



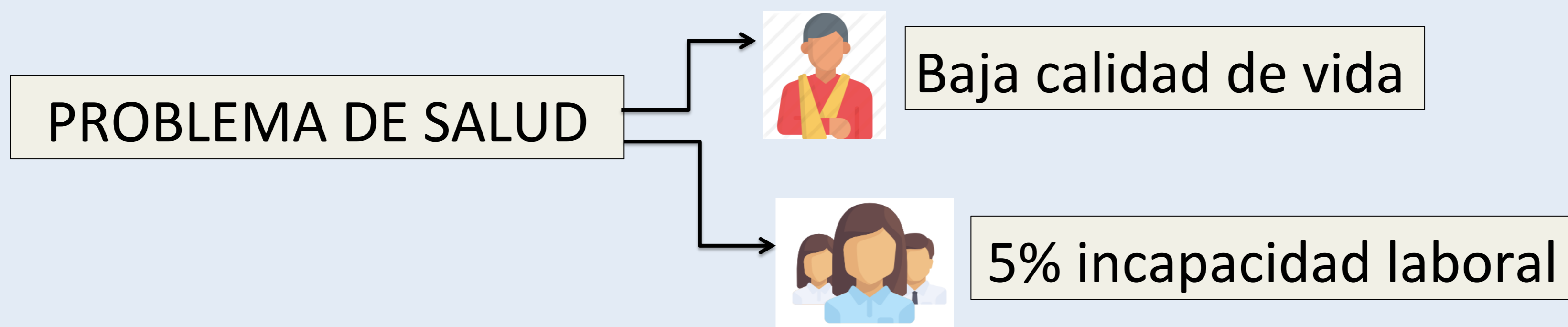
# INHIBIDORES DE JAK QUINASAS COMO NUEVO TRATAMIENTO EN ARTRITIS REUMATOIDE

Autora: Belén Martínez Mingo

Tutor: Carlos Folguera (Hospital Puerta de Hierro)

## INTRODUCCIÓN

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inflamatoria crónica de etiología autoinmune que provoca la destrucción progresiva de estructuras articulares (manos y pies especialmente) debido a la inflamación de la membrana sinovial.



### Tratamiento Actual:

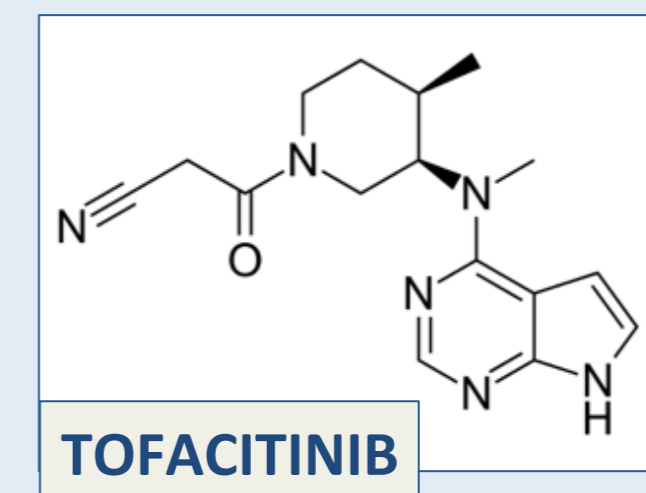
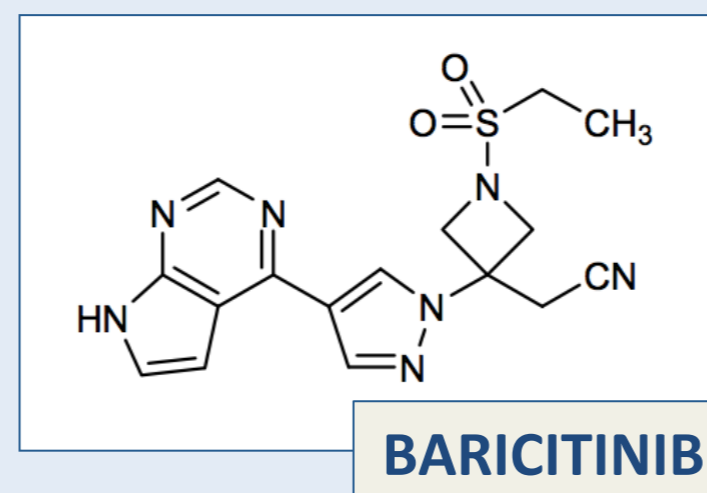
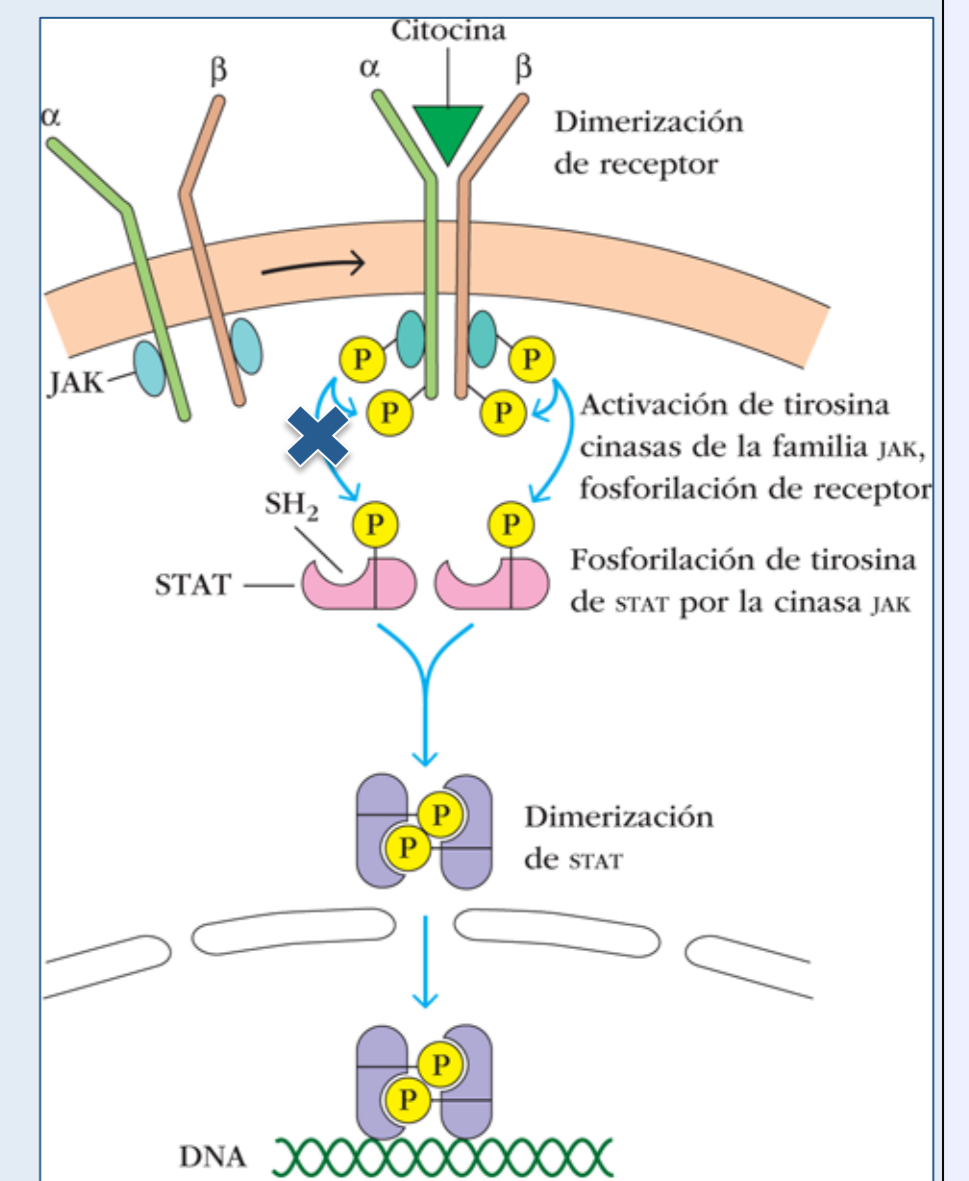


- FAME tradicional
- FAME biológico

El 41-58% de los pacientes no alcanza la respuesta ACR20

## INHIBIDORES JAK-QUINASAS

Jak-quinasa: cascada de señalización de citoquinas implicadas en autoinmunidad e inflamación → AR  
Inhibición selectiva → se atenúan señales mediadas por IL e IFN → modulación de respuesta inflamatoria e inmunitaria.



### OBJETIVOS

Comprender y explicar de forma clara el papel que juegan los nuevos inhibidores de Jak quinasa en la AR.



### METODOLOGÍA

Se revisaron fichas técnicas, INNs y artículos de ambos fármacos, poniendo especial atención en las revisiones.

## RESULTADOS

- ➔ Estudios en fase III evalúan respuesta ACR20, tasa de remisión y progresión del daño articular.
- ➔ Ambos fármacos demuestran ser estadísticamente superiores al placebo en la evaluación clínica, funcional y radiográfica. Los mejores resultados se obtienen al combinar metotrexato con uno de los inhibidores de Jak.
- ⚠ En estudios de seguridad y tolerancia se comprueba que los eventos adversos graves más comunes son infecciones como neumonía o herpes zóster.

## CONCLUSIONES

➔ Los nuevos inhibidores de Jak han demostrado similar eficacia y seguridad a la de los FAMEs biológicos, pero presentan algunas ventajas:

- ✓ Biodisponibilidad oral
- ✓ Mayor espectro de actuación.

Futura elección del tratamiento de AR

