

UNA NUEVA ERA PARA LA ARTRITIS REUMATOIDE GRACIAS A LAS NUEVAS TERAPIAS QUE ATACAN LA RAÍZ DE LA ENFERMEDAD

Mes Mundial de la Artritis Reumatoide

Fecha de conmemoración: octubre 12/2021

- La compañía belga Galápagos lanza Jyseleca (Filgotinib) para casos de moderados a graves



El doctor Elías Forero, médico internista y reumatólogo, expresidente de la Asociación Colombiana de Reumatología (ASOREUMA), indica que “la artritis reumatoide, es una de las enfermedades articulares inflamatorias más frecuentes. Se estima una prevalencia de 0,3 a 1% de la población general en los países industrializados; mientras que en los países en desarrollo está más cerca de 0,3%. Si se consideran grupos de edad, la prevalencia es mayor en los adultos mayores.

La mayor incidencia (aparición de casos nuevos) se produce entre los 30 y 50 años y en un tercio de los pacientes la enfermedad debuta después de los 60 años. Cada vez es más frecuente el comienzo tardío de la artritis, varios estudios recientes muestran un pico de incidencia entre los 55 y 60 años de edad”.

La encuesta AR 2020, elaborada por Episer y que analiza el estado, control e impacto de esta patología en 800 pacientes, revela que para el 42% de los enfermos el dolor es la aflicción que más afecta su día a día, seguido de la inflamación (19%) y la fatiga (18,6%). El 60% reconoce tener mala calidad de sueño y uno de cada tres presenta fatiga grave.

Peor aún, cuatro de cada diez necesitan algún tipo de ayuda para realizar sus actividades cotidianas, el 13% manifiesta dificultades para vestirse y el 24%, para subir escaleras. No obstante, si la dolencia está controlada, el enfermo puede llevar una vida normal, afirma Torralba. De ahí la importancia de la detección precoz y la adherencia al tratamiento. Se estima que entre el 40% y el 60% no responde a las terapias disponibles.



Retos

Encontrar una cura, la detección temprana y dar con terapias efectivas son los retos. “En los últimos años se ha reducido el tiempo de diagnóstico a seis meses. Es un periodo relativamente corto, pero si se pudiese reducir aún más, sería ideal; cuanto

antes se empiece a tratar, más probabilidades hay de controlarla”, Indica Antonio I. Torralba, presidente de ConArtritis.

El metotrexato es el fármaco más usado en un primer momento. Pero si el paciente no obtiene una respuesta adecuada a este, se utilizan biológicos e inhibidores de las proteínas JAK, aclara Raimon Sanmartí, vicepresidente de la Sociedad Española de Reumatología y reumatólogo del hospital Clínic de Barcelona.

“El pronóstico ha cambiado en las últimas décadas como consecuencia de una estrategia terapéutica basada en el diagnóstico precoz y la instauración lo más rápido posible (en los primeros meses) del tratamiento con fármacos antirreumáticos efectivos. A pesar de ello, algunos pacientes (10-15%) pueden fracasar a distintas líneas de tratamiento, por lo que es importante seguir investigando con nuevas moléculas”, sostiene Sanmartí.

La Comisión Europea aprobó a finales de septiembre de 2020 su primer medicamento, Jyseleca (filgotinib), tras 20 años de I+D. Este fármaco, rechazado en agosto de 2020 por el regulador estadounidense debido a sus dudas respecto al riesgo-beneficio, es un inhibidor preferencial de JAK1, una de las vías de señalización implicadas en la artritis reumatoide, explica el director médico, Fernando Osorio. Es decir, es capaz de atravesar la membrana de las células para frenar el proceso de inflamación y la formación de proteínas defectuosas implicadas en dicha dolencia, precisa.

Respecto al veto de la FDA, en revisión, desde Galápagos la farmacéutica que creo este medicamento comenta: “La FDA ha solicitado información adicional para conceder su aprobación. Actualmente Gilead la empresa biofarmacéutica estadounidense con sede en Foster City, California está analizando esta solicitud y trabajando con la FDA para proporcionarles la información necesaria que permita finalizar la evaluación de filgotinib en artritis reumatoide. Por nuestra parte, creemos firmemente en el perfil riesgo-beneficio de nuestro tratamiento y estamos muy satisfechos de haber recibido la aprobación de la Comisión Europea, tras revisar nuestros datos del programa Finch fase 3 y Darwin fase 2 con la participación de 3.500 pacientes”.

Filgotinib es un fármaco oral, de administración única diaria, para casos de moderado a grave, dirigido sobre todo a la raíz de la enfermedad, no solo a paliar los síntomas [su diferencia respecto a las moléculas existentes]”, indica.

Además de España, este medicamento se lanzará en Alemania, Inglaterra, Francia, Italia y Japón. Gilead, tras un acuerdo de comercialización suscrito en 2019 entre ambas empresas por más de 5.000 millones, se encargará de venderlo en EE UU y el resto de Europa. La compañía está abierta a la entrada de socios para el desarrollo de licencias y alianzas. De hecho, actualmente trabaja con otras empresas pequeñas como Fibrocor y Ryvu.

En Cayre contamos con Consultas Especializadas en Reumatología para niños y adultos, que te ayudarán a mejorar tu calidad de vida o la de algún miembro de tu familia, que sufra de Artritis Reumatoide.

Fuentes:

El País / Asoreuma

Imágenes:

Foto de Mujer creado por lookstudio - www.freepik.es

Foto de Personas creado por katemangostar - www.freepik.es