

EULAR
MADRID JUNIO 2017

Con la colaboración de



Sociedad Española de
Reumatología

REVIEW

Annual European Congress
of Rheumatology

**ARTRITIS REUMATOIDE.
TRATAMIENTO**

Dr. Alejandro Olivé Marqués

DIANAS EN EL TR CON FÁRMACOS BIOLÓGICOS

▶ Antagonistas del TNF α

- ▶ Etanercept
- ▶ Infliximab
- ▶ Adalimumab
- ▶ Golimumab
- ▶ Certolizumab

▶ Co-estimulación

- ▶ Abatecept

▶ IL-1

- ▶ Anakinra

▶ Anti CD 20

- ▶ Rituximab

▶ IL-6

- ▶ Tozilimumab
- ▶ Sarilumab
- ▶ Sirukumab
- ▶ Voralizumab

HOJA RUTA

- AR : Antagonistas TNF α .
- AR : Otros tratamientos biológicos.
- AR: Tratamientos no biológicos.
 - Fame.
 - Pequeñas moléculas.

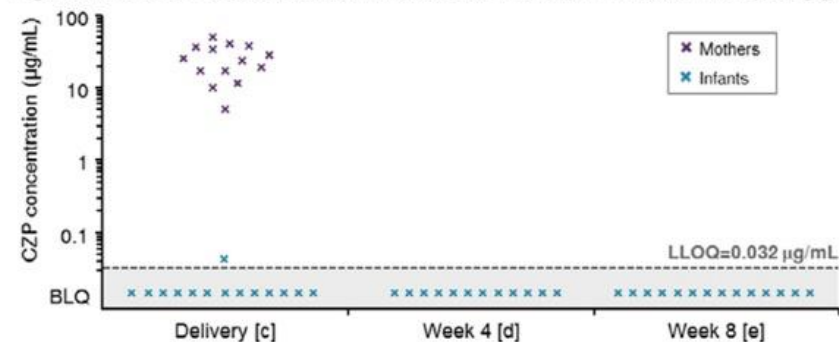
AR: ANTAGONISTAS DEL TNF α

- **OP0017:** Lack of placental transfer of Certolizumab pegol during pregnancy: results from CRIB, a prospective, postmarketing, multicenter, pharmacokinetic study.

Table: Baseline characteristics of mothers and infants

Median (min, max), unless stated otherwise	All mothers (n=16) [a]
Age, years	31 (18, 40)
Mother's indication for CZP treatment, n	
Rheumatoid arthritis	11
Crohn's disease	3
Psoriatic arthritis	1
Axial spondyloarthritis/ankylosing spondylitis	1
Median (min, max), unless stated otherwise	All infants (n=16)
Female, n (%)	10 (62.5)
Gestational age at birth, weeks	39.9 (37.7, 41.7)
Weight at birth, kg	3.3 (2.6, 4.0)

Figure: Plasma CZP concentrations in mothers and infants (n=14 mother-infant pairs [b])



AR: ANTAGONISTAS DEL TNF α

➤ Sesión: Beyond TNF α in RA, Can we do better?

- Caso clínico: Fallo primario frente a un fármaco anti-TNF α .
- **Dr Fleishman (EEUU):**
 - No existe diferencia de respuesta en los pacientes, sea cual sea el tratamiento con fármaco biológico administrado.
- Caso clínico : Fallo secundario frente a un fármaco TNF α .
- **Dr Gottenberg (Francia):**
 - No concluyente, pero sugería cambio de diana.

AR: OTROS TRATAMIENTOS BIOLÓGICOS

- ▶ **OP01002:** Patient reported benefits of Sarilumab monotherapy vs Ada monotherapy in adult patients with active RA.
 - ▶ Estudio fase 3 MONARCH (NCT02332590) Sarilumab 200 mg/SC/2 14 días vs ADA /15 días. AR activas sin respuesta a MTX, 0/12/24 semanas. 184vs185.
 - ▶ Sarilumab en monoterapia comparado con ADA en monoterapia resultó en una mayor mejoría en la mayoría de PROs incluido actividad comunicada por el paciente, dolor, capacidad funcional, rigidez matutina, productividad, calidad de vida y status de salud.

AR: OTROS TRATAMIENTOS BIOLÓGICOS

- Optimización de fármacos.
- **OP0104** TZM dose reduction or interval spacing – Which proves a better tapering strategy for RA in clinical remission.
 - 57 pacientes en remisión: 2 estrategias tales como reducción dosis o aumento de intervalo de administración.
 - 12 meses duración/ 55 pacientes completaron.
 - TZM iv(n:42) TZM sc (n : 15).
 - Actividad ponderada con SDAI.
 - La estrategia de reducción mas efectiva el aumento de intervalo de administración.

AR: TRATAMIENTOS NO BIOLÓGICOS

- **THU0168:** Patient's positive beliefs and certainty predict MTX adherence in RA: The RAMs STUDY.
- **THU0169:** One –Third of patients with RA eligible for a 1st biologic are not adherent to MTX :cross sectional study of 244 patients.

Positive & Certain (N=89)	Negative & Certain (n=148)	Negative & Uncertain (n=35)
"Pain has reduced in my joints this week"	"Methotrexate too strong, however in lot of pain in knees"	"I think the cramp may be the HCQ not the MTX"
"Can write with right hand"	"Pain is still unbearable and (MTX) not working"	"It may be the flu injection what has give me side effect"
"Wrists much less painful"	"Ankle and wrist still painful and inflamed"	"Fingers and wrist quite painful & lots of pins and needles. Due to heat?"
"Not feeling any side effects"	"Methotrexate had no effect at all at this stage"	"Upset stomach, ate out, so could have been that?"
"Feeling better this week"	"Same as last week seems to be worse"	"Swelling of wrist-knee don't know if tabs caused it"
"Almost all pain gone - whoopee!"	"Stomach ache and nausea much worse after every meal"	"Difficult to tell if MTX side effects, still ill"

CONCLUSIONES

- Seguridad de Certolizumab pegol en gestantes y en feto.
- Advenimiento de nuevos IL-6: Sarilumab/estudio Monarch /Mas efectividad y mejores PROS que Adalimumab.
- En fallo primario: Los mismos TNF α u otras dianas son igual de efectivas. No queda claro en fallo secundario la opción mejor.
- La mejor optimización del TZM se consigue variando el intervalo de administración.
- Nuestros pacientes no toman el MTX como imaginamos.