

# iJAKs VS TERAPIA BIOLÓGICA: PERSISTENCIA EN ARTRITIS REUMATOIDE

Alida Taberner-Cortés<sup>1,2,3</sup>, Marina Sáez-Belló<sup>2</sup>, Pilar Llopis<sup>2</sup>, Joaquín Lacasa-Molina<sup>1,3</sup>, Laura Perea-Galera<sup>1,3</sup>, Ignacio Vázquez-Gómez<sup>1</sup>, Carlos Valera-Ribera<sup>1</sup>, Eduardo Flores-Fernández<sup>1</sup>, Pablo Andújar-Brazal<sup>1</sup>, Adrian Mayo-Juanatey<sup>1</sup>, Angels Martínez-Ferrer<sup>1</sup>, Elia Valls-Pascual<sup>1</sup>, Desamparados Ybañez-García<sup>1</sup>, Juan José Alegre-Sancho<sup>1</sup>, Mónica Climente-Martí<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Reumatología, Hospital Dr Peset, Valencia, España. <sup>2</sup> Servicio de Farmacia, Hospital Dr Peset, Valencia, España. <sup>3</sup> Fundación para el fomento de la investigación sanitaria y biomédica de la Comunidad Valenciana-FISABIO.

## Objetivo

Evaluar y comparar la persistencia de los inhibidores JAK (iJAK) frente a FAMEs biológicos, inhibidores TNF- $\alpha$  (TFNi) e inhibidores no-TNF- $\alpha$  (no-TNFi), en pacientes con AR en vida real.

## Material y método

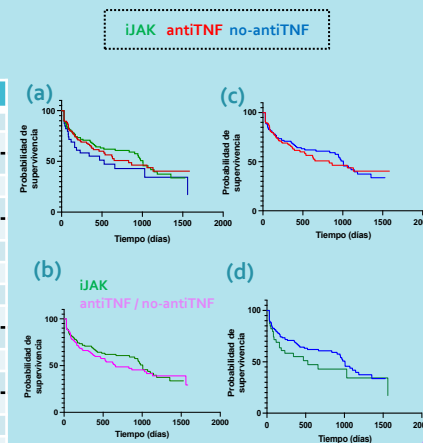
- Pacientes diagnosticados de AR en tratamiento con iJAK y/o FAMEb dispensados en el Servicio de Farmacia del Hospital Dr Peset desde 2018 a 2021 y con seguimiento hasta finales de junio de 2022 (exclusión de pacientes tratados con rituximab).
- Las variables secundarias analizadas fueron edad, sexo, tipo de medicamento, línea de terapia (primera, segunda y tercera o sucesivas), nivel de cronicidad según la estrategia de cronicidad de la Comunidad Valenciana ("0" = individuo sano a "4" = paciente crónico de alta complejidad) y razón para discontinuación (fallo primario y secundario o efectos secundarios).
- La persistencia del fármaco se expresa como mediana e intercuartil 25-75% y el nivel de significación establecido es  $p < 0.05$ .
- El análisis estadístico se realizó mediante la curva de Kaplan-Meier y el modelo de regresión de Cox usando R-Studio 4.0.5.

## Resultados

- Se analizaron un total de 279 tratamientos en 180 pacientes.
- De las 131 discontinuaciones, al finalizar el período de tiempo analizado, 46% de los pacientes continuaban en tratamiento.
- Los datos de persistencia obtenidos para iJAK, TNFi y no-TNFi fueron de 33.6, 22.7 y 17.6 meses, respectivamente, sin diferencias estadísticamente significativas ( $p=0.4$ ) (a).
- Al observarse diferencias numéricas se analizó el tratamiento con iJAK respecto a FAMEb ( $p=0.4$ ) (b), y también se realizaron comparaciones por pares, sin observarse diferencias significativas ( $p=0.8$  y  $p=0.2$ ) (c y d).
- La persistencia en la línea de tratamiento si mostró diferencias estadísticamente significativas: primera línea 52.0 (33.6-NA) meses, segunda línea 14.3 (7.8-38.2) meses y tercera línea o superior 22.0 (13.3-34.3) meses ( $p=0.001$ ).
- No se observaron diferencias en el resto de variables analizadas: sexo del paciente, edad o nivel de cronicidad.

## Figuras

		$f_i$	$F_i$	$h_i$	$H_i$	$p_i$
SEXO	M	138	138	0,77	0,77	77
	H	42	180	0,23	1,00	23
TRATAMIENTO	iJAK	134	134	0,48	0,48	48,0
	antiTNF	105	239	0,38	0,86	37,6
	no_antiTNF	40	279	0,14	1,00	14,3
	0	15	15	0,1	0,1	13
NIVELES DE CRONICIDAD	1	65	80	0,54	0,67	54
	2	31	111	0,26	0,93	26
	3	9	120	0,08	1,00	8
	NA	60				
LÍNEA DE TRATAMIENTO	1	106	106	0,38	0,38	38,0
	2	64	170	0,23	0,61	22,9
	3	109	279	0,39	1,00	39,1
DISCONTINUACIÓN	FALLO 1	35	35	0,27	0,27	26,7
	FALLO 2	54	89	0,41	0,68	41,2
	RAM	42	131	0,32	1,00	32,1



## Bibliografía

1. Prior-Español A, Sánchez-Piedra C, Campos J, Manero FJ, et al. Clinical factors associated with discontinuation of ts/bDMARDs in rheumatic patients from the BIOBADASER III registry. Sci Rep. 27 de mayo de 2021;11(1):11091.
2. Morinobu A. JAK inhibitors for the treatment of rheumatoid arthritis. Immunological Medicine. 1 de octubre de 2020;43(4):148-55.
3. Fragoulis GE, McInnes IB, Siebert S. JAK-inhibitors. New players in the field of immune-mediated diseases, beyond rheumatoid arthritis. Rheumatology (Oxford). febrero de 2019;58(Suppl 1):i43-54.
4. Radu AF, Bungau SG. Management of Rheumatoid Arthritis: An Overview. Cells. 23 octubre de 2021;10(11):2857.
5. Lauper K, Finckh A. Predictive factors of treatment persistence in rheumatoid arthritis. Joint Bone Spine. diciembre de 2020;87(6):531-4

## Conclusiones

- La persistencia de iJAK en pacientes diagnosticados de AR no mostró diferencias respecto a la persistencia de FAMEb.
- Se observa, en consistencia con otros estudios, una mayor persistencia al fármaco en la primera línea de tratamiento.