Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):360

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

RC004 - Características de los pacientes con artritis reumatoide que han retirado el último fármaco biológico: resultados en vida real de un registro local

J Rosas[1], A. Pons[1], J.M. Senabre-Gallego[1], G. Santos-Soler[1], J.A. Bernal[1], J.A. García[2], C. Cano[1], E. Ivars[1], M. Lorente[1], X. Barber[3] y Grupo AIRE-MB

[1]Sección de Reumatología. Hospital Marina Baixa. Villajoyosa. [2]Servicio de Enfermedades infecciosas. Hospital General Universitario de Elche. [3]CIO-Universidad Miguel Hernández. Elche.

Resumen

Objetivos: Evaluar las características de los pacientes con artritis reumatoide (AR), que han retirado el último fármaco biológico (FAMEb), y conocer los motivos de la retirada del tratamiento.

Métodos: Estudio retrospectivo y transversal el 31 de diciembre de 2019, de los pacientes con AR, tratados con alguno de los FAMEb, incluyendo fármacos inhibidores de la vía JAK (JAKi), de uso común, desde 1/1/2000 a 31/12/2019, en seguimiento en la Sección de Reumatología de nuestro Centro. Se recogieron datos generales de los pacientes, (edad, género) y de la AR: tiempo de evolución, presenciad factor reumatoide (FR) y anticuerpos anti-péptido citrulinado (ACPA), tipo de FAMEb, tiempo en FAMEb, causa de su retirada.

Resultados: De 252 pacientes diagnosticado de AR, que han recibido algún FAMEb, 81 (32%) pacientes lo habían retirado el 31/12/2019. 62 (77%) pacientes, eran mujeres con una edad media al diagnóstico de la AR de 48 años (DE: 16,5 años) y de 59,5 (15) años al iniciar el primer FAMEb (F1), con una evolución media de la AR de 10,2 (2,5) años. El 68% y 74% de los pacientes eran positivos para FR y ACPA, respectivamente. En 64 (79%) de los pacientes, se retiró el FAMEb como segundo a quinto FAMEb recibido (F2 a F5): como F2: 37/81 (46%) pacientes, F3: 14 (18%), F4: 8 (10%) y como F5: (6%) pacientes. Al comparar el último FAMEb recibido, antes de la suspensión como F1 vs F2-F5, el 95% vs 61% de los pacientes (p 0,0001), el fármaco era un anti-TNF (TNFi). El tiempo medio en tratamiento con algún FAMEb, fue de 2,6 (DE: 3) años en el grupo de F1 vs 1,7 (2) años en el grupo F2-F5 (p = 0,034). Entre los pacientes F3-F5, 9 (14%) pacientes habían fallado a 2 dianas terapéuticas distintas previas y 6 (9%) a 3 dianas. No se detectaron diferencias entre el grupo F1 vs F2-F5, respecto a las causas de retirada del FAMEb: tanto si se había producido por 1) pérdida de eficacia (25/31% pacientes vs 19/30%); 2) acontecimientos adversos (31/38% vs 29/45%): infección: 18/81 (22%) pacientes, neoplasia: 5 (6%), malestar/dolor: 11 (14%), alteración parámetros laboratorio: 7 (9%), exitus: 5 (6%), Otros: 14 (17%); 3) cambio domicilio/pérdida de seguimiento (20/25% vs 7/11%) o por 4) abandono voluntario del tratamiento por el paciente (5/6% vs 9/14%).

Conclusiones: 1. La prevalencia de la suspensión del FAMEb en pacientes con AR, alcanza el 32% de los pacientes. 2. Como era de esperar, el grupo de FAMEb que suspende el tratamiento es el de TNFi, siendo significativamente superior entre el grupo de F1. 3. La supervivencia el FAMEb es significativamente superior en el grupo F1 respecto a F2-F5. 4. No se han detectado diferencias entre los grupos respecta a la causa de retirada del FAMEb. Cerca del 25-30% la retirada es por pérdida de seguimiento o abandono

voluntario del FAMEb, por parte del paciente.

Agradecimientos: el estudio fue apoyado con una beca de investigación de la Asociación para la Investigación en Reumatología de la Marina Baixa (AIRE-MB).

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados