

Eventos adversos relevantes asociados al uso de inhibidores JAK en pacientes con artritis reumatoide y factores de riesgo en práctica clínica real


Chafik Chacur¹, Carla Sans², Elena Guillén², Anastasia Mocritcaia¹, Virginia Ruiz Esquide¹, Beatriz Frade-Sosa¹, Raimon Sanmartí¹

1. Servicio de Reumatología, Hospital Clínic Barcelona, España
2. Servicio de Farmacología Clínica, Hospital Clínic Barcelona, España


Introducción

Los iJAK forman parte de las terapias dirigidas en el tratamiento de la AR y otras enfermedades inmunomediadas.


Sin embargo, su uso se ha asociado a potenciales efectos adversos graves, especialmente en pacientes con factores de riesgo:



Edad >65 años



Tabaquismo

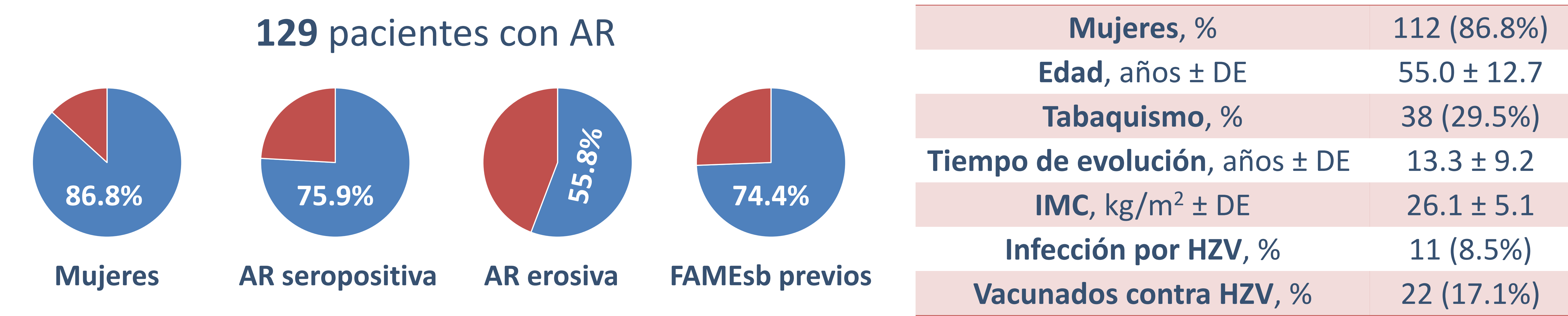


FRCV

Objetivos:

- Describir las **características clínicas** de la población de pacientes con AR en tratamiento con iJAKi
- Identificar **eventos adversos** de especial interés

Resultados



Conclusiones

- Los JAKi son utilizados mayoritariamente en pacientes con **AR refractaria**.
- Los **eventos adversos cardiovasculares** y **neoplasias malignas** son infrecuentes y se observan en pacientes con múltiples factores de riesgo.
- La infección por **VHZ** es una complicación relativamente frecuente y las tasas de vacunación son muy bajas.

Métodos

Estudio ambispectivo de los pacientes con AR en tratamiento con iJAK

Septiembre 2017

←

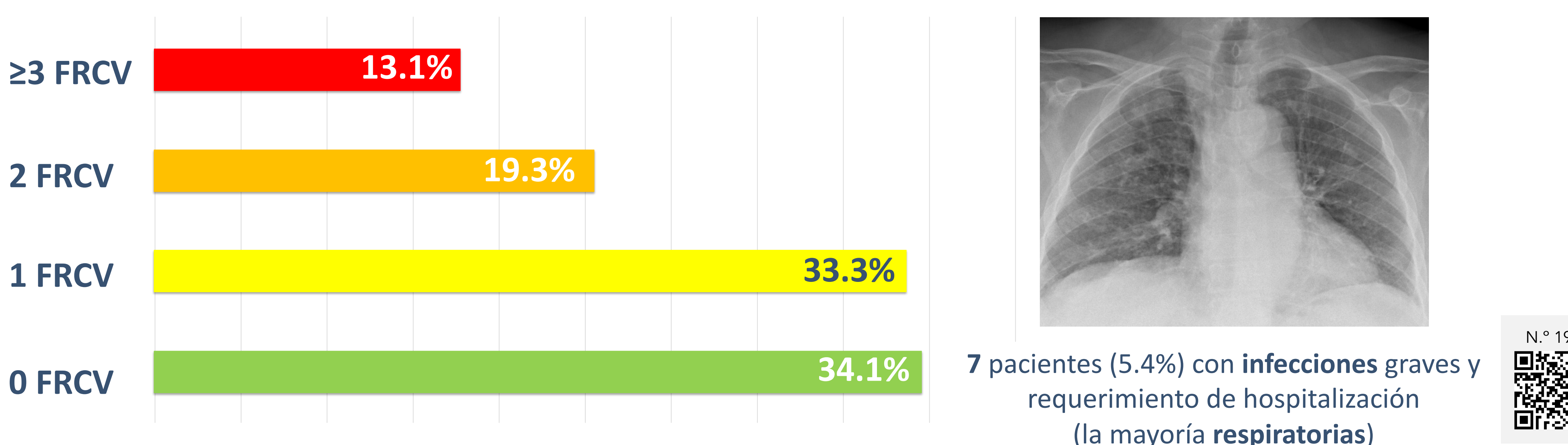
→

Julio 2024

- Análisis de **características clínico-demográficas**
- Seguimiento de los **eventos adversos** de especial interés:



Eventos adversos mayores			
♀ 55 años	IAM (+)	Tofacitinib (15 meses)	Tabaquismo, HTA, DM2, DLP, obesidad
♂ 70 años	Ictus isquémico	Tofacitinib (32 meses)	HTA, DM2, DLP, obesidad
♀ 47 años	TVP/TEP	Tofacitinib (43 meses)	DM2, obesidad
♀ 50 años	Neoplasia cervicouterina	Baricitinib (7 meses)	Tabaquismo, DLP
♀ 60 años	Neoplasia de mama	Tofacitinib (44 meses)	HTA, DLP
♂ 74 años	Neoplasia cerebral (+)	Baricitinib (11meses)	Tabaquismo, HTA, DLP, obesidad



7 pacientes (5.4%) con **infecciones** graves y requerimiento de hospitalización (la mayoría **respiratorias**)

 N.º 198