

Características Basales y Resultados a Corto Plazo en Pacientes con Artritis Psoriásica

Tratados con Bimekizumab: Un Estudio Multicéntrico en vida real

Arévalo Ruales K^{1,2}, Aguilar Zamora M¹, Garijo Bufort M¹, Robustillo-Villarino M³, Martínez-Ferrer À⁴, Sequí JM^{5,6,7}, Pastor Orduña MI¹, Charca Mamani L. C⁸, Zegarra Mondragón S⁹, Gómez-Lechón L¹⁰.
¹Hospital de Sagunto, ² Universidad CEU Cardenal Herrera, ³Hospital Universitario La Plana, ⁴Hospital Universitario Doctor Peset, ⁵Hospital La Ribera, ⁶Hospital Universitario La Fe, ⁷Departamento de Medicina Solna, Instituto y Hospital Universitario Karolinska Hospital, ⁸Hospital clínico Universitario de Valencia, ⁹Hospital de Manises, ¹⁰Hospital Francesc de Borja Gandía.

Objetivos: Describir las características clínicas basales en pacientes con APS y valorar los resultados a corto plazo y la seguridad de Bimekizumab en un entorno multicéntrico y en práctica clínica habitual.

Material y Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico en 7 departamentos de reumatología de hospitales de la Comunidad Valenciana. Se recopilaron datos de los registros médicos electrónicos de pacientes diagnosticados con APS según los criterios CASPAR y que han sido tratados con Bimekizumab. Se analizaron datos demográficos, características clínicas, uso concomitante de FAME, y tratamientos biológicos previos, incluidos los inhibidores de IL-17. Se evaluaron los resultados de eficacia y seguridad a corto plazo, para el análisis estadístico se utilizó R versión 4.4.2.

Resultados: Un total 48 pacientes fueron incluidos, 62,5% hombres y 37,5% mujeres. Edad media de 51,19 ± 11,95 años. Duración media de la enfermedad de 7,91 ± 6,55 años. El 41,7% de los pacientes recibían FAME convencional (FAMEc) y el 97,9% había utilizado previamente FAME biológico (FAMEb) siendo el 76,1% de ellos tratados con hasta tres FAMEb (los más comunes los anti-TNF). El 46,8% de los pacientes había recibido terapia previa con inhibidores de IL-17. La duración media de seguimiento fue de 7,75 ± 3,44 meses.

Se observaron mejoras significativas en los resultados informados por los pacientes (PRO), como la escala visual analógica (EVA) de dolor y la evaluación global del paciente (EGP), el conteo de articulaciones dolorosas e inflamadas, y la mejoría de la artritis (59,4%) y la entesitis (50%) (p<0,05). Las lesiones cutáneas psoriásicas mostraron una mejora notable (p<0,05). Sin embargo, las reducciones en los niveles de PCR y VSG no fueron estadísticamente significativas . No se informaron nuevos casos de uveítis ni de enfermedades inflamatorias intestinales (EII). Cuatro pacientes suspendieron el tratamiento (tres por falta de eficacia y uno por efectos secundarios no graves).

Conclusiones: Este estudio multicéntrico y en el mundo real destaca los rápidos beneficios clínicos de Bimekizumab en la APS a corto plazo, con mejoras significativas en los resultados musculoesqueléticos y dermatológicos, junto con un perfil de seguridad favorable. Se deben realizar más estudios en el mundo real para evaluar su efectividad y seguridad a largo plazo.

Características	Visita Basal	Seguimiento
EVA dolor, ± DE	56,41 ± 22,30	32,00 ± 19,72*
EGP, ± DE	56,82 ± 23,55	34,84 ± 19,30*
Número de articulaciones dolorosas, ± DE	2,72 ± 2,26	1,24 ± 1,58*
Número de articulaciones tumefactas, ± DE	2,06 ± 2,25	0,62 ± 1,01*
PCR (mg/dl), ± DE	5,43 ± 9,58	4,84 ± 13,19
VSG (mm/hr), ± DE	19,19 ± 18,10	14,71 ± 12,27
Mejora en artritis, n (%)	30 (90,9)	19 (59,4)*
Mejora en entesitis, n (%)	28 (58,3)	12 (50)
Mejora en psoriasis, n (%)	42 (87,5)	23 (67,6)*
Mejora en dactilitis, n (%)	14 (29,2)	4 (66,7)

Tabla 1. Resultados de seguimiento y comparación con la línea basal *p<0.05