



6022-682. PERFIL LIPÍDICO Y CONTROL DE LA INFLAMACIÓN A LARGO PLAZO EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE DE LARGA EVOLUCIÓN

Carlos González-Juanatey, Ana Testa-Fernández, Ruth Pérez-Fernández, Jeremías Bayón-Lorenzo, Melisa Santás-Álvarez, Amalia Sánchez-Andrade, Tomás Vázquez-Rodríguez y Alberto Miranda-Filloo del Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo.

Resumen

Introducción y objetivos: La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inflamatoria crónica asociada con un aumento del riesgo cardiovascular. El factor de necrosis tumoral (TNF)- α es una citocina proinflamatoria relacionada con el proceso de aterosclerosis acelerada en la AR. El control de la inflamación podría mejorar los mecanismos relacionados con el proceso aterosclerótico en estos pacientes. El objetivo del estudio fue analizar el efecto sobre el perfil lipídico del bloqueo con un anticuerpo monoclonal anti-(TNF)- α , adalimumab, a largo plazo, en pacientes con AR de larga evolución.

Métodos: Estudiamos a 34 pacientes con AR refractarios a tratamiento convencional que iniciaban tratamiento con adalimumab. Se valoraron los parámetros inflamatorios y el perfil lipídico de los pacientes respectivamente al inicio del tratamiento (día 0) y al mes 12.

Resultados: Tras la administración de adalimumab se produjo una mejoría significativa en los parámetros clínicos de actividad inflamatoria de la enfermedad (DAS28) a los 12 meses ($5,94 \pm 0,72$ vs $3,28 \pm 0,53$; $p < 0,001$). Se produjo también una reducción en los parámetros bioquímicos de actividad inflamatoria de la enfermedad (PCRus) a los 12 meses ($15,6 \pm 16,6$ vs $6,8 \pm 11,7$; $p = 0,06$). El tratamiento con adalimumab no produjo cambios significativos a largo plazo en el perfil lipídico de los pacientes.

Cambios en el perfil lipídico tras tratamiento con adalimumab

	Día 0		Mes 12		Día 0 vs Mes 12
Variable	Media	$\pm$ DE	Media	$\pm$ DE	p
Colesterol total (mg/dl)	206,1	$\pm$ 33,5	208,2	$\pm$ 40,7	0,94
LDL (mg/dl)	125,4	$\pm$ 4,8	124,8	$\pm$ 38,8	0,90
HDL (mg/dl)	60,4	$\pm$ 15,8	61,8	$\pm$ 14,7	0,96

Índice aterogénico	3,61	± 1,03	3,51	± 0,98	0,73
Triglicéridos (mg/dl)	101,6	± 5,5	108,7	± 4,1	0,31

Conclusiones: Nuestro estudio demuestra que el tratamiento con anti-(TNF)-?, adalimumab, reduce los parámetros inflamatorios de la enfermedad sin producir cambios significativos a largo plazo en el perfil lipídico en los pacientes con AR.