



IF-120 - RELACIÓN ENTRE LA ROTACIÓN DE TRATAMIENTO EN LA ARTRITIS REUMATOIDE Y FACTOR REUMATOIDE

R. Tinoco Gardón, M. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, D. Ramírez Yesa, R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, J. Ramírez Conchas, F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: La artritis reumatoide es una patología multiorgánica crónica de etiología desconocida que se caracteriza por ser simétrica, caracterizada por la destrucción cartilaginosa y erosiones óseas, así como deformidad y cuyo curso es variable. Se detecta factor reumatoide en más del 66% de los pacientes que la padecen y su presencia se correlaciona con mayor afectación extraarticular. El objetivo es analizar la relación existente entre el tratamiento de inicio y el actual de la artritis reumatoide y la disminución del FR secundaria a la excelente respuesta terapéutica.

Material y métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de los pacientes valorados en CCEE de Medicina Interna con diagnóstico de artritis reumatoide durante el año 2016. Para ello utilizamos las siguientes variables: sexo, edad de diagnóstico, años de evolución, FR y anti-CCP al diagnóstico, en última revisión, tratamiento inicial y tratamiento actual, diagnóstico de TBC latente.

Resultados: Se recogieron un total de 110 pacientes con diagnóstico de AR, de los cuales 26 de ellos eran varones (23,6%) y 84 mujeres (76,4%) con una edad media total de 40,4 años y una media de años de evolución de 9,6 años. De los 26 varones (23,64%) el FR inicial fue positivo en 20 casos (76%) con un valor medio de 181. De ellos 20 pacientes (76,9%) comenzaron monoterapia con FAMEs, de los cuales 12 pacientes (46%) emplearon metotrexate, otros 6 pacientes (23%) precisaron biológicos o terapia combinada con FAMEs u FAME más biológico desde el inicio. En su seguimiento de una media de 9,6 años de evolución, un 23% ha precisado rotar a biológicos o aumentar la terapia añadiendo otros FAMEs a metotrexate, teniendo un FR actual positivo en 17 casos. En el caso de las mujeres el FR inicial fue positivo en 60 casos (71%) con una media de 137,21 como valor. De ellas 4 casos (4,7%) se mantienen a día de hoy con tratamiento sintomático y buen control, 58 pacientes (69%) iniciaron mono terapia con FAMEs, de estos un 72% emplearon metotrexate, 22 pacientes (26%) precisó biológicos o terapia combinada desde el principio. De las mujeres que comenzaron en monoterapia un 37% ha precisado rotar a biológicos o terapias combinadas para control, tras ello presentan un FR actual positivo en 56 casos.

Discusión: De los pacientes estudiados en CCEE del servicio de MI en nuestra área la mayoría iniciaron terapia farmacológica con FAMEs mayoritariamente MTX. A lo largo de la evolución casi la mitad precisaron modificar el tratamiento por asociación o sustitución con otro fármaco, en su mayoría biológicos. De ellos un 76,9% de varones empezaron con FAMEs respecto a un 69% de

mujeres.

Conclusiones: El empleo de los fármacos biológicos se ha convertido en una práctica cada vez más habitual en los pacientes con AR para conseguir el control de la enfermedad. Ello obliga a tener en cuenta medidas previas, siendo de gran relevancia el despistaje de enfermedades como la TBC, de gran prevalencia en nuestra zona.