



SECUKINUMAB EN EL TRATAMIENTO DE LA HIDRADENITIS SUPURATIVA MODERADA A SEVERA



La hidradenitis supurativa es una enfermedad cutánea inflamatoria, crónica, incapacitante y recurrente, caracterizada por la aparición de nódulos superficiales y profundos, abscesos, fístulas drenantes y cicatrización desfigurante. Hay pocas opciones terapéuticas para tratar la hidradenitis supurativa moderada a severa.¹



Objetivo

Evaluar la eficacia de secukinumab en pacientes con hidradenitis supurativa moderada a severa en dos estudios aleatorizados. La variable principal fue el porcentaje de pacientes con respuesta clínica de la hidradenitis supurativa, definida como una disminución 50% en los conteos de abscesos y nódulos inflamatorios sin aumento del número de abscesos o fístulas con drenaje, en comparación con el nivel basal, tras 16 semanas de tratamiento.¹



Método

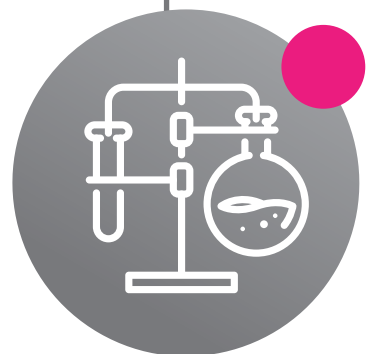
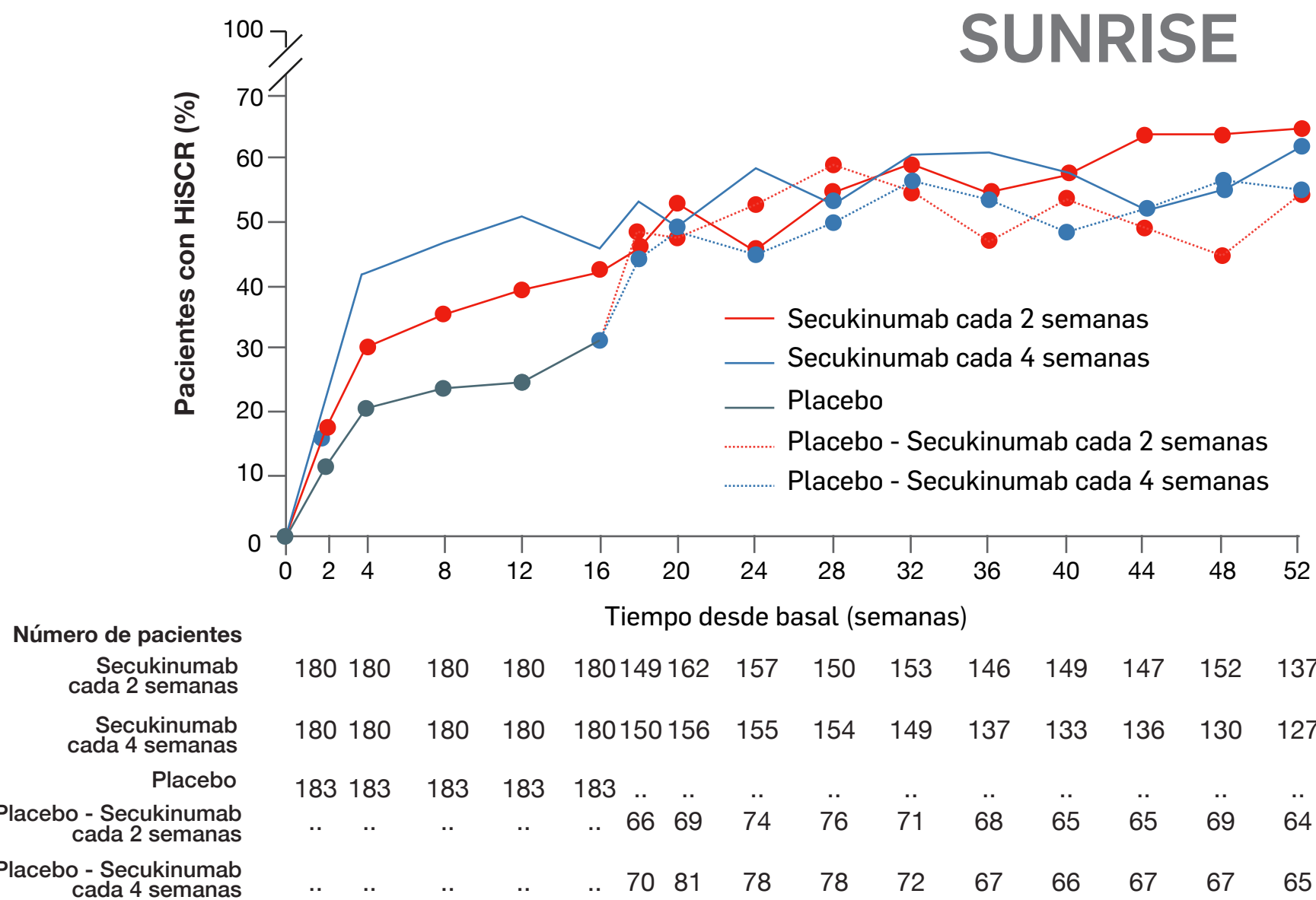
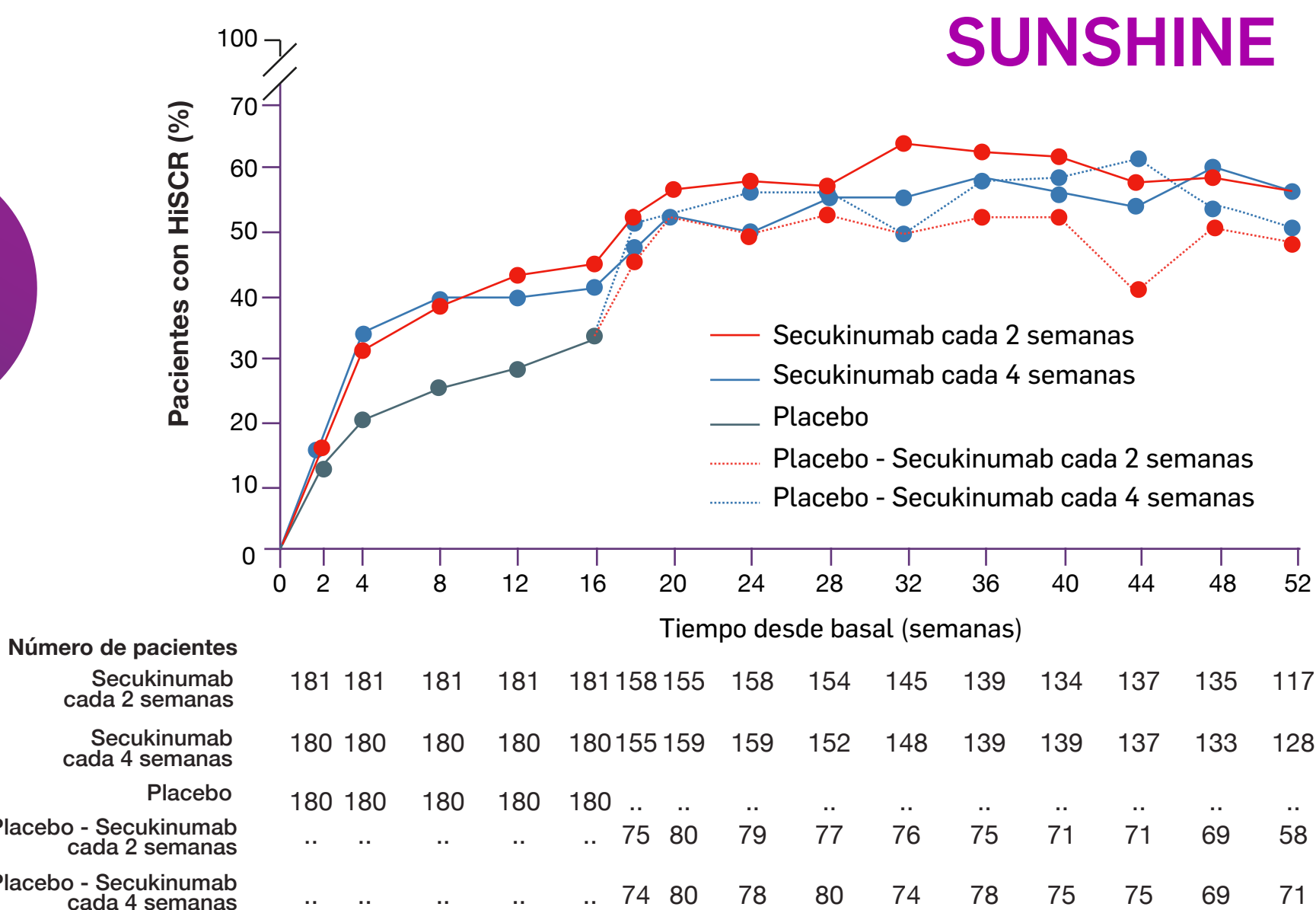
Los estudios **SUNSHINE** y **SUNRISE** fueron dos ensayos idénticos, multicéntricos, aleatorizados, controlados con placebo, doble ciego, de fase 3, realizados en 40 países. Incluyó pacientes con edad 18 años con hidradenitis supurativa moderada a severa (5 lesiones inflamatorias en 2 diferentes áreas anatómicas) durante al menos 1 año. Estos pacientes se aleatorizaron en proporción 1:1:1 para recibir tratamiento con secukinumab 300 mg por vía subcutánea (SC) cada dos semanas, secukinumab 300 mg SC cada 4 semanas o placebo.¹



Resultados

En el estudio SUNSHINE, una proporción significativamente mayor de pacientes del grupo secukinumab cada 2 semanas tuvo respuesta clínica de la hidradenitis supurativa (45%), en comparación con lo observado en el grupo placebo (34%) (odds ratio 1.8 [IC de 95%, 1.1–2.7]; p=0.0070).¹

En el estudio SUNRISE, hubo una proporción significativamente más alta de pacientes con respuesta clínica de la hidradenitis supurativa en el grupo de secukinumab cada 2 semanas (42%; odds ratio 1.6 [IC de 95%, 1.1–2.6]; p=0.015) y en el grupo de secukinumab cada 4 semanas (46%; 1.9 [1.2–3.0]; p=0.0022), en comparación con placebo (31%). Las respuestas de los pacientes fueron sostenidas hasta la semana 52 en que acabó el seguimiento del estudio.¹



En el estudio SUNSHINE

el evento adverso más común hasta la semana 16 fue la cefalea (9% en el grupo de secukinumab cada 2 semanas, 11% en el grupo de secukinumab cada 4 semanas y 8% con placebo).

En el estudio SUNRISE

las tasas de cefalea fueron de 12% en el grupo secukinumab cada 2 semanas, 9% entre los pacientes que recibieron secukinumab cada 4 semanas y 8% en el grupo placebo.



El perfil de seguridad de secukinumab en ambos estudios fue consistente con lo reportado previamente, sin que se detectaran eventos adversos nuevos o inesperados.¹



Conclusión

la administración cada 2 semanas de secukinumab fue clínicamente efectiva para mejorar rápidamente los signos y síntomas de la hidradenitis supurativa, con un perfil de seguridad favorable y respuesta sostenida a lo largo de 52 semanas de tratamiento.¹

Referencias:

- Kimball AB, Jemec GBE, Alavi A, et al. Secukinumab in moderate-to-severe hidradenitis suppurativa (SUNSHINE and SUNRISE): week 16 and week 52 results of two identical, multicentre, randomised, placebo-controlled, double-blind phase 3 trials. Lancet. 2023 Mar 4;401(10378):747–761.

Material exclusivo para el profesional de la salud