

Comparación de la eficacia y la tasa de retención al primer fármaco anti-TNF entre hombres y mujeres con Espondiloartritis Axial

Carmen Carvajal Ortega ¹, M. Ángeles Puche Larrubia ^{1,2,3}, Lourdes Ladehesa Pineda ^{1,2,3}, Alejandro Escudero Contreras ^{1,2,3}, Nuria Barbarroja Puerto ^{1,2}, Clementina López Medina ^{1,2,3}

¹Universidad de Córdoba (UCO), ²Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC), ³Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba



Introducción

La EspAax se expresa en igual proporción entre hombres y mujeres; sin embargo, se ha demostrado que la severidad de la enfermedad es mayor en hombres. Asimismo, existen ensayos clínicos que demuestran una respuesta terapéutica a fármacos biológicos diferente en hombres y mujeres. Sin embargo, existen pocos datos que confirmen esta diferencia en estudios observacionales de práctica clínica habitual. Los biológicos más empleados son los anti-TNF, en los que se ha descrito una tasa de no eficacia del 40% en hombres y 60% en mujeres.

Objetivos

- Comparar en pacientes con EspAax:
- La eficacia al primer anti-TNF entre hombres y mujeres
 - La tasa de retención al primer anti-TNF entre hombres y mujeres

Métodos

Diseño: observacional, longitudinal y retrospectivo en pacientes con EspAax naïve a biológicos que han comenzado por primera vez con un fármaco anti-TNF. Se recogieron datos tanto clínicos como analíticos en la visita basal y tras 6 meses de tratamiento.

Definición de respuesta: Se ha considerado como “paciente respondedor” aquel en el que se ha observado un cambio de ≥2 puntos en el BASDAI y/o un cambio de ≥1.1 puntos en el ASDAS.

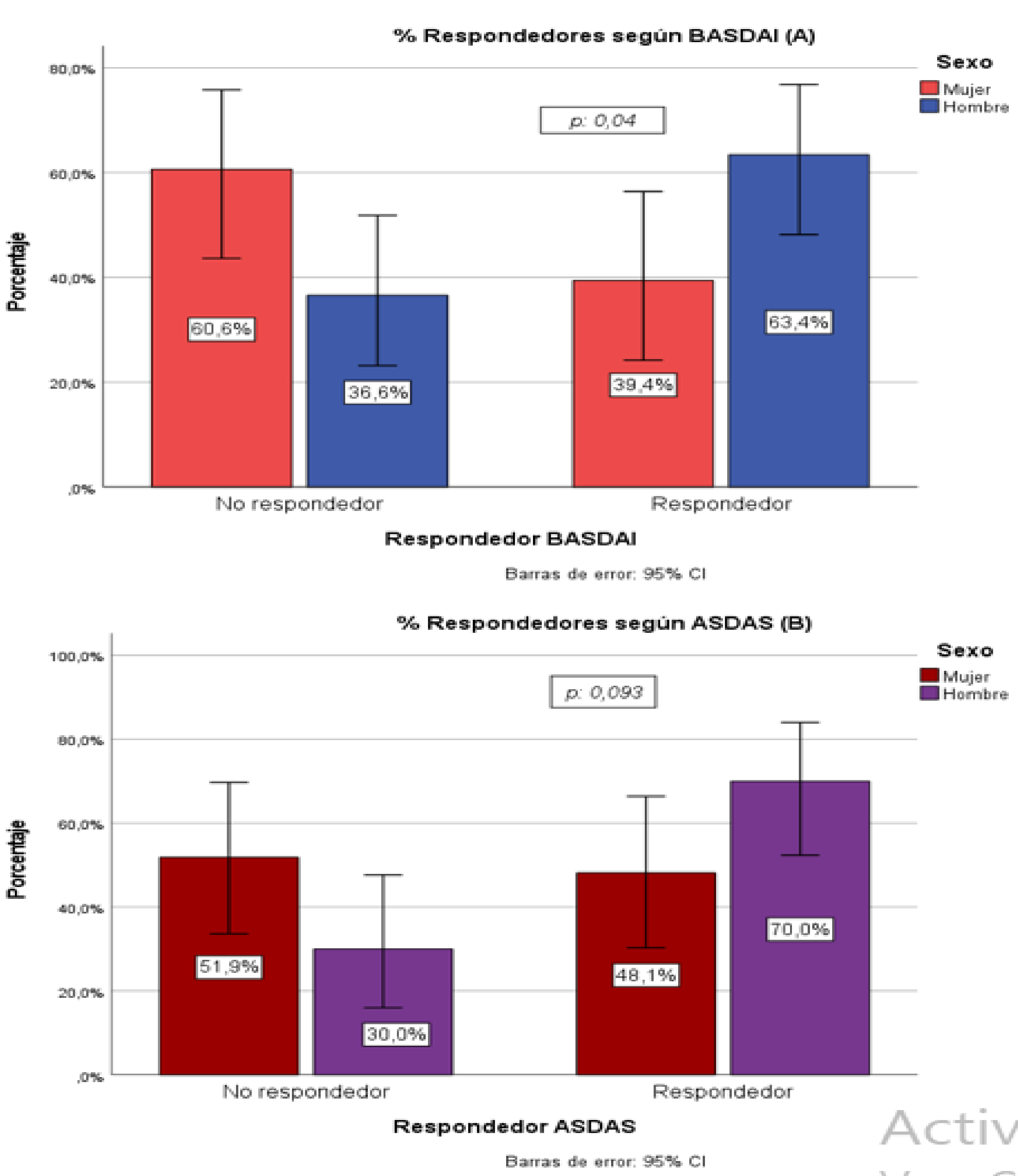
Análisis estadístico: La eficacia al tratamiento medida por el cambio en el BASDAI o ASDAS se estudió con la T de Student. Para comparar el porcentaje de respondedores, se usó la Chi cuadrado. Para comparar la tasa de retención al primer biológico, se usó una curva de Kaplan Meier.

Variables recogidas (basal y a los 6 meses): EVA, ASDAS, BASDAI, PCR, VSG

Descriptivo de la población del estudio

	Total N=125	Hombres N=70	Mujeres N=55	P-valor
Edad, media (DE)	43 (12)	41,2 (12)	45,2 (11,7)	0,065
Tiempo evolución, media (DE)	12,2 (10,5)	10,5 (10,5)	10,7 (10,7)	0,674
Retraso diagnóstico, media (DE)	7,6 (9,2)	7,5 (9,3)	7,7 (9,1)	0,919
Forma radiográfica, n (%)	61 (48,8%)	37 (72,5%)	24 (63,2%)	0,345
HLA-B27 positivo, n (%)	90 (72%)	53 (76,8%)	37 (69,8%)	0,384
Artritis, n (%)	21 (16,8%)	15 (23,4%)	6 (13%)	0,171

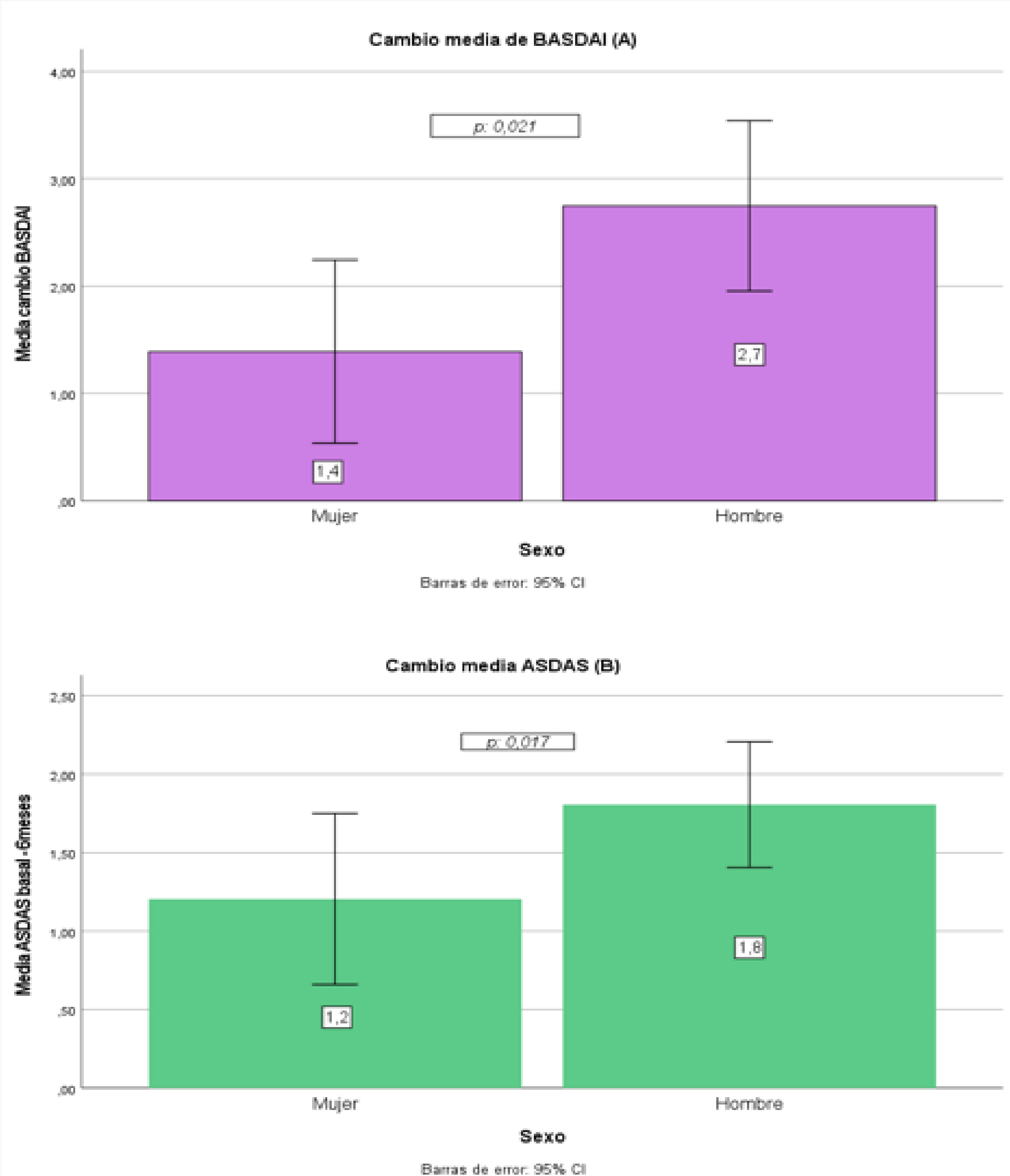
Porcentaje de pacientes respondedores y no respondedores según BASDAI (A) y ASDAS (B)



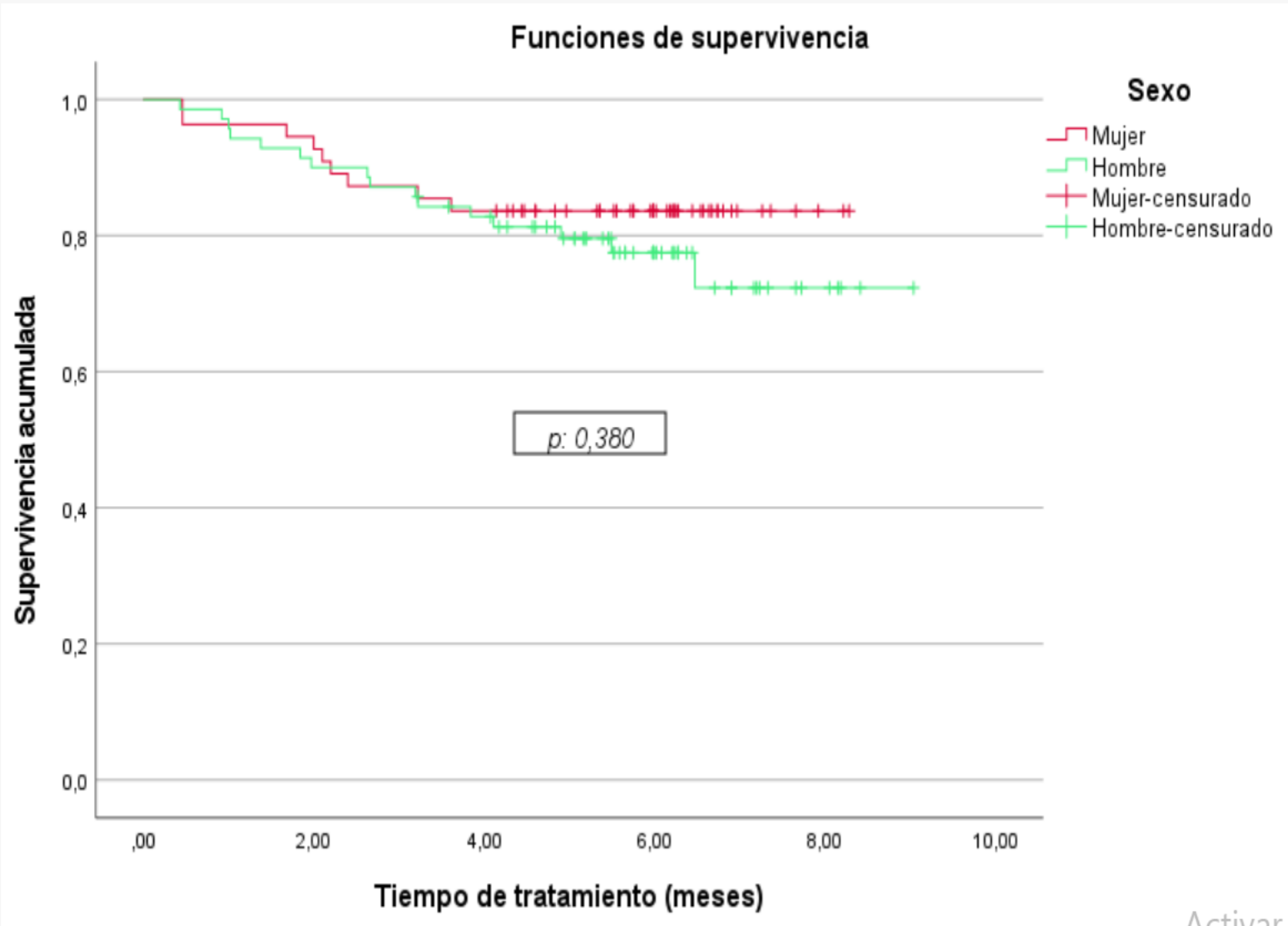
Los hombres mostraron una respuesta significativamente mayor cuando el criterio de respuesta fue un cambio de ≥ 2 puntos en BASDAI. Pero, cuando se consideró respondedor al cambio de ≥1,1 puntos en ASDAS, no hubo diferencias

Resultados

Cambio en la media de BASDAI (A) y ASDAS (B)



Mejoría clínica y analítica tras 6 meses de tratamiento medida con ASDAS y BASDAI, más pronunciada en hombres.



Conclusiones

- Este estudio sugiere una mayor eficacia a fármacos anti-TNF en los hombres en comparación con mujeres tras 6 meses de tratamiento.
- Sin embargo, la tasa de retención al primer fármaco anti-TNF fue similar entre ambos sexos, sugiriendo que la percepción subjetiva del dolor en las mujeres podría influir en la aparente menor respuesta terapéutica.

Referencias

- Navarro-Compán V, Alexandre S, Capelusnik D, Baraliakos X. Axial spondyloarthritis. The Lancet. 2025. Jan; 405 (10473): 159-172
- Rudwaleit M, van der Heijde D, Landewé R, Listing J, Akkoc N, Brandt J, Braun J, et al. The development of Assessment of SpondyloArthritis international Society classification criteria for axial spondyloarthritis (part II): validation and final selection. Ann Rheum Dis. 2009 Jun;68(6):777-83.

Comparación tasa de retención

No hay diferencias significativas en la aparición de evento entre hombres y mujeres.