

# SUPERVIVENCIA a largo plazo DE BARICITINIB vs TNF COMO PRIMER FÁRMACO BIOLÓGICO, EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE, EN PRÁCTICA CLÍNICA: RESULTADOS DE UN REGISTRO LOCAL

J Rosas (1), A Pons (1), JM Senabre-Gallego (1), G Santos-Soler (1), E Soler-Giner (2), JA Bernal (1), A Raga (2), C Raya-Santos (1), JC Cortés-Quiroz (1), M Lorente (1), X Barber (3), JA García-Gómez (3) y el Grupo AIRE-MB.

(1) Sección Reumatología, (2) Servicio de Farmacia Hospitalaria, Hospital Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante). (3) CIO-Universidad Miguel Hernández, Elche (Alicante).



## OBJETIVOS

Evaluar la supervivencia a largo plazo de baricitinib (BARI) versus anti-TNF (TNFi), como primer fármaco biológico (BIO-1), en pacientes con artritis reumatoide (AR).

## PACIENTES Y MÉTODO

**Estudio:** retrospectivo transversal.

**Criterios de inclusión:** Pacientes con AR en seguimiento en las consultas de Reumatología del Hospital Marina Baixa (HMB), tratados con BARI o TNFi como BIO-1, tras respuesta inadecuada a metotrexato u otro FAME convencional sintético, durante el periodo septiembre-2017 a junio 2022.

**Variables recogidas:**

- **Base datos específica**, en formato Excel, tras consentimiento informado, para incluir los datos clínicos.
- **Datos epidemiológicos del paciente:** edad, sexo, peso, enfermedades concomitantes, tratamiento actual.
- **De la AR:** año de diagnóstico, tiempo de evolución, factor reumatoide (FR) y anticuerpos anti-péptido citrulinado (ACPA); tipo del BIO-1: dosis recibida, tiempo en tratamiento y causa de su retirada. Se analizan los datos en dos grupos teniendo en cuenta la edad del paciente al inicio del BIO-1, mayor o menor de 65 años.

**Análisis estadístico.** Las variables continuas, se expresan como media±DE. Para el estudio univariable se usó el software R para la t-Student o el test de Mann-Whitney para obtener la p-valor o proporciones (z-trest) en variables categóricas. Se realizó análisis univariable de la supervivencia de los fármacos mediante curvas de Kaplan-Meier y el test de Long Rank para diferenciar por grupos. Para el estudio multivariante, regresión de Cox con riesgos proporcionales.

## RESULTADOS-1

Figura 1. Población del estudio

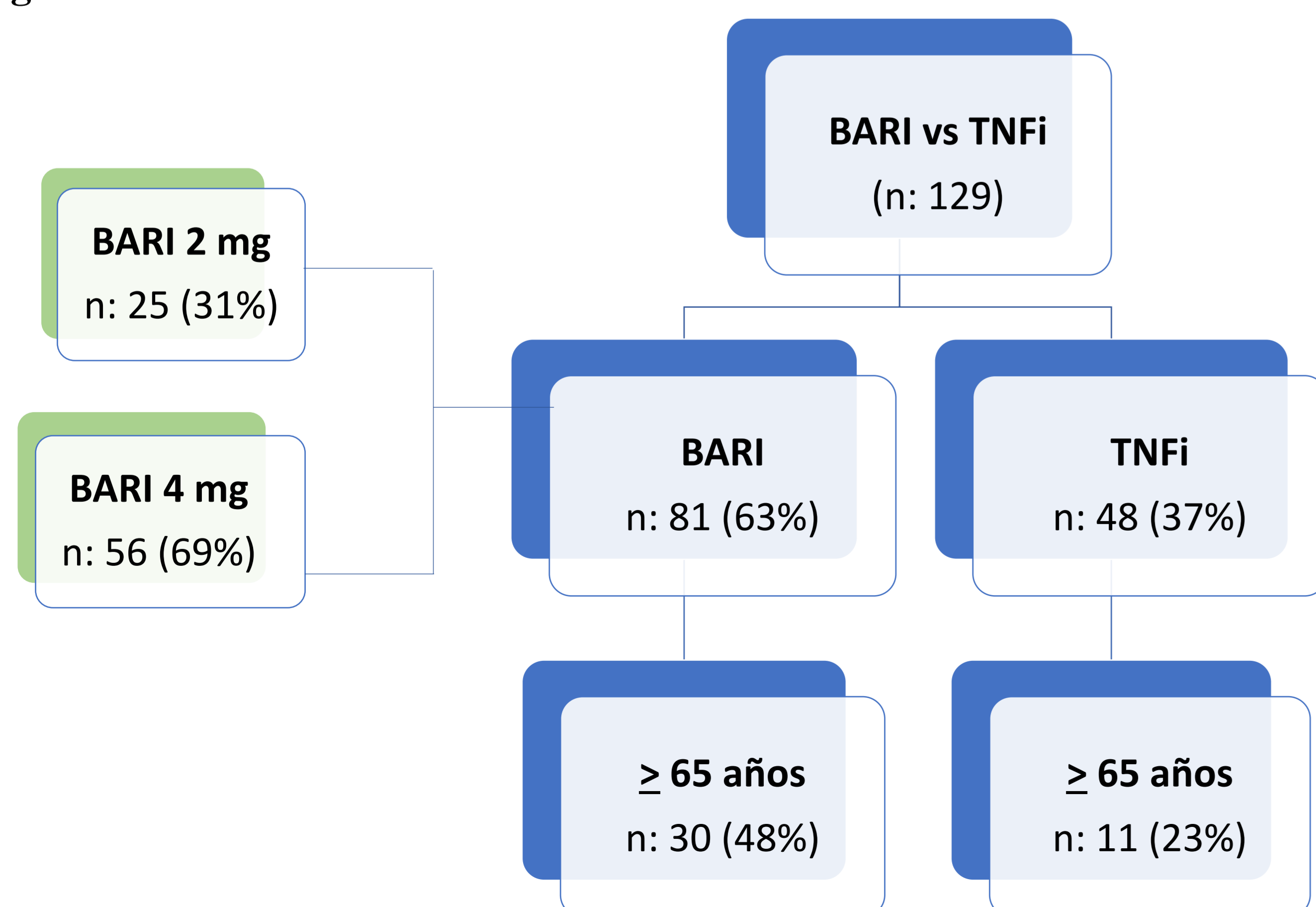
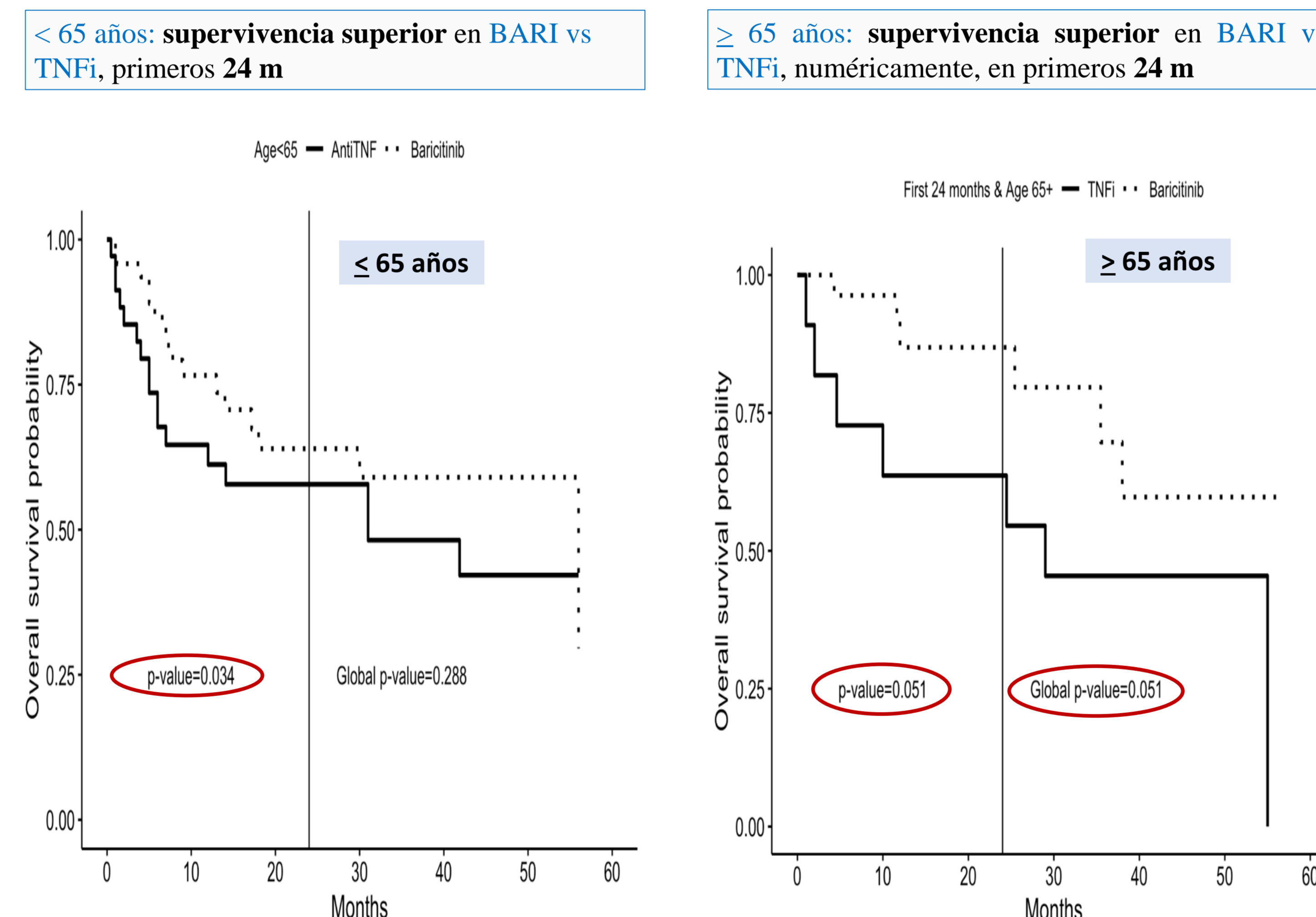


Tabla 1. Características de los pacientes en tratamiento con BARI o TNFi

	BARI N: 81 (63%)	TNFi N: 48 (37%)	P
<b>N: 129 pacientes</b>			
Edad actual, años, media (DE)	62 (13)	58 (16)	<b>0.057</b>
Edad inicio BIO-1, años, media (DE)	60 (13)	54 (16)	NS
Edad ≥ 65 años, n (%)	30 (37)	11 (23)	NS
Años hasta suspensión BIO-1 (DE)	1.3 (1.5)	1 (1.7)	NS
Tiempo medio en BIO-1, meses (DE):	24 (2)	22 (20)	NS
- Media/mediana/rango, meses	-	-	-
- Pacientes/año/exposición	136.80	85.05	-
Retirada, BIO-1, n (%):	23 (28)	25 (52)	0.093
- Complicación:	8 (29)	11 (44)	NS
Trombosis	2	1	-
Neoplasia (melanoma)	1	0	-
Infección grave (Covid19)	1	1	-
- Pérdida eficacia	9 (11)	11 (44)	NS
- Perdida seguimiento/otros	5 (5)	3 (12)	<ns

\*≥ 65 años/BARI: Complicación: 5 (TV, TEP, melanoma, exitus/Covid, demencia); Ineficacia: 0  
 \*\*≥ 65 años/TNFi: Complicación: 3 (síncope, reacción alérgica, exitus/Covid); Ineficacia: 3

Figura 2. Supervivencia BARI vs TNFi, en mayores vs o menores de 65 años



## CONCLUSIONES

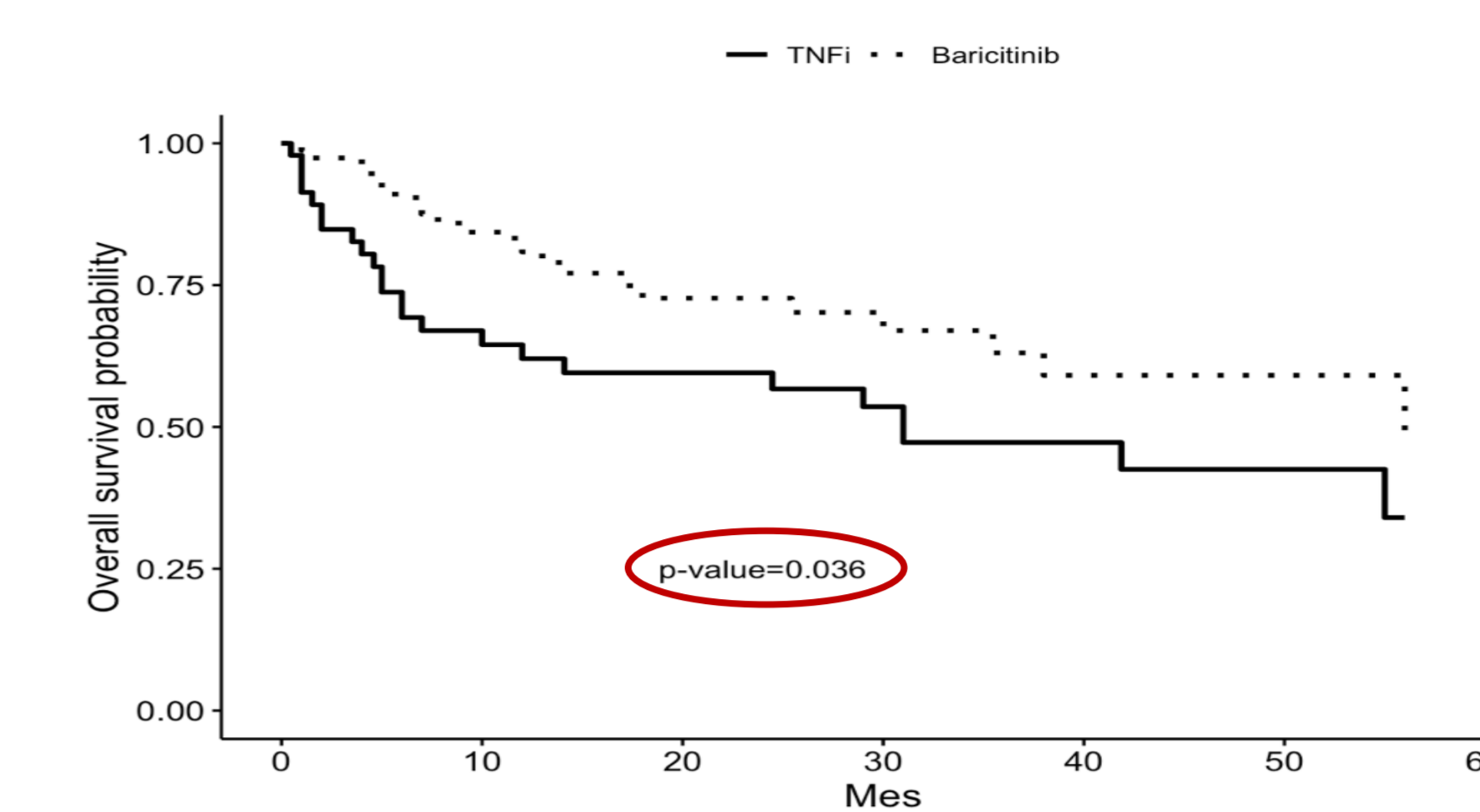
1. Globalmente, la supervivencia de BARI fue superior al TNFi y la posibilidad de efectos secundarios/ineficacia se redujo en un 50%.
2. En pacientes < 65 años, se mantuvo la mayor supervivencia de BARI.
3. Con BARI 2 mg, la supervivencia fue significativamente superior a la TNFi a cualquier edad, en los primeros 2 años de tratamiento.
4. No hubo diferencias en la causa de retirada.

**Agradecimientos.** El estudio fue apoyado con una beca de investigación de la Asociación para la Investigación en Reumatología de la Marina Baixa (AIRE-MB)

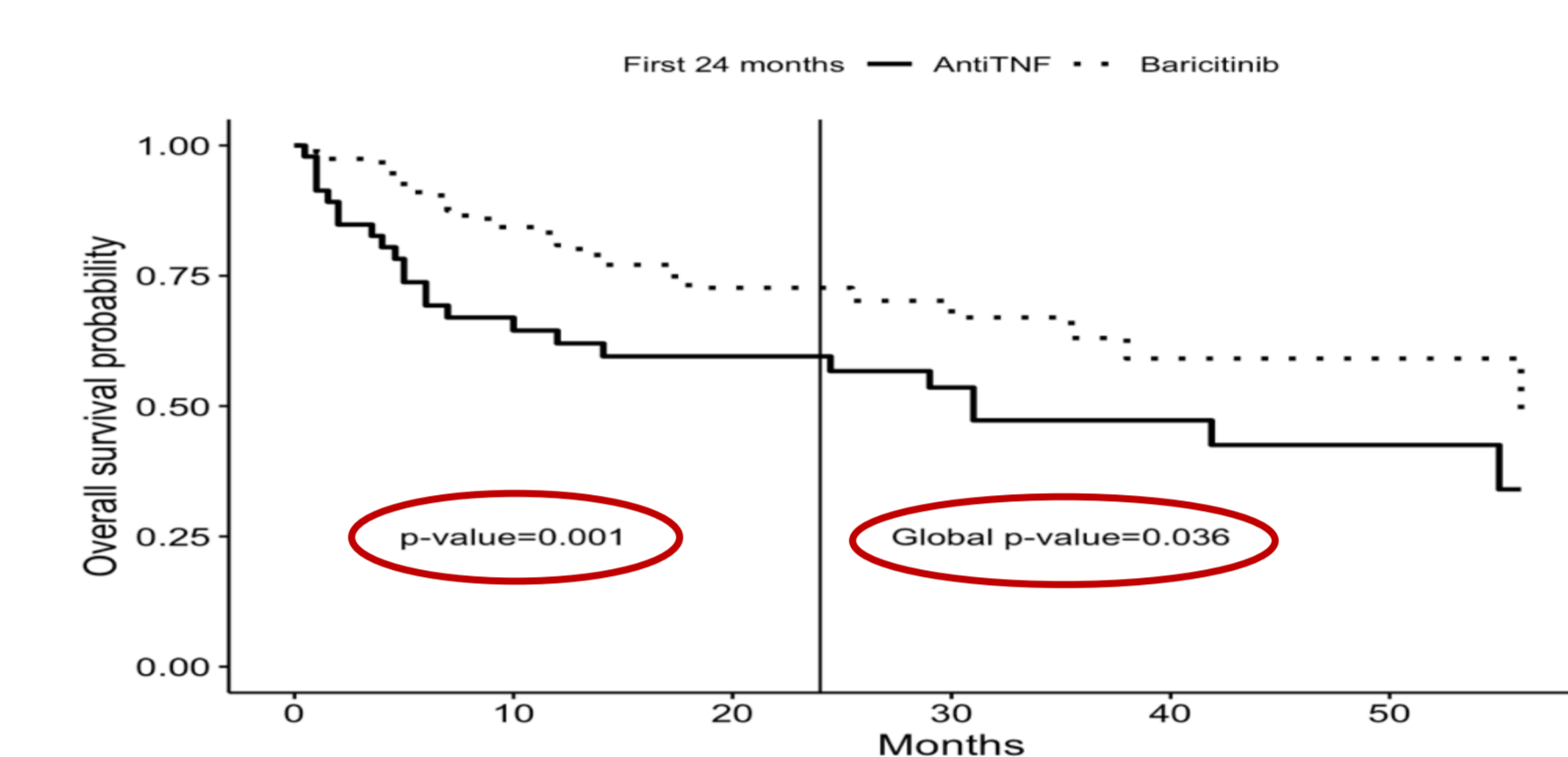
## RESULTADOS-2

Figura 1. Supervivencia y HZ de BARI vs TNFi.

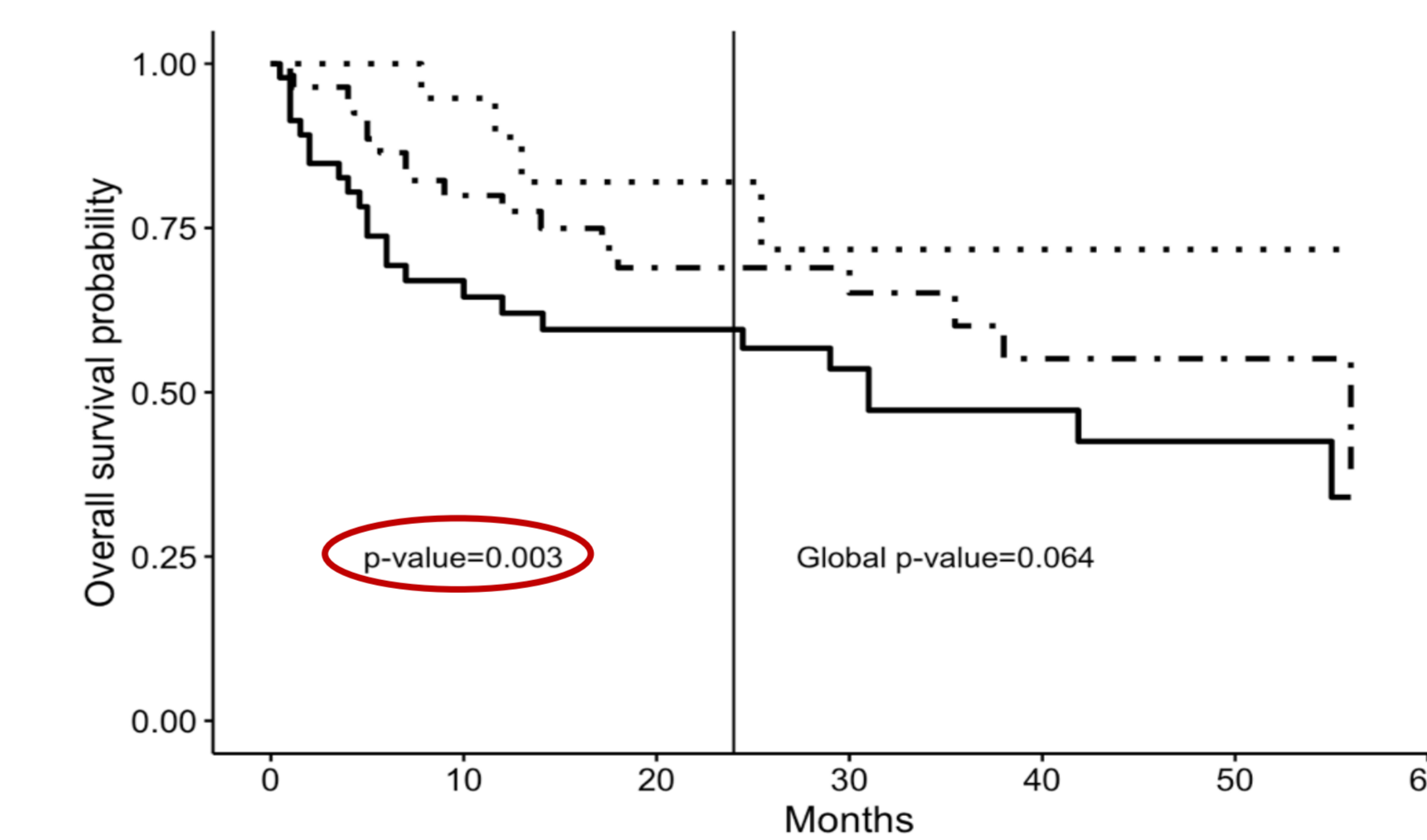
Supervivencia significativamente superior en BARI vs TNFi



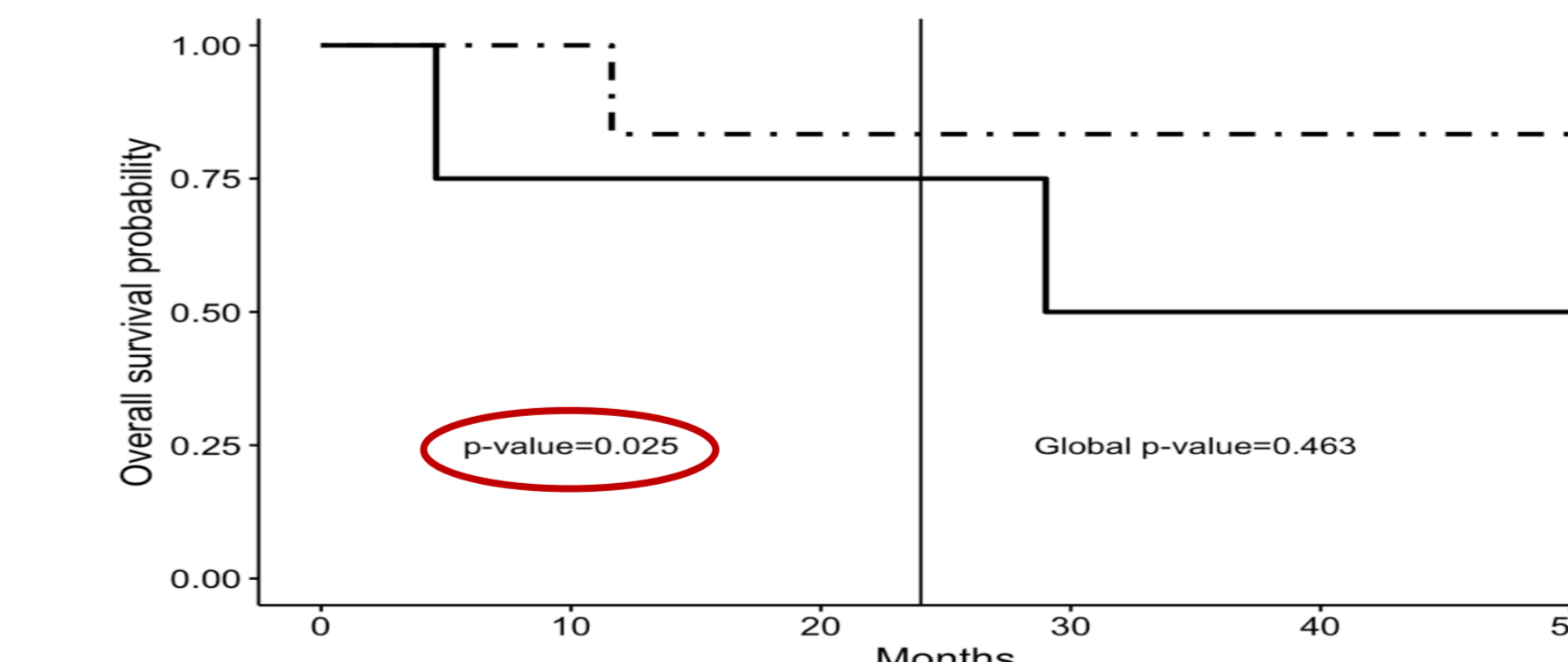
La supervivencia superior de BARI, se mantiene durante 54 meses



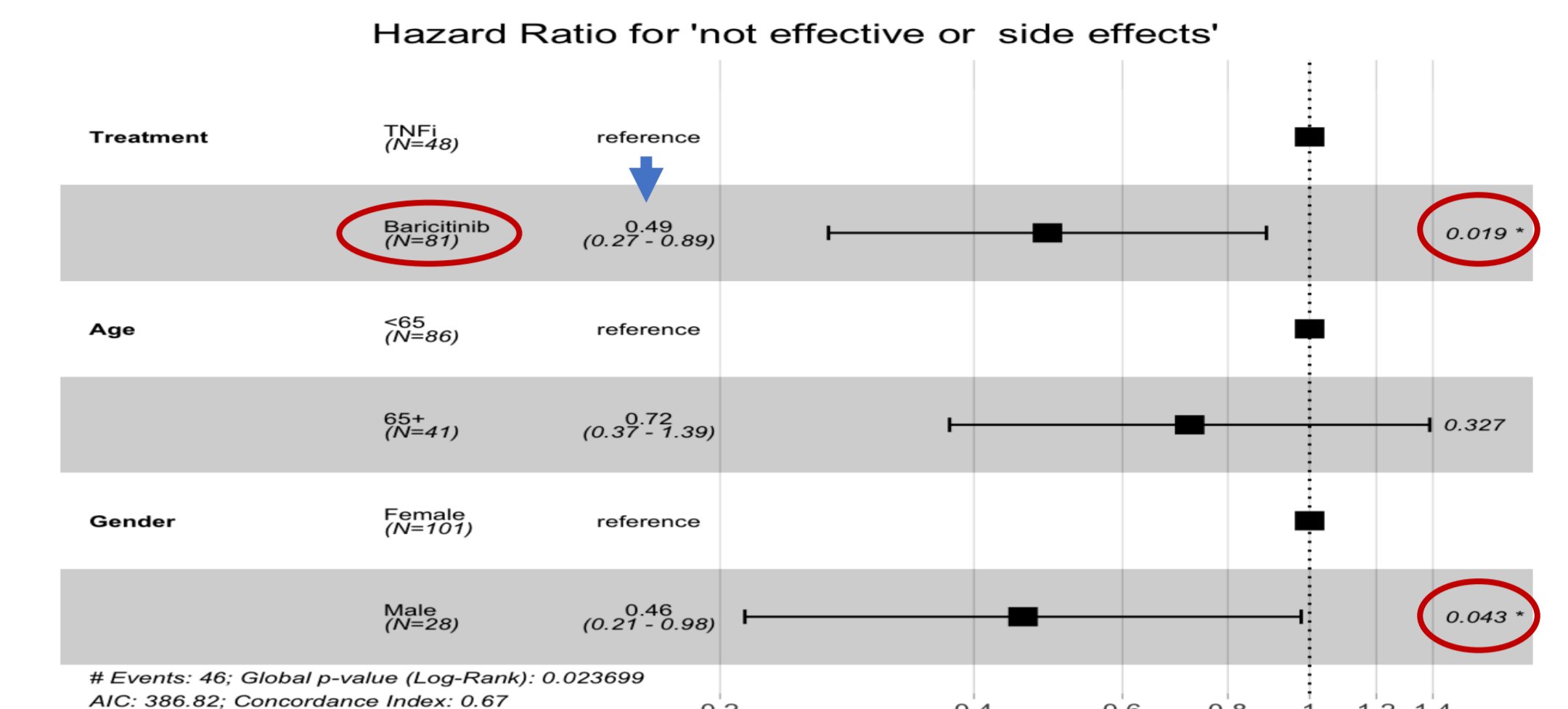
La supervivencia es superior en BARI 2 mg y 4 mg vs TNFi, en primeros 24 meses



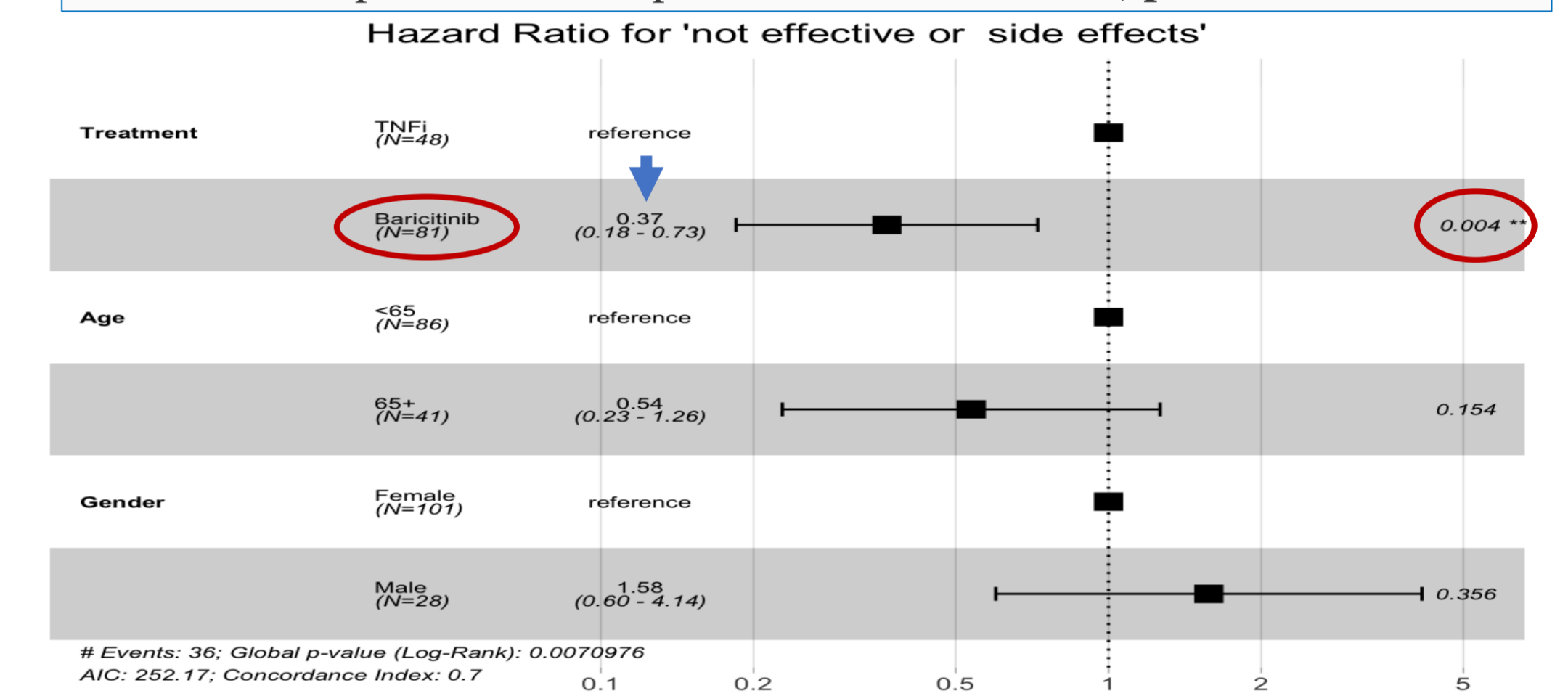
La supervivencia es superior en BARI 2 mg vs TNFi, en primeros 24 meses, en > 65 años



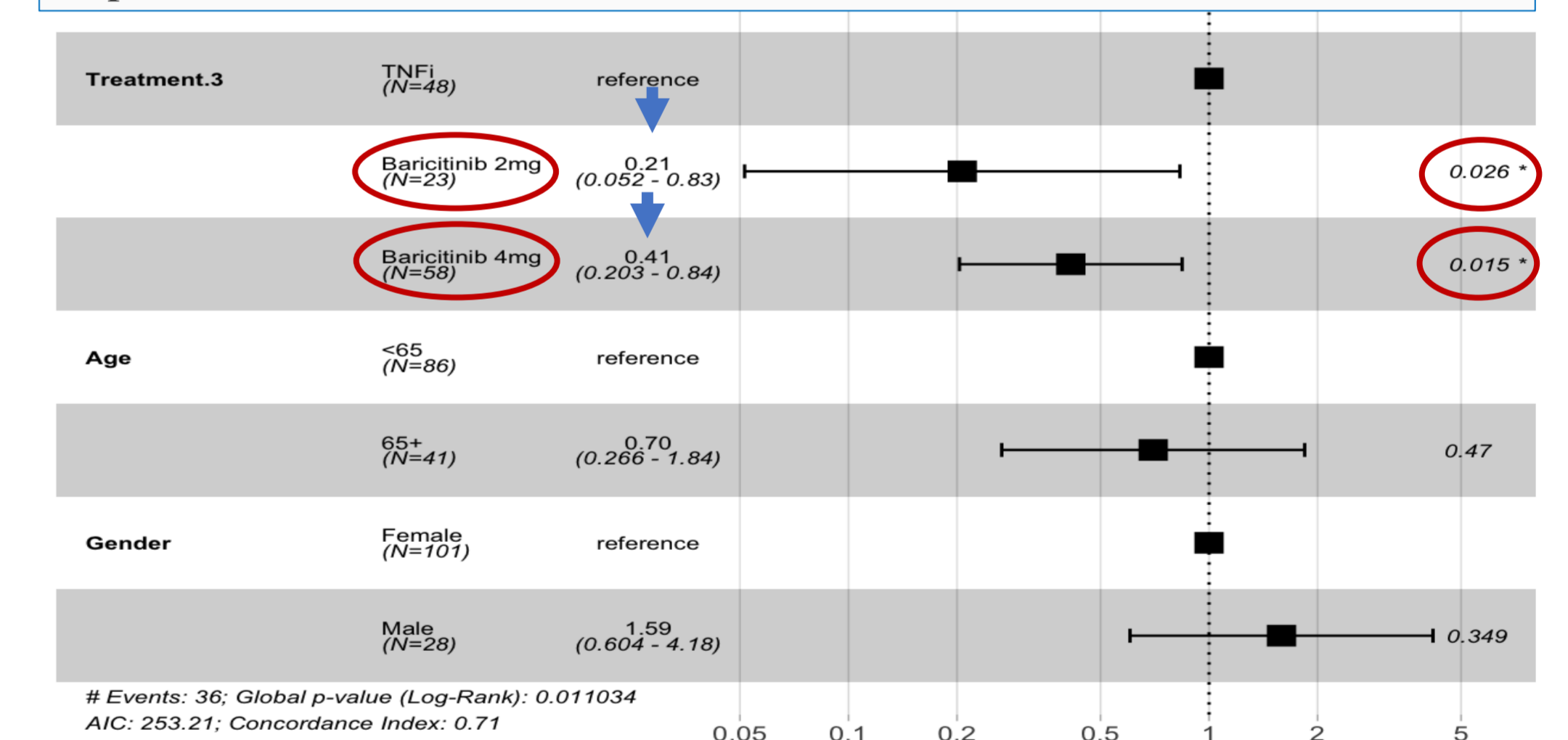
BARI vs TNFi, reduce posibilidad complicación/ineficacia 50%



BARI, reduce posibilidad complicación/ineficacia 63%, primeros 24 meses



BARI 2 mg y 4 mg, reducen de forma significativa la posibilidad de complicación/ineficacia un 79% y 59%, en primeros 24 meses, respectivamente



BARI 2 mg, reduce de forma significativa el riesgo de complicación/ineficacia un 58%, en > 65 años en primeros 24 meses

