los casos, los neumólogos participaban como consultores.

Conclusiones: Este estudio pone de manifiesto un bajo grado de adherencia a las recomendaciones, realizando un cumplimiento aceptable el 56% de los encuestados. Enfatizando en las pruebas diagnósticas adecuadas y en el algoritmo diagnóstico de infección tuberculosa latente, se podría reducir aún más la incidencia de enfermedad tuberculosa en los pacientes que van a recibir terapias biológicas.

© 2018 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: saraiquirós@icloud.com (S. Quirós).

<https://doi.org/10.1016/j.arbres.2018.04.004>

0300-2896/© 2018 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Screening for Latent Tuberculosis Infection in Patients who are Candidate for Biological Therapies in Spain? A Multidisciplinary Survey

A B S T R A C T

Keywords:

Biological therapies
Latent tuberculosis infection
Tuberculosis
Tumor necrosis factor-alpha

Introduction: Treatment with biological therapies increases the incidence of tuberculous disease. The introduction of systematic screening for latent tuberculosis infection in patients who are to receive these therapies has reduced this risk. In 2016, the consensus document on the prevention and treatment of tuberculosis in patients who are candidates for biological treatment was published in Spain. The main objective of this study was to evaluate adherence to these guidelines.

Methods: Multicenter, descriptive, observational study via an anonymous online survey sent to medical societies involved in biologics.

Results: We received 747 responses. Most respondents performed screening at the right time in the right patients (93.7%). Only 36.6% of respondents requested the appropriate diagnostic test, while 56.3% correctly recommended chemoprophylaxis. Up to 96% were familiar with the recommended chemoprophylaxis regimens, while only 63.9% initiated them at the right time. The specialist area that participated most and screened most patients for latent tuberculosis infection was rheumatology (54%). In most cases, pulmonologists were involved in an advisory capacity.

Conclusions: This study shows poor overall adherence to recommendations, with only 56% of respondents reporting appropriate compliance. The incidence of tuberculous disease in patients who are to receive biological therapies could be reduced further by emphasizing the importance of the right diagnostic test and use of the diagnostic algorithm for latent tuberculosis infection.

© 2018 SEPAR. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La aparición de casos de tuberculosis en pacientes que comenzaron con agentes biológicos para el tratamiento de enfermedades inflamatorias mediadas inmunológicamente alertó sobre el riesgo de reactivación tuberculosa asociado a estas terapias^{1,2}. El riesgo relativo de enfermedad tuberculosa (ET) con estos tratamientos se ha incrementado 1,6-25 veces en las últimas décadas²⁻⁷, siendo los anti factor de necrosis tumoral alfa, concretamente infliximab y adalimumab, los que asocian un mayor riesgo. Dos estudios estadounidenses objetivaron mayores incidencias de ET en pacientes con artritis reumatoide tratados con infliximab (52,2-54 casos/100.000 pacientes/año) en comparación a aquellos sin terapias biológicas (6,2 casos/100.000 pacientes/año)^{4,8-10}. En el registro francés RATIO, la incidencia de ET en pacientes con infliximab fue de 116,7 casos/100.000 pacientes/año, 12,2 veces mayor que en la población general¹¹. En España, Carmona et al. describieron un incremento del riesgo de ET de 4 veces en pacientes con artritis reumatoide y terapias biológicas en comparación con la población general¹². Teniendo en cuenta que en España más del 10% de los pacientes candidatos a fármacos biológicos tienen infección tuberculosa latente (ITL), nos encontramos ante una numerosa población en riesgo de reactivación tuberculosa¹³.

A raíz de esta evidencia, las sociedades médicas internacionales introdujeron el cribado de la ITL en sus protocolos, como una medida obligatoria previa al inicio de los agentes biológicos¹⁴. A raíz de su implementación, se ha evidenciado una disminución de la ET del 78-90%, aunque no existen estudios que hayan evaluado la adherencia a estas recomendaciones. En España, en el año 2016 se publicó el *Documento de consenso sobre la prevención y el tratamiento de la tuberculosis en pacientes candidatos a tratamiento biológico*¹⁵⁻¹⁷.

Desde el Grupo Emergente del Área de trabajo de tuberculosis e infecciones respiratorias de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), con la colaboración de diferentes sociedades médicas, se llevó a cabo el presente estudio con el fin de valorar el grado de adherencia a las recomendaciones del documento de consenso nacional.

Material y métodos

Diseño del estudio

Estudio multicéntrico, descriptivo, observacional basado en una encuesta anónima online en formato *surveymonkey*[®]. Se invitó a participar a seis sociedades científicas (Dermatología, Reumatología, Patología Digestiva, Medicina Interna, Enfermedades Infecciosas y Neumología). Se contactó directamente con las sociedades médicas vía mail a través de su página web. La invitación a participar en la encuesta fue realizada a través de un correo electrónico abierto enviado desde cada sociedad médica a sus respectivos socios con el link de la encuesta online.

Objetivos del estudio

El objetivo principal fue conocer la adherencia a las recomendaciones del consenso. Los objetivos secundarios fueron identificar qué especialidades realizan el cribado de ITL, valorar si se realiza el cribado en el centro del encuestado, identificar la heterogeneidad en el manejo de la ITL, recomendaciones con menor porcentaje de acierto, pautas de quimioprofilaxis más empleadas y el papel del servicio de neumología en el proceso.

Recogida de datos

La encuesta constaba de 10 preguntas con cinco posibles respuestas y un apartado de respuesta abierta en algunas (tabla 1). No era un requisito indispensable ser el responsable de la toma de decisiones en este tipo de paciente, para poder participar en la encuesta. Precisamente, como en cada centro varía qué especialistas participan en el estudio y de qué forma, nos interesaba saber si los especialistas que potencialmente podrían estar involucrados en algún punto del proceso (ya fuera por pautar terapias biológicas, ver pacientes con estos tratamientos, o manejar la tuberculosis) sabrían qué hacer. No era obligatorio responder a todas las preguntas y en algunos casos había dos posibles respuestas verdaderas. Las cuatro primeras preguntas recogían datos generales y las preguntas entre la quinta y la décima hacían referencia a las recomendaciones del consenso sobre el cribado de ITL y la quimioprofilaxis.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11016878>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11016878>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)