



EFICACIA DE INHIBIDORES JAK EN ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL ASOCIADA A LA ARTRITIS REUMATOIDE. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA



Diego Santos Álvarez¹, Alejandro Souto Vilas², Evelin C. Cervantes Pérez¹, Sabela Fernández Aguado¹, Noelia Cabaleiro Raña¹, Lucía Romar De Las Heras¹, Samuel Márquez Lavado¹, Patricia García Corgo¹, Carmen Álvarez Reguera¹, María Caeiro Aguado¹, Susana Antón González¹, Susana Romero Yuste¹

Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra¹, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela

Introducción:

La enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) es una de las complicaciones pulmonares más frecuentes y graves de la artritis reumatoide (AR) y se asocia a una importante morbimortalidad. Según las principales guías de manejo se recomiendan como fármacos modificadores de la enfermedad biológicos (FAMEb) de elección en estos pacientes el abatacept y rituximab como opciones más seguras. Menos claro se sitúa el papel que desempeñan los inhibidores de JAK (iJAK) en este grupo de pacientes.

Objetivos:

El objetivo de este estudio fue realizar una revisión sistemática de la literatura y un metanálisis para describir la eficacia y seguridad de los iJAK en pacientes con EPID-AR.

Métodos:

Se realizaron búsquedas de artículos relevantes en PubMed, Embase, Cochrane y Web of Science desde el 1 de enero de 2000 hasta el 1 de junio de 2024, incluyéndose un total de 1038 artículos (50 de PubMed, 899 de Embase, 10 de Cockrane, 79 de Web of Science). Dentro de los criterios de inclusión escogidos destacan aquellos pacientes diagnosticados de EPID-AR en población >18 años según criterios actuales; que hayan recibido un iJAK en monoterapia o en combinación con un FAMEsc o glucocorticoides; así como los artículos en formato ensayo clínico, cohortes o casos y controles. Por su parte dentro de los criterios de exclusión se consideró la literatura no inglesa, los artículos duplicados, aquellos artículos con datos incompletos o no disponibles, artículos en formato caso clínico, las cartas al editor, las actas de congreso, artículos de experimentación en animales o artículos que incluyesen pacientes en tratamiento con otros FAMEb de forma concomitante.

Resultados :

Tras aplicar los distintos criterios de selección de los 1038 artículos iniciales fueron elegidos en última instancia un total de 8 estudios que incluyeron 204 pacientes con EPID-AR en tratamiento con iJAK. Los resultados de los distintos estudios incluidos se muestran en las figuras 1 y 2. No obstante, debido al escaso número de artículos finalmente incluidos para análisis completo y a la falta de estandarización entre los mismos no se pudo realizar posteriormente un metanálisis a partir de la evidencia recogida. En el análisis descriptivo de los distintos artículos recogidos se pueden apreciar mejorías en diferentes parámetros de función pulmonar, serológicos y radiológicos en pacientes con EPID-AR en tratamiento con iJAK.

Conclusiones:

Esta revisión sistemática sugiere que el uso de iJAK en pacientes con EPID-AR parece ser útil en términos de eficacia y seguridad. Se necesitan más estudios que corroboren estas hipótesis.

Figuras (creación propia)

Figura 1. Variables de eficacia

Artículo	Tiempo seguimiento (meses)	Parámetro	Medida	Resultado basal	Resultado post-tratamiento iJAK	Resultado post-tratamiento no iJAK
d'Alessandro et al (2020)	6	FVC	%	107,8	113	NA
d'Alessandro et al (2020)	6	DLCO	%	70,9	85	NA
d'Alessandro et al (2020)	6	PCR	mg/dL	0,49	0,11	NA
d'Alessandro et al (2020)	6	VSG	mm/h	35,5	16	NA
Kalyoncu et al (2022)	15	FVC	%	79,83	82,78	NA
Mochizuki et al (2023)	36	Progresión fibrosis TCAR	% pacientes	NA	18,2	10,5 (ABT)
Tardella et al (2022)	18	FVC	%	81,18	79,59	81,24 (ABT)
Tardella et al (2022)	18	DLCO	%	59,72	62,75	61,26 (ABT)
Tardella et al (2022)	18	Progresión fibrosis TCAR	%	18,54	17,52	18,94 (ABT)
Tsujii et al (2024)	24	Progresión fibrosis TCAR	%	NA	0,06	NA
Tsujii et al (2024)	24	DAS28		4,58	2,55	NA
Venerito et al (2023)	19	FVC estabilidad	% pacientes	NA	78,57	NA
Venerito et al (2023)	19	FVC mejoría	% pacientes	NA	10,71	NA
Venerito et al (2023)	19	FVC empeoramiento	% pacientes	NA	10,71	NA
Venerito et al (2023)	19	DLCO estabilidad	% pacientes	NA	72	NA
Venerito et al (2023)	19	DLCO mejoría	% pacientes	NA	8	NA
Venerito et al (2023)	19	DLCO empeoramiento	% pacientes	NA	20	NA
Venerito et al (2023)	19	Fibrosis TCAR estabilidad	% pacientes	NA	86,05	NA
Venerito et al (2023)	19	Fibrosis TCAR mejoría	% pacientes	NA	4,65	NA
Venerito et al (2023)	19	Fibrosis TCAR empeoramiento	% pacientes	NA	9,3	NA

Figura 2. Variables de seguridad

Artículo	Tiempo	Parámetro	Medida	Resultado
Cronin et al (2021)	96 meses	eventos adversos respiratorios	n	7
Cronin et al (2021)	96 meses	muertes	n	2
Kalyoncu et al (2022)	15 meses	eventos adversos respiratorios	n	7
Kalyoncu et al (2022)	15 meses	muertes	n	0
Tsujii et al (2024)	24 meses	eventos adversos respiratorios	n	2
Tsujii et al (2024)	24 meses	muertes	n	0
Venerito et al (2023)	19 meses	eventos adversos respiratorios	n	3
Venerito et al (2023)	19 meses	muertes	n	1

