

# ACR REVIEW 3-8 NOVIEMBRE 2017 SANDIEGO

ACR-REVIEW.SER.ES



Sociedad Española de  
Reumatología

*Lilly*



**ACR  
REVIEW** 3-8 NOVIEMBRE 2017  
**SANDIEGO**  
ACR-REVIEW.SER.ES



## ARTRITIS REUMATOIDE CLÍNICA

Dra. Rosa García Portales

Imagen en AR

ABSTRACT NUMBER: 1345

**Tender Joints Have Low Associations with Patient's .Evaluation of Joint Pain and Ultrasound Findings Explored at Joint Level in Patients with Rheumatoid Arthritis**

*Hilde B Hammer , Joseph Sexton , Sella A. Provan et al  
Diakonhjemmet Hospital, Oslo, Norway*

- Objetivo: explorar las asociaciones entre dolor articular percibido por el paciente, presencia de dolor por presión externa, hinchazón articular y hallazgos patológicos en ecografía.
- 174 pacientes con AR establecida.



Tender joints have low associations with patient's evaluation of joint pain and ultrasound findings explored at joint level in patients with rheumatoid arthritis

Hilde Berner Hammer<sup>1</sup>, Joe Sexton<sup>1</sup>, Sella Provan<sup>1</sup>, Brigitte Michelsen<sup>1,2</sup>, Tore K. Kvien<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Department of rheumatology, Diakonhjemmet hospital, Oslo, Norway  
<sup>2</sup>Department of rheumatology, Hospital of Southern Norway trust, Kristiansand, Norway



Diakonhjemmet Hospital  
Oslo, Norway

Spearman correlations for sum scores (n=174)	Sum score PRJP	Sum tender joints	Sum swollen joints	Sum US GS
Sum tender joints	0.54**			
Sum swollen joints	0.32**	0.21*		
Sum US GS	0.26**	0.03	0.69**	

- Correlación entre la exploración y NAD referidas por el paciente.
- Correlación alta entre NAT y ecografía.
- **Este estudio plantea interrogantes ya descritos sobre el papel prominente de las articulaciones dolorosas en los índices compuestos de la actividad.**

## Imagen

ABSTRACT NUMBER: 1879

### Majority of Rheumatoid Arthritis Patients in Clinical Remission As Defined By DAS-28, CDAI, SDAI and RAPID-3 Have No Signal on Ultrasound Power Doppler

*Allen P. Anandarajah , Andreea Coca and Ralf G. Thiele et al. University of Rochester Medical Center, Rochester, NY*

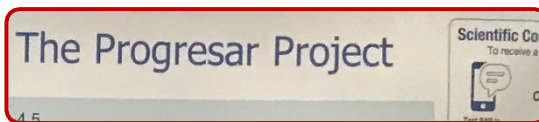
- Asociación entre las medidas de resultado clínicas y ecografía de la mano dominante en pacientes con AR.
- 67 pacientes, 26 pacientes estaban en remisión por DAS-28 (CRP), 12 por CDAI, 14 por SDAI y 9 por RAPID-3.
- La mayoría de los pacientes en remisión clínica evaluados por DAS-28, CDAI, SDAI y RAPID-3 no tuvo actividad en PD y puntajes bajos en las evaluaciones de GS.
- **Utilidad de la ecografía para definir remisión.**

## Factores pronósticos y AR ABSTRACT NUMBER: 1361

### How Often Do Rheumatologists Use Valid Prognostic Factors of Rheumatoid Arthritis? the ProgresAR Project

*Teresa Oton-Sanchez , Loreto Carmona , Sara Luján et al.*

*InMusc. Instituto de Salud Músculo-Esquelética, Madrid, Spain*



- ♦ Revisión general de revisiones sistemáticas de los factores asociados con la discapacidad, mortalidad, remisión y progresión radiográfica en AR (Proyecto ProgresAR).
- ♦ La encuesta a 42 reumatólogos. Se identificaron 28 factores pronósticos.
  - ♦ El FR, ACPA, y las erosiones por radiografía son predictores que se utilizan con frecuencia.
  - ♦ Osteítis, erosiones por RNM y el epítipo compartido tienen buena evidencia pero uso menor.
  - ♦ La duración de la enfermedad y el tabaquismo se utilizan como factores pronósticos a pesar de la débil asociación con el resultado, al igual que la actividad y RFA basales.

**4M029 ACR: Treatment for RA in Patients with Concomitant Cardiovascular Disease**

**MODERATORS:** Elizabeth Chang, Jasvinder A. Singh

**SPEAKERS:** Joan M. Bathon, Katherine P. Liao

**Cardiovascular Comorbidity  
in Rheumatoid Arthritis**

Joan M Bathon, MD  
Professor of Medicine  
Chief, Rheumatology  
Division  
Columbia University



- ↑ Factores de riesgo para aterosclerosis en AR
- Si el riesgo es debido a inflamación:
  - Qué inflamación?: sistémica, articular, intravascular?
  - Qué tipo de inflamación? , inmunidad innata, adaptativa específica de AR
- Actividad de la enfermedad como predictor de tasa de eventos CCVV
- Tanto la disfunción miocárdica como microvascular: son reversibles con tratamiento?. Se necesitan más estudios.



**4M029 ACR: Treatment for RA in Patients with Concomitant Cardiovascular Disease**

**MODERATORS:** Elizabeth Chang, Jasvinder A. Singh

**SPEAKERS:** Joan M. Bathon, Katherine P. Liao

**Should cardiovascular disease impact the choice of treatment in RA?**

American College of Rheumatology Annual Meeting  
November 6, 2017

Katherine P. Liao, MD, MPH  
Assistant Professor of Medicine, Harvard Medical School  
Division of Rheumatology, Immunology, and Allergy, Brigham and Women's Hospital

- MTX y TNFi protectores de riesgo CV
- HXC reduce riesgo por ↓ incidencia de DM
- LFN: posible riesgo por ↑ TA
- GC : asociación dosis-dependiente, > 8 mg PD riesgo CV significativo.



## FAMEs y riesgo CV en AR, Aps y Ps

Abstract Number: 989

### Impact of DMARD Treatment on Risk of Repeat Cardiovascular Events Among Patients with Rheumatoid Arthritis, Psoriatic Arthritis, or Psoriasis

*Jeffrey A. Sparks<sup>1</sup>, Tamara Lesperance<sup>2</sup>, Neil A. Accortt et al.*

*Brigham and Women's Hospital and Harvard Medical School, Boston, MA*

- ▶ Qué factores, incluido el tratamiento con DMARDs y/o biológico, después de un primer evento CV pueden afectar el riesgo de eventos posteriores.
- ▶ 8.610 pacientes con AR, PsA o PsO.
- ▶ Tiempo medio de seguimiento después del evento inicial fue de 1.6 años.
- ▶ El uso de DMARD después del evento CV no mortal no se asoció con el riesgo de un evento CV posterior entre los pacientes con AR, PsA y PsO.
- ▶ **Los predictores del evento CV posterior: AR e insuficiencia cardíaca antes del evento CV inicial.**

## Biomarcadores y patrón Rx en EPI

ABSTRACT NUMBER: 1902

### A Pattern of Higher Serum Levels of IL-10 and MMP-3, Along with Lower IL-6R, Identify RA Patients with Interstitial Lung Disease

*Jon T. Giles , Cheilonda Johnson , Elana J. Bernstein et al Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore.*

- ▶ Asociaciones de los niveles séricos de mediadores inflamatorios con patrones radiográficos de EPI en la AR.
- ▶ 156 pacientes con AR (60% mujeres, edad media 59 años, mediana de la duración de la AR = 8 años, 76% FR+ o anti-CCP +, mediana DAS28 = 3,6) tenían TAC y suero con 28 biomarcadores.
- ▶ En el modelo multivariante, la IL- 10 y MMP-3 se asociaron significativamente con cualquier patrón TAC-EPI, mientras que IL-6R mostró asociación negativa.
- ▶ **Estos hallazgos sugieren la utilidad de IL-10, MMP-3 e IL-6R en la predicción de la EPI en algunos pacientes con AR.**

## Glucemia y FAMEs

Abstract Number: 1036

### Blood Glucose Changes Surrounding Initiation of Tumor-Necrosis Factor Inhibitors and Conventional Disease-Modifying Anti-Rheumatic Drugs in Veterans with Rheumatoid Arthritis

*Patrick R. Wood<sup>1</sup>, Evan Manning<sup>2</sup>, Joshua Baker et al. University of Colorado School of Medicine, Aurora, CO*

- ▶ Asociación entre inmunidad innata y resistencia a la insulina.
- ▶ Posible efecto de los fármacos que modulan la inflamación en la homeostasis de la glucosa.
- ▶ Estudio retrospectivo de 2.111 pacientes del Registro VARA, diferentes mediciones temporales de glucemia al inicio de FAMEs.
- ▶ **Efectos hipoglucemiantes con el inicio de SSZ e HXC, sin cambios respecto a TNFi.**

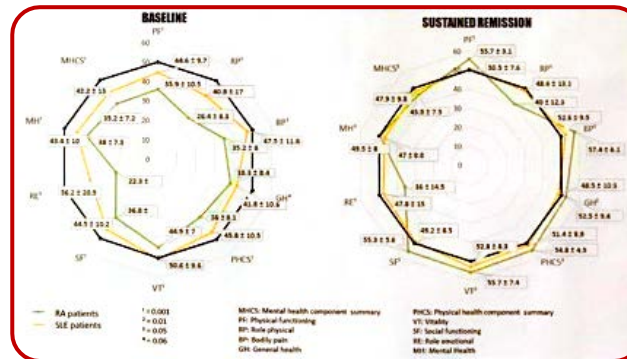
## QoL en AR vs LES

### ABSTRACT NUMBER: 1083

**Rheumatoid Arthritis Patients Achieved Better Quality of Life Than Systemic Lupus Erythematosus Patients at Sustained Remission: The Impact of Disease Diagnosis on Health-Related Quality of Life Outcomes.**

*Virginia Pascual-Ramos , Irazú Contreras-Yáñez , Katya Valencia-Quiñones et al  
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Mexico city, Mexico*

- Comparar los SF-36v2 entre los pacientes de 2 cohortes (172 AR y 211 LES) que alcanzaron remisión sostenida (12 meses de seguimiento continuo con SLEDAI-2K = 0 o DAS28  $\leq$ 2.4).
- Los pacientes con AR alcanzaron remisión en mayor proporción que ptes con LES, 106 (58%) vs 75 (30.6%)  $p \leq 0.001$ .
- En AR las puntuaciones fueron significativamente más bajas en todos los dominios del SF-36v2, mental y físico, que los pacientes con LES.





Tabaco e incapacidad  
ABSTRACT NUMBER: 1370

**Higher Disease Activity in Current Smokers with Established RA: Is It Disease, Damage or Disability?**

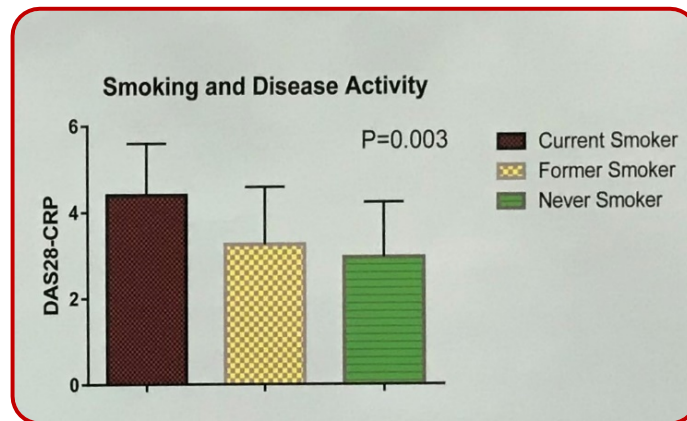
*Emily Keeler , Danielle Feger , Nancy J. Olsen et al  
Penn State Hershey Medical Center, Hershey, PA*

- ▶ Se desconoce si el abandono del hábito de fumar mejora los resultados en la AR.
- ▶ Estudio de casos y controles en 95 pacientes , duración media de la enfermedad de 10,9 años, el 87% seropositivos, y la media DAS28-PCR fue 3,36.
- ▶ 19% por ciento eran fumadores actuales y 36% eran ex fumadores

## Tabaco e incapacidad (*cont.*)

ABSTRACT NUMBER: 1370

- ▶ La media DAS28-CRP fue significativamente mayor ( $p = 0,003$ ) en los fumadores actuales (4,40) en comparación con los ex fumadores (3,26) y no fumadores (2,95).
- ▶ **Los fumadores tenían una probabilidad menor de estar en remisión que los no fumadores (OR = 0,14,  $p = 0,02$ ), mayor MHAQ, más nódulos reumatoides, periodontitis e incapacidad.**



Inmunoterapia oncológica  
ABSTRACT NUMBER: 1880

**Cancer Immunotherapy in Patients with Preexisting Rheumatologic Disease:  
The Mayo Clinic Experience**

*Michael Richter, Olga Pinkston , Lisa Kottschade et al Division of Rheumatology,  
Mayo Clinic, Rochester, MN*

- Revisión retrospectiva de pacientes con enfermedades reumáticas tratados con **“inhibidores del punto de control”** entre 2011 y 2016.
- 16 pacientes: AR (5), PMR (5), SSjögren (2), y LES(2)
- La supervivencia se prolongó significativamente en 6 pacientes con efectos adversos relacionados con la inmunidad (IRAE).
- **Mayor cohorte de un solo centro de pacientes con enfermedades reumatológicas que estuvieron expuestas a inmunoterapia contra el cáncer.**

Embarazo y terapia biológica: riesgo de infección en neonatos (S plenaria).

ABSTRACT NUMBER: 1785

**Serious or Opportunistic Infections in Infants Born to Pregnant Women with Rheumatoid Arthritis and Treated with a Biologic Medication**

*Christina D Chambers , Diana L Johnson , Yunjun Luo et al University of California, San Diego, La Jolla, CA*

- ▶ 1.184 embarazos (2004-2016), seguidos 1 año después del parto: 252 AR en tto biológico, 463 sin biológico y 469 sin enfermedad crónica.
- ▶ Infecciones oportunistas en:
  - ▶ **2.8%** en niños de madres expuestas a TB
  - ▶ **3,9%** niños de madres no tratadas con un biológico (RR 0,71, IC del 95%: 0,30, 1,71)
  - ▶ **2,6%** de los bebés cuyas madres no tenían enfermedades crónicas (RR 1,09, IC del 95%: 0,43, 2,72).
- ▶ **No se observa mayor riesgo de infecciones graves/oportunistas en niños de madres expuestas a TB durante la gestación.**