



792 - EVALUACIÓN DEL MANEJO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE: POSICIONAMIENTO DE LOS INHIBIDORES DE JAK EN BASE A LA EVIDENCIA GENERADA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Jorge Vázquez Orta, Visitación Beloso Sánchez, Ana Bella Sánchez Álvarez, Rosalía María Roldán Rodríguez y Julia Ollero Ortiz

Hospital Infanta Elena, Huelva, España.

Resumen

Objetivos: La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad autoinmune crónica que afecta las articulaciones, causando inflamación, dolor y potencial discapacidad. Los inhibidores de Janus kinasa (JAK) son una clase emergente de tratamientos que ofrecen nuevas esperanzas para los pacientes con AR que no responden adecuadamente a las terapias convencionales. Este estudio descriptivo tiene como objetivo evaluar la eficacia y seguridad de los inhibidores de JAK en pacientes con AR tratados en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Diseño del estudio: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo basado en una revisión de la base de datos clínica de pacientes diagnosticados con AR y tratados con inhibidores de JAK entre enero de 2015 y diciembre de 2023. Población del estudio: criterios de inclusión: pacientes adultos diagnosticados con AR según los criterios del American College of Rheumatology (ACR), que recibieron tratamiento con inhibidores de JAK (tofacitinib, baricitinib, upadacitinib). Criterios de exclusión: pacientes con datos clínicos incompletos o que no cumplieron con un seguimiento mínimo de 6 meses. Variables analizadas: datos demográficos: edad, sexo, duración de la enfermedad, tratamientos previos. Eficacia: cambios en la actividad de la enfermedad medidos por el DAS28 (Disease Activity Score 28), respuestas ACR20, ACR50 y ACR70, y calidad de vida mediante el HAQ-DI (Health Assessment Questionnaire Disability Index). Seguridad: incidencia de eventos adversos, infecciones graves y tasas de discontinuación del tratamiento. Seguimiento: evaluaciones clínicas al inicio del tratamiento y cada 3 meses durante el primer año. Análisis de datos. los datos se analizaron utilizando estadísticas descriptivas. Se calcularon medias, medianas y desviaciones estándar para variables continuas, y frecuencias y porcentajes para variables categóricas. Los cambios en la actividad de la enfermedad y en los puntajes de calidad de vida se evaluaron mediante pruebas t pareadas.

Resultados: Eficacia de los Inhibidores de JAK. Se incluyeron en el estudio 65 pacientes, de los cuales 48 (74%) fueron mujeres y 17 (26%) hombres, con una edad media de 55 años y una duración media de la enfermedad de 12 años. Los pacientes tratados con inhibidores de JAK mostraron una reducción significativa en la actividad de la enfermedad. La media del DAS28 disminuyó de 5,7 al inicio a 3,4 a los 12 meses de tratamiento. Las tasas de respuesta ACR20, ACR50 y ACR70 fueron del 70%, 52% y 33%, respectivamente. Además, se observó una mejora significativa en los puntajes de

calidad de vida medidos por el HAQ-DI, con una reducción promedio de 0,8 puntos. Seguridad y efectos adversos: el perfil de seguridad de los inhibidores de JAK mostró que los eventos adversos más comunes fueron infecciones del tracto respiratorio superior (20%), aumento de los niveles de colesterol (17%) y reacciones gastrointestinales (10%). Las infecciones graves ocurrieron en el 7% de los pacientes. Las tasas de discontinuación debido a eventos adversos fueron del 10%, siendo las infecciones y las alteraciones hepáticas las principales causas de interrupción del tratamiento.

Conclusiones: Los inhibidores de JAK son efectivos y relativamente seguros para la artritis reumatoide, mejorando significativamente la enfermedad y la calidad de vida, aunque requieren monitorización continua y adecuada gestión de riesgos.