



RC114 - Diferencias en el abordaje del tratamiento con terapia biológica en pacientes con Artritis Reumatoide, Espondilitis Anquilosante y Artritis Psoriásica, según edad y sexo

V.A. Navarro Ángeles, D. Roig, D. Cerdà, P. Estrada, S. Heredia, O. Camacho, S. García y D. Reina

Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: La terapia biológica (TB) está indicada en las enfermedades reumatológicas, como la artritis reumatoide (AR), espondilitis anquilosante (EA) y artritis psoriásica (APS) cuando no responden al tratamiento convencional. Se ha sugerido que la edad y el sexo podrían influenciar la respuesta al tratamiento.

Objetivos: Analizar si hay diferencias significativas en cuanto al número necesario de TB para el control de la actividad de la AR, EA y APS separadas por edad y sexo. Evaluar las características de los tratamientos biológicos aplicados en nuestro hospital en función a la edad y sexo.

Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes con AR; EA y APS atendidos en un hospital comarcal desde marzo del 2001 hasta enero del 2020, en tratamiento con una TB.

Resultados: Se han incluido un total de 466 pacientes, de los cuales el 64,45% eran mujeres, y el 35,55% varones. Se dividió la muestra en dos grupos de edad, grupo 1 edad menor o igual a 65 años, y grupo 2 edad mayor a 66 años. La edad media de inicio del primer biológico fue 51,85 años (17,47-89,15). Se estudiaron 387 pacientes con AR; el 54% requirió sólo 1 TB para controlar la actividad de la enfermedad. De estos, 82,77% eran mujeres y el 17,23% eran varones. El 46% restante requirió más de 2 TB para el control de la actividad de su enfermedad (tabla 1). No se objetivó una diferencia significativa en el número de TB en relación al sexo. Al estudiar el orden de TB según edad, se objetivó que el 83,81% de los pacientes que necesitaron 1 TB eran del grupo 1, y el 16,19% del grupo 2 (tabla 2). No se objetivó una diferencia significativa en el número de TB relacionado a la edad. Se estudiaron 163 pacientes con EA; el 64,41% requirió sólo 1 TB para control de la actividad de la enfermedad. De estos, 38,09% eran mujeres y el 61,91% eran varones. El 35,59% restante requirió más de 2 TB para el control de la actividad de la enfermedad (tabla 3). No se objetivó una diferencia significativa en el número de TB en relación al sexo. Al estudiar el orden de TB según edad, se objetivó que el 93,02% de los pacientes que necesitaron 1 TB eran del grupo 1, y el 6,98% del grupo 2 (tabla 4). No se objetivó una diferencia significativa en el número de TB relacionado a la edad. Se estudiaron 176 pacientes con APS; el 51,13% requirió sólo 1 TB para control de la actividad de la enfermedad. De estos, 54,4% eran mujeres y el 45,6% eran varones. El 48,87% restante requirió más de 2 TB para control de la actividad de su enfermedad (tabla 5). No se objetivó una diferencia significativa en el número de TB relacionadas al sexo. Al estudiar el orden de

TB según edad, se objetivó que el 92,4% de los pacientes que necesitaron 1 TB eran del grupo 1, y el 7,6% del grupo 2 (tabla 6). No se objetivó una diferencia significativa en el número de TB relacionado a la edad.

Tabla 1. Artritis reumatoide-Sexo

Nº orden de TB	Mujeres	Hombres	Total
1	173	36	209
≥ 2	160	18	178
Total	333	54	387

Tabla 2. Artritis reumatoide-Edad

Nº orden de TB	Grupo 1	Grupo 2	Total
1	145	28	173
≥ 2	131	28	159
Total	276	56	332

Tabla 3. Espondilitis anquilosante-Sexo

Nº orden TB	Mujeres	Hombres	Total
1	40	65	105
≥ 2	24	34	58
Total	64	99	163

Tabla 4. Espondilitis anquilosante-Edad

Nº orden TB	Grupo 1	Grupo 2	Total
1	80	6	86
≥ 2	51	4	55
Total	131	10	141

Tabla 5. Artritis psoriásica-Sexo

Nº orden TB	Mujeres	Hombres	Total
1	49	41	90
≥ 2	51	35	86
Total	100	76	176

Tabla 6. Artritis psoriásica-Edad

Nº orden TB	Grupo 1	Grupo 2	Total
1	73	6	79
≥ 2	66	11	77
Total	139	17	156

Conclusiones: No se han objetivado diferencias significativas en el abordaje del tratamiento con TB en los pacientes con AR, EA y APS, en relación con el sexo ni la edad.