



CAMBIOS ANALÍTICOS Y SU RELACIÓN CON LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD EN ACTUALFARMA PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN TRATAMIENTO CON UPADACITINIB.

Natalia Sánchez-Ocaña Martín, Cristina González Pérez, Paloma Pastor Vara, María Fernández-Vázquez Crespo, Javier Corazón Villanueva, Teresa Benítez Giménez. Hospital Clínico San Carlos. Servicio de Farmacia. Madrid.

OBJETIVO

Describir los cambios analíticos y su posible relación con la seguridad y eficacia de Upadacitinib (UP) tras 6 meses de tratamiento, en pacientes con artritis reumatoide (AR) en un hospital de tercer nivel.

MATERIAL Y MÉTODOS

Junio 2022-abril 2023: Pacientes con AR con al menos seis meses de tratamiento con UP.

Variables tratamiento
Meses tratamiento UP
Tratamiento concomitante (MTX y/o prednisona)
Cese por EA o ineficacia
Datos analíticos pre y post 6 meses: PCR medida eficacia
Datos analíticos pre y post 6 meses: AST/ALT medida seguridad
Datos analíticos pre y post 6 meses: linfocitos medida seguridad
Datos analíticos pre y post 6 meses: colesterol medida seguridad

Variables paciente

Sexo

Edad

Estadístico simétricas:

Media, desviación y test T Student.

Estadístico no simétricas:

-Mediana

-Rango intercuartílico (RI) y Wilcoxon.

**Se aceptó un valor de significación del 5%.*

RESULTADOS

N=21



100%

Media 60,3 años

Media 11 meses UPA

62% + metotrexato

76% + prednisona

Cesaron

2 ineficacia

1 por EA muy grave
(TEP bilateral)

No cambios estadísticamente significativos tras 6 meses de tratamiento, en analíticas:

- Disminución de PCR como medida de eficacia (p=0,6).
- Disminución de linfocitos (p=0,7), aumento de transaminasas (ALT p=0,6 y AST p=0,4) o aumento del colesterol total (p=0,054) como medidas de seguridad.

CONCLUSIONES

- Tendencia al aumento de colesterol en el tratamiento con UP, por lo que la implantación de programas de promoción higiénico-dietética podría mejorar la calidad asistencial.
- Factor limitante: interpretación de los valores analíticos y su relación con seguridad y eficacia

