

# SEGURIDAD DE LOS INHIBIDORES JAK EN LAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS REUMÁTICAS. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.

Susana Vázquez Guerra, Tania Natividad Rodrigues Cabral, Rebeca Belmonte Gómez, Beltrán Escribano Jañez, Ángel María García Aparicio.

Servicio Reumatología Hospital Universitario de Toledo, España



## INTRODUCCIÓN

Los inhibidores de la quinasa Janus (jakinibs) han demostrado en estudios clínicos múltiples eventos adversos (EA), en especial en sujetos mayores de 65 años. A pesar de los hallazgos en estudios controlados, la interpretación de estos datos en la práctica clínica habitual ha generado controversia; ya que los rigurosos criterios presentes en los ensayos clínicos pueden no reflejar completamente las condiciones en vida real. Es importante pues el estudio de la seguridad de estos fármacos en vida real.

## OBJETIVOS

Describir las características de pacientes tratados con jakinibs seguidos en consultas de reumatología del Hosp. Universitario Toledo (HUT) y describir los EA ocurridos durante el tratamiento.

## MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo de una cohorte de pacientes con enfermedades reumatológicas inflamatorias tratados con jakinibs en el servicio de reumatología del HUT entre 2021-2022. Se recogieron datos de historias clínicas. Se analizaron variables de edad, sexo, comorbilidad, tratamientos, EA. Se realizó un análisis descriptivo de cada variable. Se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes para variables cualitativas y medias y desviaciones estándar o bien mediana y rango intercuartílico para variables cuantitativas en función de la distribución. Se utilizó un intervalo de confianza del 95% tanto para medidas de tendencia central como proporciones.

## CONCLUSIONES

En nuestra cohorte la población tratada con jakinibs se trataba en su mayoría de mujeres de mediana edad con art. reumatoide y upadacitinib fue el fármaco más utilizado. Las infecciones respiratorias leves de evolución favorable fueron el EA más frecuente. Se detectó un porcentaje de infección por herpes zoster superior a registros previos.

## RESULTADOS

Se incluyeron 76 pacientes en tratamiento con jakinibs; 40 con upadacitinib(56%), 16 con baricitinib(21%), 11 con tofacinib(14,4%) y 9 con filgotinib(11,8%).

La edad media fue 57 años, siendo 72,4% mujeres. El 21% de los sujetos eran mayores de 65 años.

Los diagnósticos en los que se indicó tratamiento fueron art. reumatoide en la mayoría de casos(78,9%) seguido de art. seronegativa(10,5%), esp. axial(5,3%), art. psoriásica(3,9%) y lupus eritematoso sistémico(1,3%). El 68,4%(n=52) presentaban tratamiento concomitante con FAMEs y 31,5%(n=24) estaban en monoterapia.

El 98,6%(n=75) habían recibido tratamiento con FAME convencional y uno o más fármacos biológicos previamente.

11 pacientes(14,4%) presentaban algún factor de riesgo cardiovascular(hipertensión, diabetes o dislipemia) y 41(53,9%) tenía alguna comorbilidad, siendo más común cardiopatía isquémica, enfermedad renal crónica o pulmonar.

Con respecto a los EA se registraron 107 infecciones. El tipo de infección más común fue la respiratoria(65,4%), seguido de la urinaria(15,8%), digestiva(6,5%) y partes blandas(5,6%). El 86,2% fueron de carácter leve, siendo tratadas ambulatoriamente. Solo 1 paciente precisó ingreso en UCI. La mortalidad relacionada con infección fue 1,9%(n=1). Los gérmenes causantes de infecciones respiratorias fueron COVID 19(32,8%,n=23) y gripe A(4,2%,n=3). En el 62,8% restante no se identificó germen causante.

6 pacientes tuvieron reinfección por herpes zoster(7,8%), todos de carácter leve. Se diagnosticó 1 único caso de reactivación de tuberculosis.

No se registraron citopenias, eventos cardiovasculares isquémicos o trombóticos.

Gráfica 1. Frecuencia de los distintos JAKi.

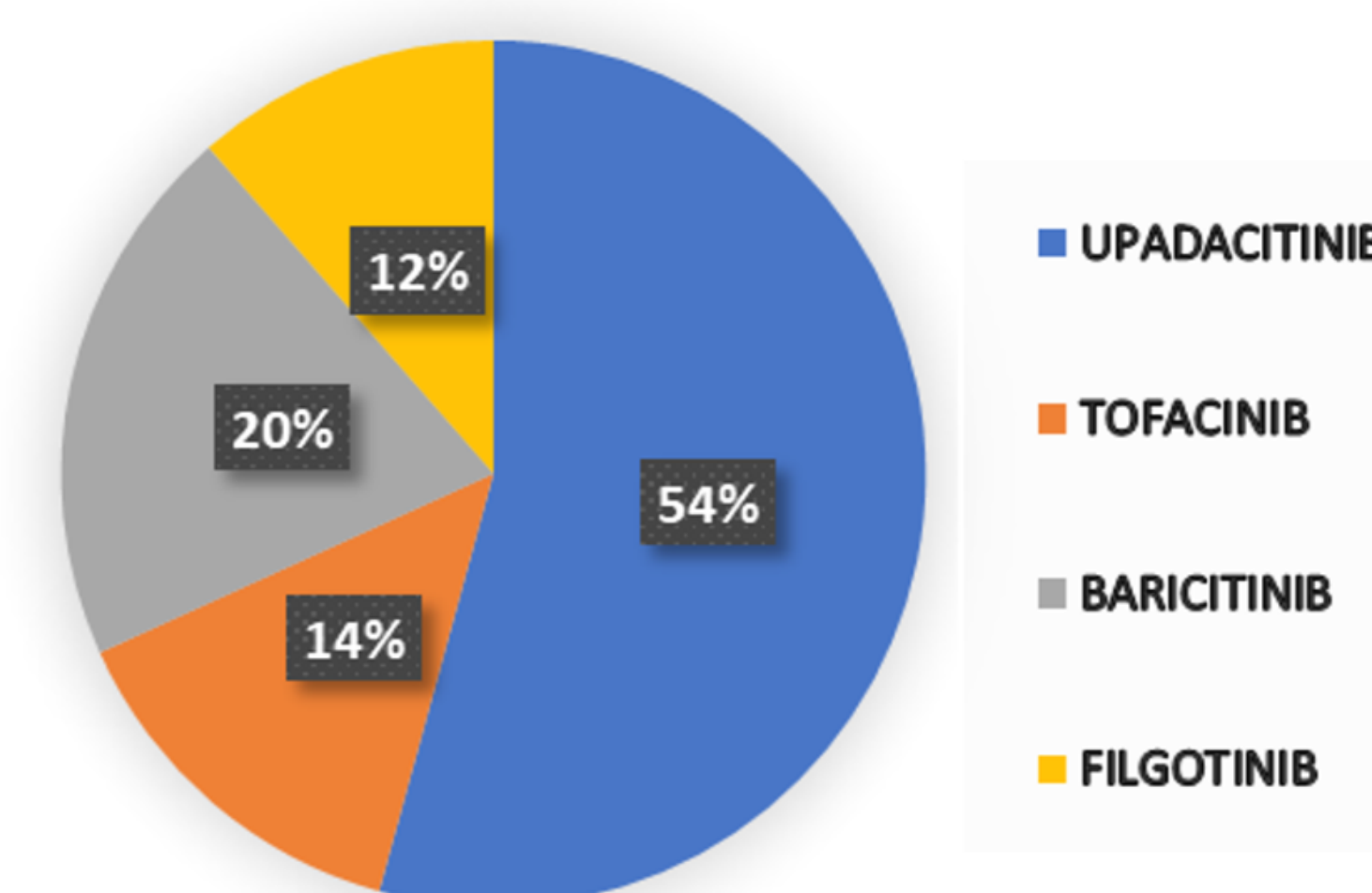


Gráfico 3. Frecuencia de las distintas enfermedades de base.

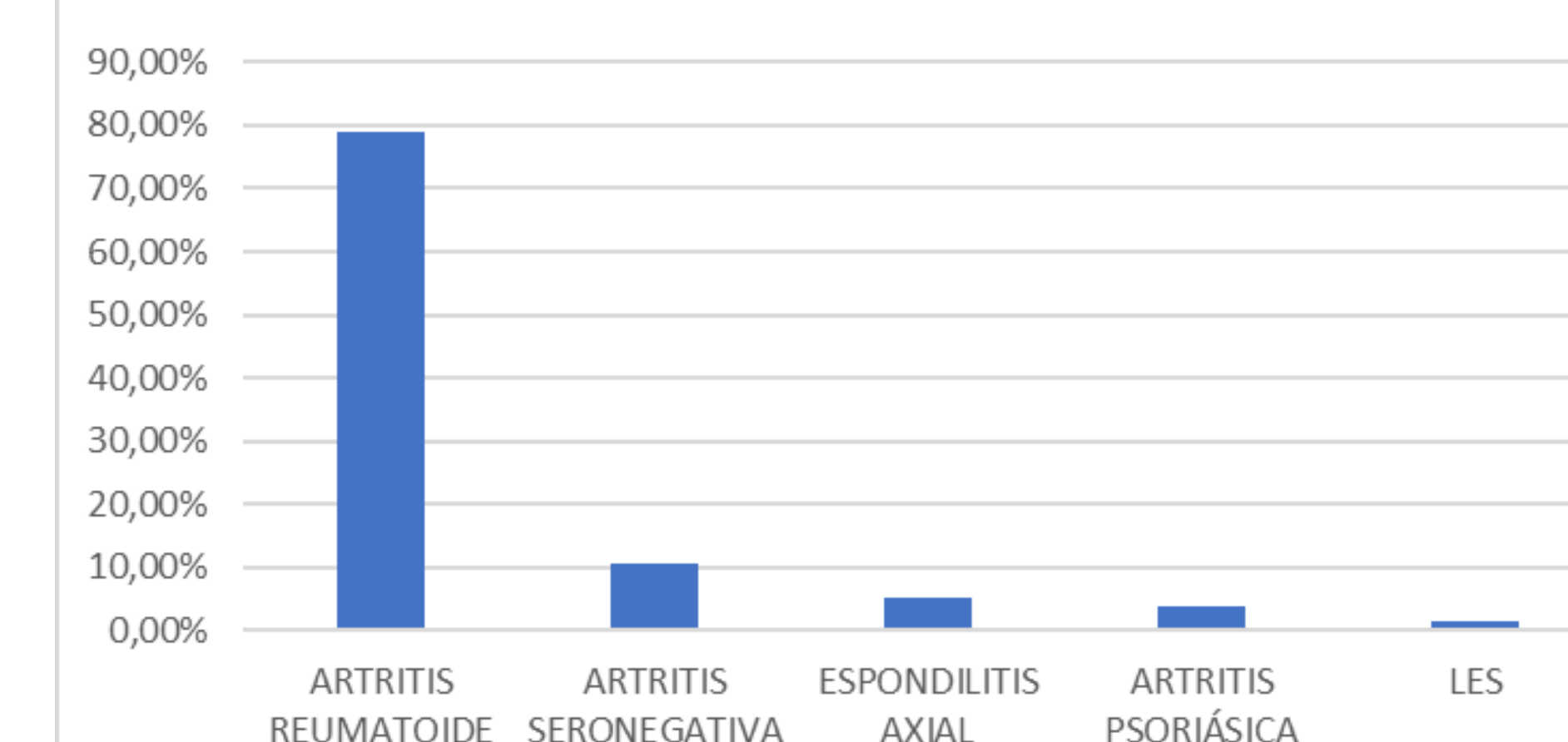


Gráfico 2. Tipo de infecciones en pacientes con JAKi.

