

EFICACIA DE LOS FÁRMACOS ANTIFIBRÓTICOS EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE Y ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS

P165

Raquel Dos Santos¹, Pablo Rodríguez², David Fernández³, Ignacio González¹, Pablo Castro¹, María Sánchez¹, Jose Luis Puga¹, Alba Mata¹, Irene Álvarez¹, Verónica Busto¹, Alejandro Souto⁴, Jose Ramón Maneiro¹, Antonio Mera^{1,2}, Eva Pérez-Pampín^{1,2}

¹Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, ²Universidade de Santiago de Compostela, ³Hospital Clínico Universitario de Ourense, ⁴Hospital Clínico Universitario de Pontevedra

INTRODUCCIÓN

El manejo del tratamiento de la enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) asociada a la artritis reumatoide (AR) se realiza, principalmente, con el tratamiento propio de las manifestaciones articulares. Se han descrito múltiples similitudes entre la fibrosis pulmonar idiopática y la EPID-AR, lo que implica un potencial beneficio de los fármacos antifibróticos para el tratamiento de esta entidad.^{1,2,3}

OBJETIVOS

El objetivo principal del estudio es evaluar la eficacia de Nintedanib y Pirfenidona en el tratamiento de pacientes diagnosticados con EPID-AR.

MÉTODOS

Se ha realizado una revisión sistemática de la literatura de las publicaciones obtenidas de las bases de datos Medline, Cochrane Library, Web of science, Embase y de los abstracts pertenecientes a EULAR y ACR. El único límite que se puso a la búsqueda fue el idioma (artículos escritos en inglés o castellano). Tras eliminar duplicados, y un primer cribado por título y resumen, se incluyeron los registros en la selección final tras lectura completa de los mismos. Finalmente se realizó metanálisis cuando al menos se encontraron 2 medidas comparables.

RESULTADOS

24 registros se incluyeron en la revisión cualitativa, de los cuales 7 corresponden a 2 ensayos clínicos aleatorizados y controlados, 1 serie de casos prospectivos, 4 reportes de casos y 12 revisiones bibliográficas. Se realiza una revisión cuantitativa (metaanálisis) con los datos obtenidos de 2 registros, uno por ensayo clínico. Se reportó un menor descenso de la capacidad vital forzada (CVF) media en los pacientes con EPID-AR a tratamiento con fármacos antifibróticos en comparación con placebo, y de forma significativa (SMD -3.42; 95%CI -4.19,-2.64; p=0.000).

CONCLUSIONES

Existen diferencias estadísticamente significativas en la progresión de la fibrosis pulmonar, valorada mediante parámetros espirométricos, entre los pacientes tratados con antifibróticos y el grupo placebo a favor de los primeros. Son necesarios más estudios con mayor significación estadística para una correcta comprensión.

Referencias:

- Solomon JJ, et al. The design and rationale of the Trail1 trial: a randomized double-blind phase 2 clinical trial of Pirfenidone in rheumatoid arthritis-associated interstitial lung disease. *Advances in therapy*. 2019;36(11):3279-87.
- Flaherty KR, et al. Nintedanib in progressive fibrosing interstitial lung diseases. *New England Journal of Medicine*. 2019;381(18):1718-27.
- Kelly CA, et al. Rheumatoid arthritis-related interstitial lung disease: associations, prognostic factors and physiological and radiological characteristics a large multicentre UK study. *Rheumatology*. 2014;53(9):1676-82.

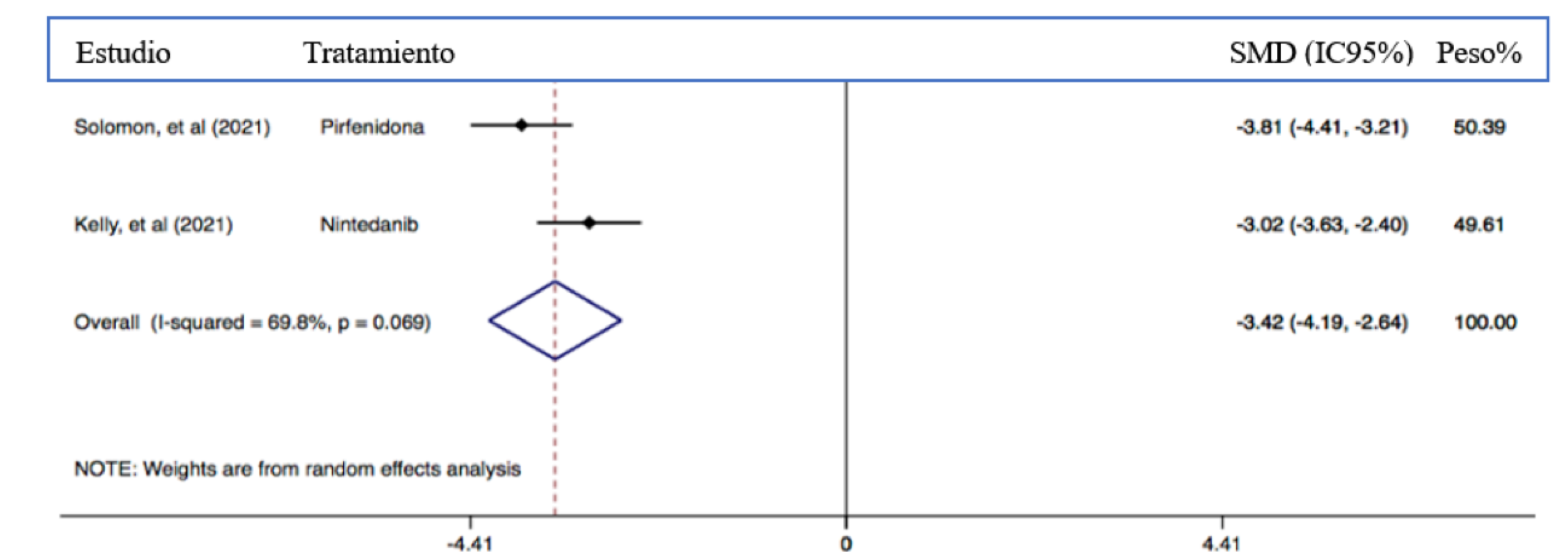
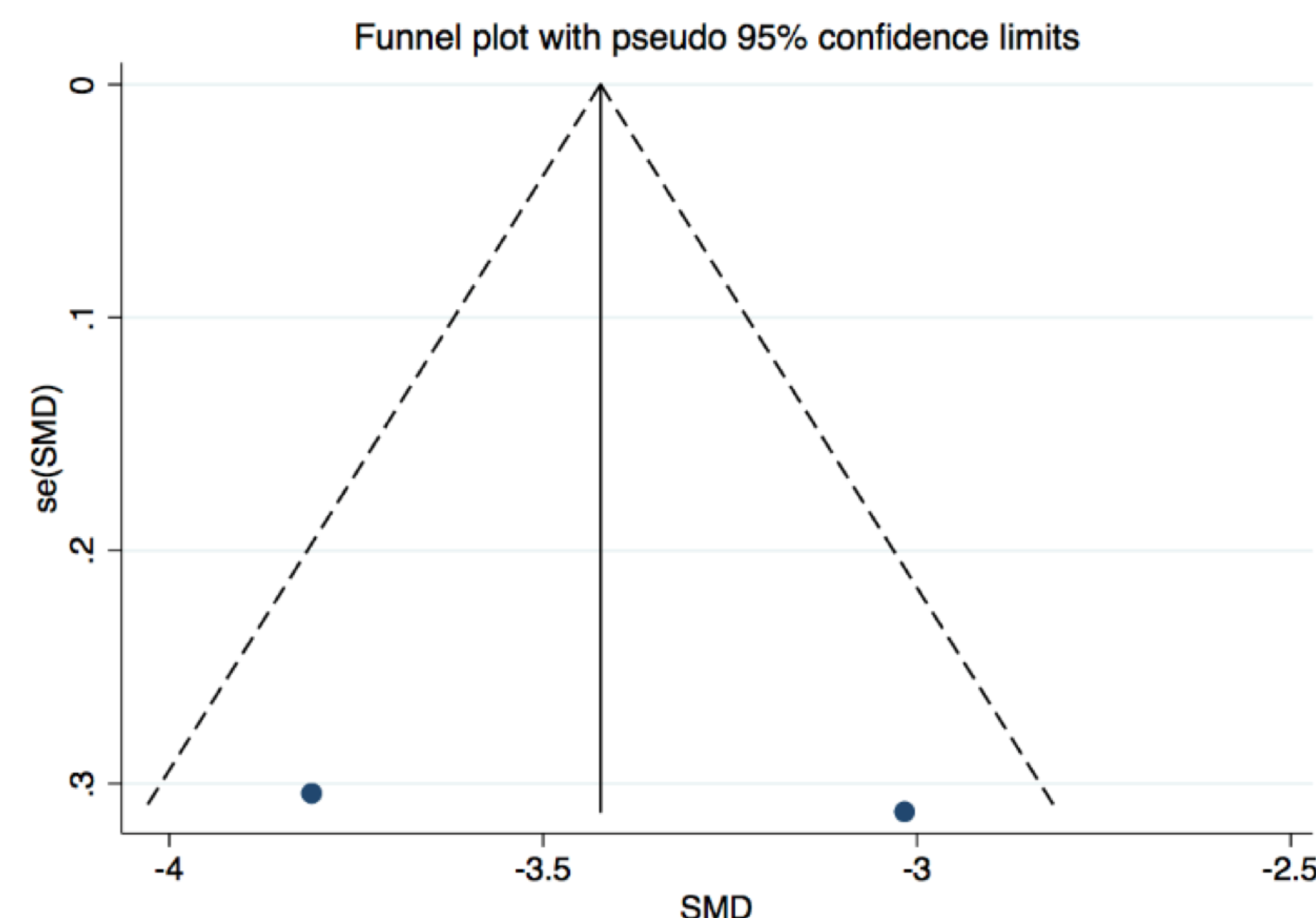


Figura 1: gráfico en embudo (izquierda) y forest plot (derecha) de la evaluación de CVF.