

Experiencia de uso de baricitinib en el Hospital General Universitario de Elche

Autores: Francisco Javier Navarro Blasco; Paula Mascarell Aralandis José Antonio González Ferrández; José Raúl Noguera Pons; Juan Víctor Tovar Beltrán

INTRODUCCIÓN:

Baricitinib (BARI) es un inhibidor reversible y selectivo de la kinasas JAK1 y JAK2, autorizado desde octubre de 2017 en España para el tratamiento de la artritis reumatoide activa moderada-grave en pacientes adultos con respuesta inadecuada o intolerantes a uno o más FAME. Puede ser administrado en monoterapia o en combinación con MTX. Presentamos la experiencia en el Hospital General Universitario de Elche (HGUE) 1 año después de su lanzamiento.

OBJETIVOS:

Describir las características de los pacientes tratados en nuestro hospital (HGUE) con BARI.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Revisión de las historias clínicas electrónicas de los pacientes que han recibido tratamiento con BARI en el HGUE hasta 28-2-19, recogiendo datos demográficos, de características de la AR y tratamientos previos, y de la duración del tratamiento (combinado o en monoterapia) con BARI. Realización de análisis estadístico descriptivo de dichos datos.

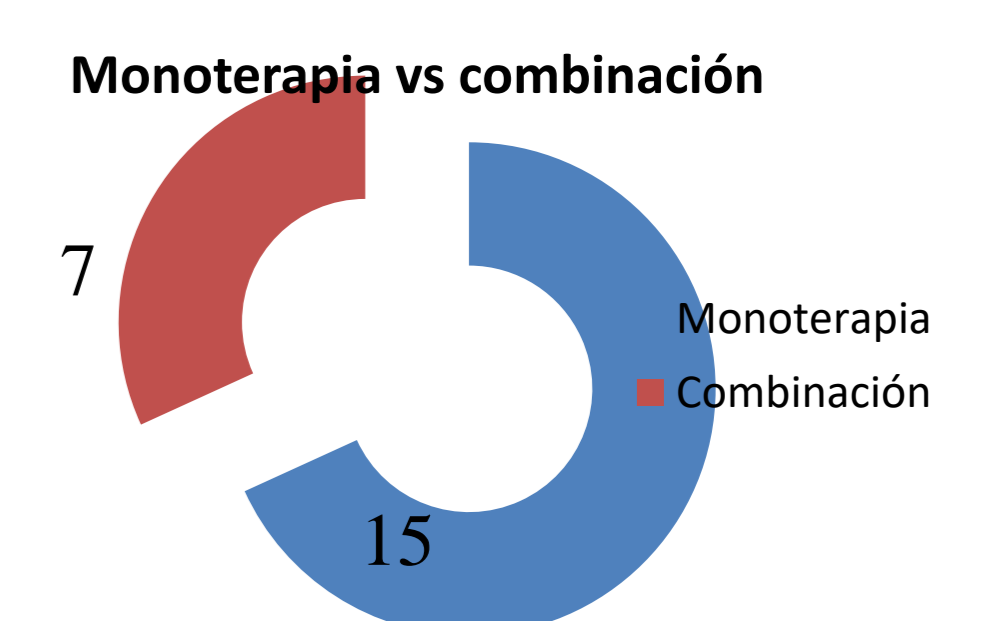
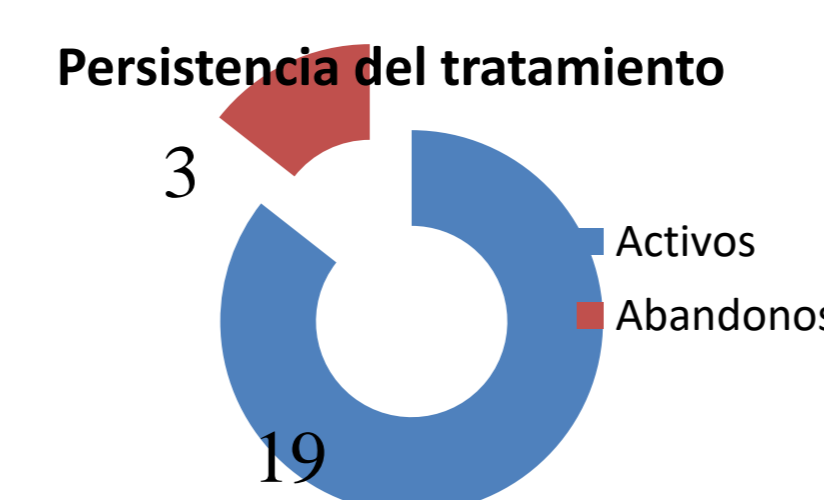
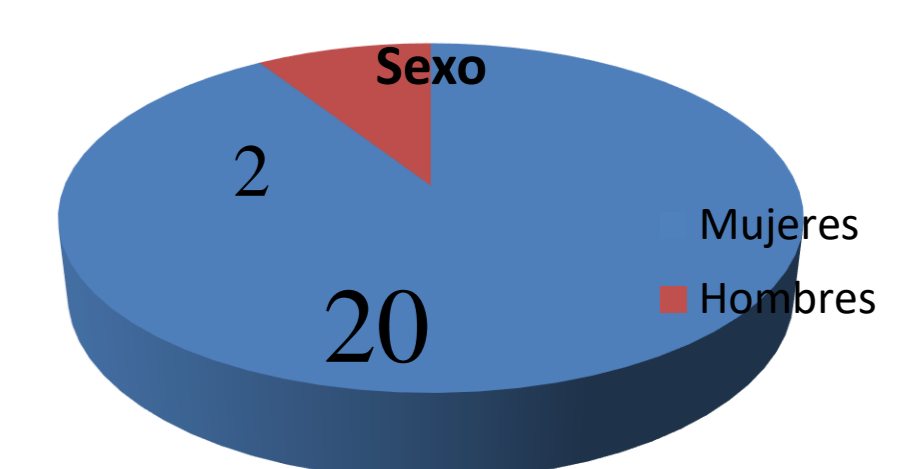
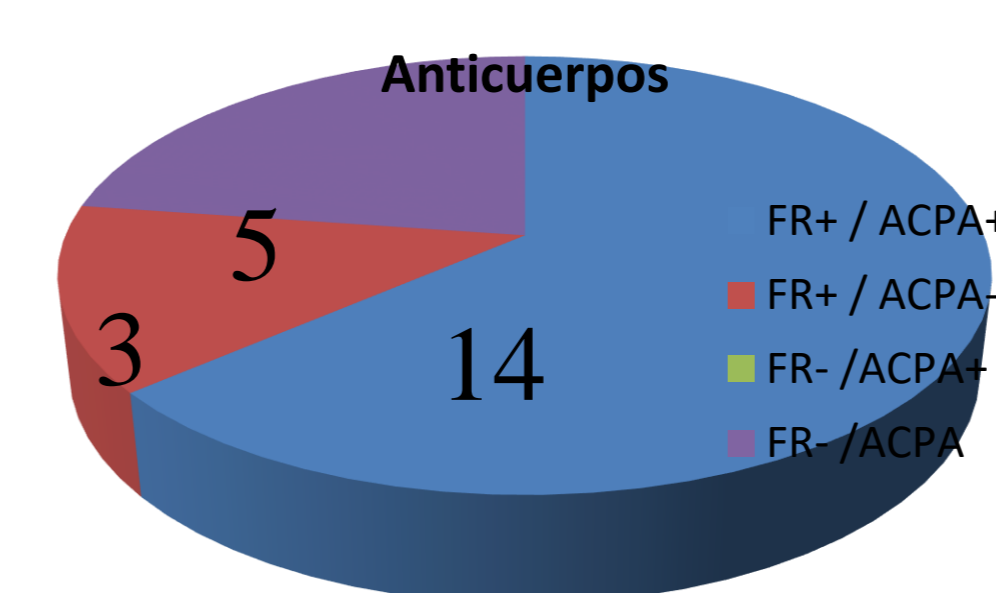
RESULTADOS

Tabla 1: Pacientes tratados con BARI en el HGUE

Nº paciente	Edad	Sexo	FR/ACPA	Años evolución	Biologicos previos	Mono/Combo	DAS28 al inicio	Duración tto (meses)	Suspensión
1	40	F	+/-	20	4	C	4,54	4	N
2	62	F	+/+	23	3	C	5,88	14	N
3	68	F	+/+	8	3	C	6,4	9	N
4	67	F	+/+	4	2	C	4,7	8	S
5	53	V	+/+	3	0	C	5,77	10	N
6	71	F	-/-	7	2	M	5,8	5	N
7	49	F	-/-	14	5	M	5,6	8	N
8	75	F	+/-	9	3	M	5,09	8	N
9	68	F	+/+	2	3	C	6,28	6	N
10	25	F	+/+	18	4	C	5,22	9	N
11	69	F	-/-	0,5	0	M	4,06	5	N
12	59	F	+/+	24	4	M	4,5	1	N
13	68	F	+/+	10	3	M	5,3	4	N
14	30	F	-/-	18	3	M	4,33	4	S
15	68	F	+/+	2	0	M	4,64	11	N
16	78	F	+/+	1	0	M	4,52	3	N
17	53	F	-/-	5	1	M	5,02	10	N
18	50	F	+/+	18	1	M	5,96	1	N
19	43	F	+/+	10	1	M	5,58	7	S
20	67	F	+/+	8	6	M	4,2	6	N
21	45	V	+/+	4	1	M	5,1	6	N
22	69	F	+/-	3	2	M	5,2	4	N

Tabla 2: Características medias de los pacientes tratados con BARI

	Media	Desviación estándar	Rango
Edad	50.04	14.5	25-78
Años evolución	9.61	7.5	0.5-24
DAS 28 al inicio de BARI	5.17	0.68	4.06-6.4
Biológicos previos	2.32	1.7	0-6
Meses en tratamiento	6.5	3.26	1-14



CONCLUSIONES:

- BARI es útil para tratar pacientes con AR de distintas características, en monoterapia o combinación, antes o después de 1 o más biológicos.
- Aunque el periodo de observación es corto, los datos sugieren una persistencia del tratamiento prolongada que indicarían un buen perfil de eficacia y seguridad.