



Paloma Vela Casasepere (1,2,3), Marta Rodríguez Martínez (3), Rocío Caño Alameda (2), Silvia Gómez Sabater (2).

(1) Sección de Reumatología, Hospital General Universitario Dr Balmis, Alicante; (2) Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL); (3) Universidad Miguel Hernández



INTRODUCCION

Un porcentaje de pacientes con AR no consiguen un manejo óptimo de la patología
EULAR propuso la definición de “AR difícil de tratar” (AR DDT) creando unos criterios de diagnóstico. La prevalencia se estima en 5 -20%.
Hipótesis de partida: al menos un 5% de los pacientes con AR en tratamiento biológico que se encuentran en seguimiento por Reumatología (HGUDB) cumple criterios de AR DDT.

OBJETIVOS

Conocer la prevalencia de AR DDT entre los pacientes diagnosticados de AR en seguimiento por la sección de reumatología del HGUDB, e identificar los factores asociados a dicha AR DDT.

MATERIAL Y METODOS

Estudio observacional retrospectivo. Datos obtenidos de la base de datos de pacientes en tratamiento biológico de la sección de Reumatología. Los pacientes firmaron consentimiento informado. Estudio aprobado por CEIm ISABIAL (código 2022-0435)

Grupo estudio: pacientes que cumplen los criterios de AR DDT de EULAR

Grupo control: aquellos con AR que no cumplen.
Se han calculado medias, medianas y porcentajes, y diferencias entre variables mediante prueba t-Student /U de Mann-Whitney y chi-cuadrado/prueba exacta de Fisher según procediera. Significación $p < 0,05$.

RESULTADOS

	Mujer			Varón		
	AR DDT	AR no DDT	p	AR DDT	AR no DDT	p
n %	19 (7)	253 (93)		7 (10.6)	59 (89.4)	
Edad años, media (DE)	66.37 (2.940)	61.5 (0.855)	0.133	62.4 (3.861)	66.05 (1.451)	0.413
T. evolución de AR años, mediana (RIC)	13.3 (5.38 - 16.67)	11 (5.5 - 18)	0.673	5.98 (5.17 - 10.16)	8 (4 - 15)	0.746
FR positivo, n (%)	12 (63.2)	107 (45)	0.126	2 (28.6)	34 (61.8)	0.119
Título (UI/mL), mediana (RIC)	255 (130 - 494)	148 (61.7 - 337)	0.048	529 (402-)	264 (101.5 - 525)	0.215
AcAPCC positivo, n (%)	15 (78.9)	152 (67)	0.282	2 (28.6)	37 (71.2)	0.038
Título (UI/mL), mediana (RIC)	359 (160 - 1220)	310 (88 - 885)	0.440	347 (340-)	609 (151 - 1600)	0.432
Comorbilidades, n (%)						
DM	2 (10.5)	25 (9.9)	1.000	1 (14.3)	13 (22)	1.000
OP	6 (31.6)	68 (26.9)	0.657	0	4 (6.8)	1.000
FM	1 (5.3)	22 (8.7)	1.000	0	0	
Obesidad	9 (50)	57 (24.6)	0.026	0	20 (37.7)	0.08
Charlson ≥ 2, n (%)	3 (15.8)	35 (13.8)	0.736	1 (14.3)	15 (25.4)	1.000

FR: factor reumatoide; AcAPCC: anticuerpos anti-péptido citrulinado cíclico; DM: diabetes mellitus; OP: osteoporosis; FM: fibromialgia

Se incluyen 338 pacientes, 272 (80.5%) mujeres. Cumplieron criterios de AR DDT 26 (**7,7%**). La media de edad fue de 62.6 (DE 0.718) años, y el tiempo de evolución de la AR de 10 años (RIQ 5 - 17), siendo superior en las mujeres (11 (RIQ 5.47 - 17.9) vs 7.35 (RIQ 4.75 - 15) años, $p 0.026$).

Al comparar el grupo AR-DDT con el control, solo se encontró diferencia en el **título de factor reumatoide**, superior en el primero (337 (RIQ 166 - 550) vs 157 (RIQ 71 - 367), $p 0.034$). Diferenciando por sexo, el **título de FR** fue significativamente superior en AR-DDT en mujeres, pero no en varones. De igual forma, la **obesidad** fue superior en AR-DDT solamente en las mujeres (Tabla). La positividad para anticuerpos anti-péptido citrulinado cíclico (AcAPCC) aparece significativamente superior en varones controles, pero este dato ha de tomarse con reserva al ser la muestra muy escasa.

CONCLUSIONES

La prevalencia de AR DDT (7,7%) en los pacientes con AR en seguimiento por la sección de reumatología de HGUDB se corresponde con los datos descritos en la literatura. Se identifican como factores asociados a la AR DDT la presencia de títulos más elevados de FR y la obesidad en el subgrupo de pacientes con AR de sexo femenino.