



Definició d'una signatura microbiana com a predictor de la resposta al tractament anti-TNF α

L. Oliver¹, D. Busquets², J. Amoedo¹, S. Ramió-Pujol¹, M. Malagón^{1,3}, M. Serrano¹, A. Bahí³, A. Lluansi³, R. Chavero², P. Gilabert⁴, JO. Miquel-Cusachs^{2,3}, M. Sàbat¹, J. Guardiola⁴, M. Serra-Pagès¹, J. Garcia-Gil^{1,5}, X. Aldeguer^{1,2,3}



Contacte: lia.oliver@goodgut.eu

Introducció

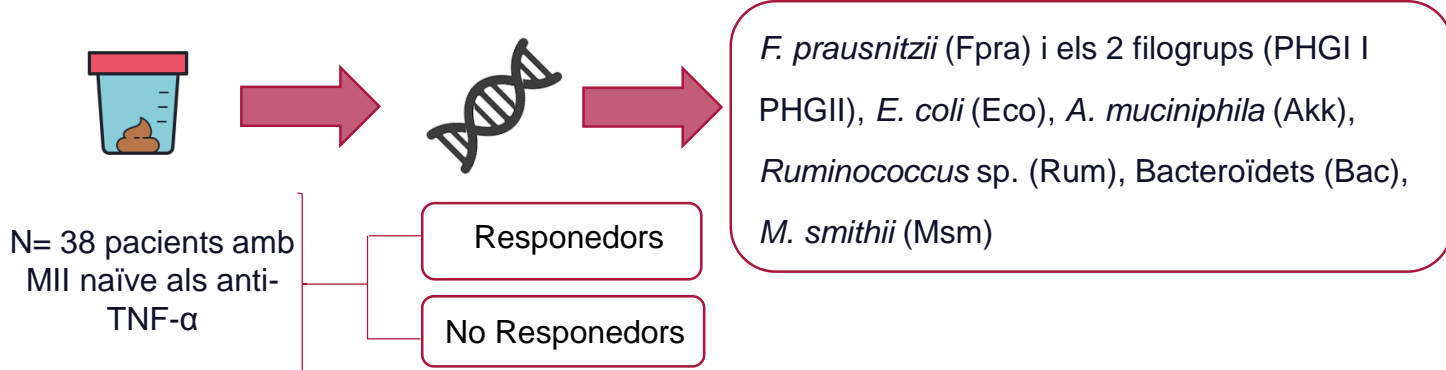
La malaltia de Crohn (MC) i la colitis ulcerosa (CU) evolucionen amb brots alternatius i remissions de durada variable en ambdós casos. Els antagonistes del factor α de la necrosi tumoral (anti-TNF α) han avançat en el tractament de pacients amb malaltia inflamatòria intestinal (MII), millorant la qualitat de vida del pacient reduint cirurgies i hospitalitzacions. Malgrat aquests avenços, aproximadament un 10%-30% dels pacients no responen al tractament després del període d'inducció.

Estudis recents han demostrat que la microbiota intestinal exerceix un paper en la resposta al tractament anti-TNF α .

Objectiu

Definir una signatura microbiana que ajudi a predir la resposta dels pacients amb MC i CU al tractament anti-TNF α .

Mètodes



Resultats

- Cap biomarcador individualment va demostrar una elevada sensibilitat i especificitat en diferenciar els respondors dels no respondors.
- La combinació de 4 marcadors microbians (Msm, Fpra, PHGII i Rum) va mostrar una alta capacitat de discriminació entre els 2 grups.

Algoritme	Valors
Sensibilitat(%)	93
Especificitat (%)	100
VPP (%)	100
VPN (%)	75

Conclusions

- Una signatura microbiana específica podria ajudar a predir l'eficàcia del tractament anti-TNF α , i facilitar una teràpia personalitzada, la qual cosa incideix en la qualitat de vida dels pacients i els costos d'aquests tractaments.
- Caldrà un estudi prospectiu més ampli per validar aquests resultats.