

Persistencia en los tratamientos con inhibidores del TNF e ixekizumab en la artritis psoriásica, menor en las mujeres.

Evelin C. Cervantes Pérez, Diego Dios-Santos, Carlota Iñiguez, María Caeiro Aguado, Carlos García Porrúa, José A Pinto Tasende.
Servicio de Reumatología. CHU Pontevedra, CHU A Coruña-INIBIC, H Ponferrada, HU Lucus Augusti.



ANTECEDENTES:

La persistencia del tratamiento es un indicador de la eficacia y la seguridad de este, y ambas cualidades de un tratamiento son importantes cuando se tratan enfermedades crónicas como la artritis psoriásica (APs). El mayor abandono o cambio de fármacos iTNF en mujeres que en hombres parece evidente en distintos estudios, pero desconocemos qué ocurre con otros biológicos. El objetivo de este estudio fue evaluar la persistencia a las 52 semanas del inicio de iTNF e ixekizumab (iIL17A) en pacientes con APs y la influencia del género en la misma.

PACIENTES Y MÉTODOS:

Se trata de un estudio observacional multicéntrico realizado en pacientes con APs en tratamiento con etanercept (ETN), adalimumab (ADA), golimumab (GOL) y certolizumb pegol (CZP) entre el 1 de enero de 2022 y el 31 de diciembre de 2023. Se evaluaron mediante el índice DAPSA y el MDA al inicio y a las 52 semanas del inicio o cuando el paciente interrumpió el tratamiento. Se recogieron los motivos de cambio del tratamiento durante el periodo de seguimiento. Los pacientes firmaron un formulario de consentimiento informado para permitir la recopilación y el análisis de datos anónimos y la inclusión en un registro de estudio de pacientes con APs (código de registro: 2015/671). El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS versión 23 (IBM SPSS Statistics). Los valores de $p < 0,05$ se consideraron estadísticamente significativos.

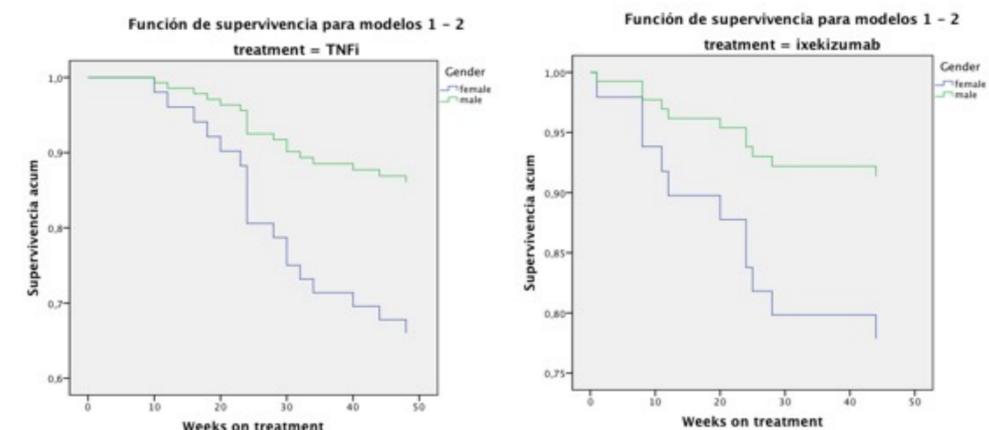
RESULTADOS :

En este estudio se evaluaron 154 pacientes con APs (edad media $56,7 \pm 10,8$; 69 género femenino 45.1%). Estos pacientes se caracterizaban principalmente por una APs activa y de larga evolución, considerando la mediana de duración de la enfermedad de 9.6 (6.5) años. La afectación periférica se reconoció en 105 pacientes (69%), rasgos axiales puros en 10 (6,5%) y mixtos en 38 (25%). La afectación de las entesis estaba presente en 37 (25%) y la dactilitis en 14 (9,5%). Onicopatía 38 (24.8%) y la mediana de BSA era 1 (q1-q3: 0-2), con BSA mayor de 3 en 14 (9.2%). Estaban en tratamiento con AINE 63 (41.2%), corticoide oral 51 (33.3%), FAMEsc 63 (41.2%). El 55,0% de los pacientes presentaban comorbilidades, principalmente hipertensión arterial (31,2%), dislipidemia (25,3%) y obesidad (20,7%). DAPSA, HAQ, PsAID12 mejoraron de forma global durante las 52 semanas en ambos grupos, pero en menor medida en las mujeres. Hubo 29 (19.0%) abandonos del tratamiento sin diferencias entre los grupos terapéuticos, con una persistencia del iTNF del 78.6% vs 84.1% del Ixekizumab ($p = 0.389$), y la persistencia del tratamiento fue mayor en los hombres que en las mujeres en ambos grupos ($p = 0.036$ en el grupo iTNF y $p = 0.018$ en el grupo del IXE). El análisis de regresión de Cox mostró que el género femenino era un factor predictivo del abandono del tratamiento a lo largo de las 52 semanas del estudio y los hombres tenían una OR de 2.768 (IC95%: 1.274-6.015) para persistir en el tratamiento con respecto a las mujeres, $p = 0.010$ (Ver Figura 1).

CONCLUSIONES:

Los pacientes mejoraron significativamente en todos los parámetros analizados durante 52 semanas, sin diferencias significativas entre los iTNF y el IXE. La persistencia del tratamiento fue alta y hubo una mejora significativa en los PRO utilizados. Se pudo observar que el sexo femenino fue un factor independiente de interrupción del tratamiento en los 2 grupos de tratamiento, iTNF e IXE.

Figura 1:



References:

García-Porrúa C, Iñiguez-Ubiaga CL, Pinto-Tasende JA. Influence of Gender on the Persistence of Different Tumor Necrosis Factor Inhibitor Treatments in Patients With Psoriatic Arthritis. *J Rheumatol.* 2023 Dec 15;jrheum.2023-0822.

