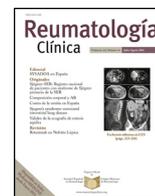




Sociedad Española  
de Reumatología -  
Colegio Mexicano  
de Reumatología

# Reumatología Clínica

[www.reumatologiaclinica.org](http://www.reumatologiaclinica.org)



Artículo especial

## Recomendaciones sobre el uso de metotrexato en pacientes con artritis psoriásica

Juan D. Cañete<sup>a</sup>, Rafael Ariza-Ariza<sup>b</sup>, Sagrario Bustabad<sup>c</sup>, Concepción Delgado<sup>d</sup>,  
Cristina Fernández-Carballido<sup>e</sup>, José Francisco García Llorente<sup>f</sup>, Estíbaliz Loza<sup>g,\*</sup>, Carlos Montilla<sup>h,i</sup>,  
Antonio Naranjo<sup>j,k</sup>, José A. Pinto<sup>l</sup>, Rubén Queiro<sup>m</sup>, Julio Ramírez<sup>a</sup> y Jesús Tornero-Molina<sup>n,ñ</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Reumatología, Hospital Clínic de Barcelona e IDIBAPS, Barcelona, España

<sup>b</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

<sup>c</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, España

<sup>d</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

<sup>e</sup> Departamento de Reumatología, Hospital General Universitario de Elda, Elda, Alicante, España

<sup>f</sup> Departamento de Reumatología, Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdácano, Vizcaya, España

<sup>g</sup> Instituto de Salud Musculoesquelética, Madrid, España

<sup>h</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España

<sup>i</sup> Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL), Salamanca, España

<sup>j</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Gran Canaria, España

<sup>k</sup> Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Gran Canaria, España

<sup>l</sup> Departamento de Reumatología, Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, La Coruña, España

<sup>m</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>n</sup> Departamento de Reumatología, Hospital de Guadalajara, Guadalajara, España

<sup>ñ</sup> Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá, Madrid, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 5 de abril de 2017

Aceptado el 10 de agosto de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Metotrexato

Artritis psoriásica

Recomendaciones

### R E S U M E N

**Objetivos:** Desarrollar recomendaciones sobre el uso de metotrexato (MTX) en pacientes con artritis psoriásica (APs) basadas en la mejor evidencia y experiencia.

**Métodos:** Se seleccionó un grupo de 12 expertos reumatólogos en el manejo de MTX. Los coordinadores generaron 14 preguntas sobre el uso de MTX en pacientes con APs (perfiles de indicación, eficacia y seguridad) para ser contestadas mediante una revisión sistemática de la literatura. En función de las preguntas se definieron los criterios de inclusión y exclusión y las estrategias de búsqueda (para interrogar Medline, Embase y la Cochrane Library). Dos revisores seleccionaron los artículos resultantes de la búsqueda. Se generaron tablas de evidencia. Paralelamente se evaluaron abstracts de congresos de EULAR y ACR. Con toda esta evidencia los coordinadores generaron 12 recomendaciones preliminares que se evaluaron, discutieron y votaron en una reunión de grupo nominal con el resto de expertos. Para cada recomendación se estableció el nivel de evidencia, grado de recomendación, y grado de acuerdo mediante un Delphi. Se definió acuerdo si al menos el 80% de los participantes contestan sí a la recomendación (sí o no).

**Resultados:** De las 12 recomendaciones preliminares se aceptaron 9 recomendaciones sobre el uso de MTX en la APs. Una se englobó en otra y otras 2 no se llegaron a votar porque se decidió no incluirlas, pero se comentan en el texto final.

**Conclusiones:** Estas recomendaciones pretenden resolver algunos interrogantes clínicos habituales y facilitar la toma de decisiones con el uso de MTX en la APs.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Reumatología y Colegio Mexicano de Reumatología. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [estibaliz.loza@inmusc.eu](mailto:estibaliz.loza@inmusc.eu) (E. Loza).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reuma.2017.08.011>

1699-258X/© 2017 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Reumatología y Colegio Mexicano de Reumatología. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Cañete JD, et al. Recomendaciones sobre el uso de metotrexato en pacientes con artritis psoriásica. Reumatol Clin. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reuma.2017.08.011>

**Keywords:**  
Methotrexate  
Psoriatic arthritis  
Recommendations

## Recommendations for the use of methotrexate in psoriatic arthritis

### A B S T R A C T

**Objectives:** To develop recommendations for the management of methotrexate (MTX) in psoriatic arthritis (PsA), based on best evidence and experience.

**Methods:** A group of 12 experts on MTX use was selected. The coordinators formulated 14 questions about the use of MTX in PsA patients (indications, efficacy, safety and cost-effectiveness). A systematic review was conducted to answer the questions. Using this information, inclusion and exclusion criteria were established, as were the search strategies (Medline, EMBASE and the Cochrane Library were searched). Two different reviewers selected the articles. Evidence tables were created. At the same time, European League Against Rheumatism and American College of Rheumatology abstracts were evaluated. Based on this evidence, the coordinators proposed 12 preliminary recommendations that the experts discussed and voted on in a nominal group meeting. The level of evidence and grade of recommendation were established using the Oxford Centre for Evidence Based Medicine and the level of agreement with the Delphi technique (2 rounds). Agreement was established if at least 80% of the experts voted yes (yes/no).

**Results:** A total of 12 preliminary recommendations on the use of MTX were proposed, 9 of which were accepted. One was included in a different recommendation and another 2 were not voted on and were thereafter clarified in the main text.

**Conclusions:** These recommendations aim to answer frequent questions and help in decision making strategies when treating PsA patients with MTX.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Reumatología y Colegio Mexicano de Reumatología. All rights reserved.

## Introducción

La artritis psoriásica (APs) es una enfermedad inflamatoria crónica que habitualmente afecta a pacientes con psoriasis. La prevalencia de la psoriasis se sitúa en torno al 2-3% de la población general<sup>1</sup>, y el 20-30% de estos pacientes desarrollan una APs<sup>2</sup>.

La afectación musculoesquelética de la APs puede ser muy variada, incluyendo el esqueleto axial, las articulaciones periféricas, la entesitis y la dactilitis<sup>3</sup>. La evolución de esta enfermedad es igualmente variable, existiendo formas muy agresivas con importante daño articular y discapacidad<sup>2,4</sup>.

En cuanto a su tratamiento, actualmente disponemos de múltiples fármacos, tanto para la afectación cutánea como para la musculoesquelética, y que persiguen el control completo de la inflamación y la mejora de la calidad de vida de los pacientes<sup>5,6</sup>.

A pesar del amplio consenso sobre la eficacia de metotrexato (MTX) en APs en la práctica clínica, de su inclusión como fármaco modificador de la enfermedad (FAME) preferido en las recomendaciones EULAR<sup>7</sup> y GRAPPA<sup>8</sup> y de su uso extendido entre los reumatólogos, la evidencia científica es limitada en algunos aspectos. Además, en el contexto de las espondiloartritis (incluyendo la APs) se ha objetivado en nuestro país una gran variabilidad con el uso de los FAME, incluyendo MTX<sup>9</sup>.

Teniendo en cuenta las incertidumbres referidas el objetivo del presente trabajo es generar recomendaciones basadas en la mejor evidencia y experiencia posible sobre el uso de MTX en pacientes con APs.

## Métodos

Para la elaboración del consenso se siguió la metodología de grupo nominal y Delphi. La elaboración del documento se realizó por distribución de tareas y comentarios a las partes, con la ayuda de una revisión sistemática de la literatura (RSL) y de una metodóloga.

Primero se estableció un grupo de 12 expertos representativo de toda la geografía nacional española, con experiencia reconocida en el manejo de pacientes con APs y en el uso de MTX. Para su selección se realizó una búsqueda en Medline que identificó reumatólogos españoles con publicaciones en el tema objeto del presente documento, así como trabajos relacionados remitidos al congreso nacional de la SER.

## Revisión sistemática de la literatura

Los 2 coordinadores del proyecto generaron 14 preguntas, que dadas sus características se objetivó que se podían contestar con una única RSL (tabla 1). Con esas preguntas se definieron los criterios de inclusión y exclusión. Se buscaron artículos que incluyesen pacientes con APs en tratamiento con MTX independientemente de la dosis y ruta de administración. Estos estudios debían analizar distintos aspectos de la eficacia y seguridad del tratamiento farmacológico. Finalmente solo se incluyeron estudios con los siguientes diseños: metaanálisis, revisiones sistemáticas, ensayos clínicos aleatorizados (ECA), sin aleatorizar con grupo comparador válido o estudios observacionales (prospectivos, retrospectivos y transversales). Se cribaron las siguientes bases de datos bibliográficas: Medline (desde su inicio hasta julio de 2016), Embase (desde su inicio hasta julio de 2016) y Cochrane Library (desde su inicio hasta julio de 2016). Se utilizaron términos Mesh y términos en texto libre, y la estrategia de búsqueda se realizó con la ayuda de una experta documentalista. Para cada revisión 2 revisores (EL y TO) analizaron independientemente los artículos resultantes de la estrategia de búsqueda en las diferentes bases de datos bibliográficas, así como el análisis en detalle de los artículos incluidos. En caso de discrepancia una tercera persona, LC, resolvió el conflicto. Se revisó la literatura gris en los congresos de EULAR y ACR de los 2 últimos años, y se revisó documentación proveniente del coordinador (artículos y abstracts de congresos y otros foros de interés). Posteriormente, se realizó una búsqueda manual secundaria de la bibliografía de los artículos que finalmente se incluyeron. Para evaluar la calidad metodológica de los estudios incluidos se utilizó la escala de Jadad para ensayos clínicos y la de Oxford para el resto de diseños. Se crearon tablas de evidencia y de resultados en las que se describieron las principales características y resultados de los estudios incluidos.

## Reunión de grupo nominal y Delphi

El grupo de expertos mantuvo una reunión de grupo nominal, después de contar con el resultado de la RSL, así como con las conclusiones principales para cada pregunta en función de la evidencia encontrada. En la reunión se presentaron y discutieron las recomendaciones y la evidencia.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8742098>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8742098>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)