

El género como factor determinante de la demora en la prescripción del primer fármaco biológico o sintético dirigido en pacientes con artritis reumatoide. Datos del registro BIOBADASER 3.0



Paloma Vela Casasempere (1,2,3), Lucía Otero-Varela (4), Silvia Gómez Sabater (2), Rocío Caño Alameda (2), Cristina Campos (5), Jerusalem Calvo (6), Yanira Pérez (7), Sara Manrique Arija (8), Sagrario Bustabad (9), Javier Manero (10), Dolores Ruiz Montesinos (11), Lucía Ruiz (12), Antonio Mera Varela (13), Manuel José Moreno Ramos (14), Fernando Sánchez-Alonso (4), Isabel Castrejón (15). (1) Sección de Reumatología, Hospital General Universitario Dr Balmis, Alicante; (2) Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL); (3) Universidad Miguel Hernández. (4) Servicio de Obstetricia y Ginecología, Hospital General Universitario Dr Balmis, Alicante



INTRODUCCION

Algunos estudios siguen mostrando infrautilización de los fármacos modificadores de enfermedad biológicos (FAMEb) o sintéticos dirigidos (FAMEsd) en pacientes con artritis reumatoide (AR). Se han detectado sesgos en los profesionales a la hora de diagnosticar y tratar las enfermedades reumáticas de hombres y mujeres. El retraso en la prescripción de fármacos eficaces puede dar lugar a un insuficiente control de la enfermedad, con progresión del daño estructural y de la discapacidad. Hasta la fecha, los factores asociados a este retraso han sido escasamente estudiados.

OBJETIVOS

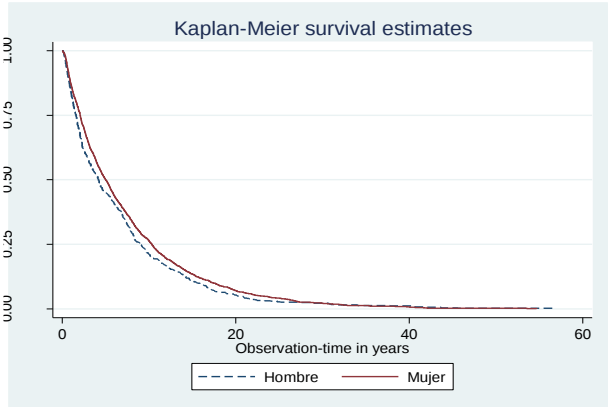
Detectar diferencias de género en el tiempo de evolución de la AR hasta inicio del primer FAMEb o FAMEsd, e identificar los factores asociados a una prescripción más precoz o tardía.

MATERIAL Y METODOS

Pacientes incluidos en el registro BIOBADASER 3.0, diagnosticados de AR, que iniciaron tratamiento por primera vez con un FAMEb o FAMEsd, desde 2000 hasta octubre 2022. Se estratificó el momento de prescripción en: (1) hasta diciembre 2006 (solo comercializados tres antiTNF); enero 2007 -diciembre 2016 (cinco antiTNF, abatacept, rituximab y tocilizumab, pero aun sin JAKinib); posterior a enero 2017 (aparecen los inhibidores de JAK y sarilumab). Se utilizaron proporciones, medias y medianas en función del tipo de distribución. Se representó el tiempo desde diagnóstico de la AR hasta inicio de fármaco mediante una curva de Kaplan Meier, y se realizó un modelo de regresión de Cox multivariante para explorar los factores asociados al tiempo de evolución de la enfermedad.

RESULTADOS

2844 pacientes (2229 mujeres, 78.4%) incluidos en BIOBADASER 3.0 habían iniciado un primero FAMEb o FAMEsd. La edad media de las mujeres era inferior (54.7 (DE: 12.7) vs 56.4 (DE: 11.5) años, p 0.002). Los varones tenían mayor hábito tabáquico. No hubo diferencias en la seropositividad.



	HR (IC95%)	p valor
Mujer	0.89 (0.80, 0.98)	0.016
Edad inicio	0.98 (0.98, 0.98)	<0.001
Seropositivo	0.87 (0.78, 0.96)	0.005
Año inicio de tratamiento (ref <2007)		
2007-2016	1.35 (1.11, 1.65)	0.003
>2016	1.35 (1.12, 1.63)	0.001
Fumador (ref. No)		
Si	1.18 (1.07, 1.32)	0.002
Exfumador	1.10 (0.98, 1.24)	0.110
Desconocido	0.84 (0.71, 1.00)	0.044

En la Figura se observan diferencias en el tiempo de evolución de la AR entre hombres y mujeres. Según el modelo de regresión de Cox, esta diferencia es significativa (HR 0.89 (95% IC 0.80-0.98), p=0.016), de modo que el inicio del primer FAMEb/sd fue más tardío (mayor tiempo de evolución de la AR) en las mujeres, en los seropositivos, y a mayor edad del paciente. Por el contrario, fue más precoz (menos tiempo de evolución de la AR) en los periodos 2007 - 2016, y > 2016, que antes de 2007, así como en fumadores o exfumadores. (Tabla 1).

CONCLUSIONES

A lo largo del tiempo se ha iniciado la prescripción de FAMEb/sd con una AR menos evolucionada, probablemente gracias a una mayor confianza en los fármacos y a disponer de diferentes dianas terapéuticas. La edad, el sexo femenino, y la seropositividad se asocian a una prescripción más tardía, y el tabaquismo a una más precoz. Estos hallazgos deberán ser estudiados en más profundidad para encontrar una justificación.