



EVALUACIÓN DE LA VARIABILIDAD INTERPRESCRIPTOR EN LOS CAMBIOS DE TRATAMIENTO BIOLÓGICO/DIRIGIDO EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS

Navarro Blasco FJ¹, Llinares Esquerdo M², Peral Ballester L², Miralles Andreu G², Pomares Bernabeu M², Garcia Monsalve A², Navarro Ruiz A². ¹ Hospital General Universitario de Elche. S. Reumatología. ² H. G. U. de Elche. S. Farmacia.

Objetivo

El objetivo del presente estudio es describir los motivos de cambio de tratamiento o *switch* de agentes modificadores de la enfermedad (FAMEs) biológicos o dirigidos en un hospital terciario. Adicionalmente, se pretende calcular la tasa de sustitución de tratamiento biológico/dirigido por prescriptor para evaluar la concordancia ante la ausencia de algoritmos terapéuticos de decisión validados y universalmente aceptados.

Material y método

Estudio descriptivo observacional retrospectivo y longitudinal llevado a cabo en un hospital terciario. Se incluyeron todos los cambios de principio activo en pacientes adultos con enfermedad reumática (artritis reumatoide(AR), artropatía psoriasisica(APs) y espondilitis anquilopoyética(EA) y que estaban en tratamiento con FAMEs biológicos y/o sintéticos efectuados en el periodo de estudio (enero-diciembre 2019). Los datos se obtuvieron de las actas de la comisión de biológicos del departamento de salud y la revisión de las historias clínicas.

Antes de la solicitud de cambio de tratamiento, los pacientes habían sido tratados con una media de 1.58±1.7 agentes biológicos/dirigidos. La media de tratamientos por patología fue 1.98±1.9 para AR, 1.2±1.5 para APs y 1.3±1.6 para EA. Los casos de cambio de agente terapéutico se resumen en la tabla 2. La principal razón (61%) para solicitar el *switch* fue el fallo secundario. En el 68.9% de éstos se solicitó un cambio en la diana de acción. Por otro lado, en los pacientes que no habían conseguido una respuesta desde el inicio del tratamiento, el porcentaje de cambio de diana terapéutica fue de 77.8%. Del total de 80 casos de *switch* por fallo de tratamiento (primario/secundario), en 44 se utilizaron Índices de actividad para evaluar el estado de la enfermedad (*Disease Activity Score-28* (DAS28) n=27, *Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index* (BASDAI) n=17). En los 36 casos restantes la evaluación de la actividad se realizó mediante recuento de articulaciones, exploración física, parámetros analíticos u otros datos complementarios.

En cuanto a la tasa de sustitución del tratamiento en los pacientes con enfermedad reumática, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre prescriptores (p-valor=0.191, test Chi-cuadrado).

	Total n=75	AR n=34	APs n= 26	EA n= 15
Edad (Años)	57,5 (25-83)	60,5 (25-83)	56,1 (35-82)	53,0 (41-77)
Mujeres n (%)	56 (74.7)	32 (94.1)	18 (69.2)	6 (40.0)
Hombres n (%)	19 (25.3)	2 (5.9)	8 (30.8)	9 (60.0)
Comorbilidad es ≥2 n(%)	37 (49.3)	19 (55.9)	11(42.3)	7 (46.7)

Conclusiones

Las evidencias del presente estudio muestran que los criterios clínicos y patológicos tenidos en cuenta por parte de los diferentes componentes del equipo de Reumatología coinciden y no existe una desviación en la aplicación de los mismos para realizar el *swich* de tratamientos con FAME biológicos o dirigidos en las diferentes enfermedades evaluadas. Esto nos permite un punto de fortaleza ante el servicio de Farmacia para realizar los cambios de tratamiento.

Sería interesante evaluar esta misma coincidencia a nivel de la comunidad para homogeneizar los criterios y validar los protocolos para realizar estos cambios de tratamiento.

En el periodo de estudio se identificaron un total de 100 casos de *switch* correspondientes a 75 pacientes y 4 prescriptores del S. Reumatología.
 Tabla 1. Características generales de los pacientes con *switch*
 AR=Artritis reumatoide APs=Artropatía psoriática EA=Espondilitis Anquilosante

		Prescriptor				
		TOTAL	1	2	3	4
Nº de pacientes con biológicos		533	151	85	186	111
Casos de switch n(%)		100	33 (21.85)	18 (21.18)	26 (13.98)	23 (20.7%)
MOTIVO DEL CAMBIO	Fallo primario n(%)	19 (19)	7 (21.2)	2 (11.1)	4 (15.4)	5 (21.7)
	Fallo secundario n(%)	61 (61)	21 (63.6)	11 (61.1)	14 (53.8)	15 (65.2)
	Intolerancia n(%)	11 (11)	1 (3.0)	2 (11.1)	5 (19.2)	3 (13,0)
	Embarazo n(%)	1 (1)	0 (0.0)	1 (5.6)	0 (0.0)	0 (0.0)
	Decisión del paciente n(%)	6 (6)	4 (12.1)	1 (5.6)	1 (3.8)	0 (0.0)
	Desconocido n(%)	2 (2)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (7.7)	0 (0.0)