



Universidad del Sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez
“Fármacos Antiartríticos”
Terapéutica Farmacológica
Dr. Alfredo López
Br. Viridiana Merida Ortiz
Estudiante de Medicina
4to Semestre

16 de marzo de 2021, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

Antiartríticos

Los fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME) previenen el daño articular y la discapacidad que pueden inducir diversas enfermedades reumáticas inflamatorias crónicas: artritis reumatoide, espondiloartritis axial, artritis psoriásica y lupus eritematoso diseminado.

CLASIFICACIÓN

Se distinguen dos grandes grupos: FAME sintéticos (convencionales y dirigidos) y FAME biológicos.

Tipos de FAME
(Fármacos Antirreumáticos Modificadores de la Enfermedad)

FAME sintéticos		FAME biológicos (FAMEb)	
FAME convencionales (FAMEc)	FAME Dirigidos (FAMEd)	Anti-TNF	Otros
<ul style="list-style-type: none">• Metotrexato• Sulfasalazina• Lefunomida• Hidroxicloroquina (o Cloroquina)	<ul style="list-style-type: none">• Tofacitinib• Baricitinib• Apremilast	<ul style="list-style-type: none">• Etanercept• Infliximab• Adalimumab• Golimumab• Certolizumab pegol	<ul style="list-style-type: none">• Anakinra• Tocilizumab• Sarilumab• Ustekinumab• Ixekizumab• Secukinumab• Rituximab• Abatacept• Belimumab

Actúan sobre una diana terapéutica específica

- **TRADICIONALES O CONVENCIONALES:** son los medicamentos de elección para controlar la artritis autoinmune.
- **MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA:** Éstos están dirigidos a las moléculas específicas que disparan la reacción inflamatoria.
- **FARMES NUEVOS:** tiene como blanco otras células implicadas en la inflamación.

MECANISMO DE ACCIÓN: De hecho, los FARMES tienen mecanismos de acción muy diferentes e incluso algunos de ellos no son completamente conocidos.

Estos medicamentos tienen por finalidad normalizar las funciones del sistema inmune que se ven alteradas en las enfermedades antes señaladas por medio de mecanismos de inmunomodulación que se ejercen sobre los procesos efectoros del sistema inmune. Cada FAME tiene una estrategia de administración distinta, protocolos de seguimiento e indicaciones particulares. Por esa razón su prescripción y cualquier modificación sobre su posología son prerrogativas del reumatólogo.

CONVENCIONALES

Sulfasalazina y Leflunomida

- Inhibe a la enzima dihidrofolato deshidrogenasa humana y ejerce una actividad anti proliferativa.

Metotrexato

- Provocan la muerte celular e impiden la proliferación de forma selectiva



BIOLÓGICOS

- Son inhibidores selectivos de una molécula proinflamatoria o de su receptor



DOSIS Y EFECTOS ADVERSOS

ABATACEPT: Efectos adversos: existe un riesgo ligeramente mayor de infección de las vías respiratorias superiores o del tracto urinario.

- No se recomienda el uso concomitante con antagonistas de TNF- α u otros productos biológicos debido a la mayor incidencia de infección grave.
- Se han notificado reacciones relacionadas con la infusión y de hipersensibilidad, incluida la anafilaxia, pero son raras. La formación de anticuerpos antiabatcept es infrecuente.

AZATIOPRINA: Efectos adversos: la toxicidad de la azatioprina incluye supresión de la médula ósea, trastornos GI y algún aumento en el riesgo de infección.

- Los linfomas pueden aumentar con el uso de la azatioprina.
- En raras ocasiones, la fiebre, la erupción cutánea y la hepatotoxicidad son señales de reacciones alérgicas agudas.

CLOROQUINA E HIDROXICLOROQUINA: Efectos adversos: aunque la toxicidad ocular puede ocurrir en dosis superiores a 250 mg/d para la cloroquina y superiores a 6.4 mg/kg/d para la hidroxicloroquina, rara vez se produce en dosis más bajas.

- Otras toxicidades incluyen dispepsia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, erupciones cutáneas y pesadillas.

CICLOFOSFAMIDA: Efectos Adversos:

- náuseas.

- vómitos.
- pérdida del apetito o de peso.
- dolor abdominal.
- diarrea.
- llagas en la boca o en la lengua.

CICLOSPORINA: Efectos adversos:

- La leucopenia, la trombocitopenia y, en menor medida, la anemia son predecibles.
- Las dosis altas pueden ser cardiotóxicas y neurotóxicas, y la esterilidad puede ocurrir después de la dosificación crónica en dosis antirreumáticas, especialmente en mujeres.

LEFLUNOMIDA: Efectos adversos: la diarrea ocurre en cerca de 25% de los pacientes que reciben la leflunomida.

- La elevación en las enzimas hepáticas puede ocurrir.
- Otros efectos adversos asociados con la leflunomida son la alopecia leve, el aumento de peso y el incremento de la presión arterial.
- Este fármaco está contraindicado en el embarazo.

METOTREXATO: Efectos adversos:

- Las náuseas y las úlceras de la mucosa son las toxicidades más comunes.
- Además, muchos otros efectos secundarios como leucopenia, anemia, estomatitis, ulceraciones gastrointestinales y alopecia.
- Hepatotoxicidad progresiva, pero la cirrosis es rara.

MICOFENOLATO MOFETIL: Efectos adversos:

- El MMF se asocia con náuseas, dispepsia y dolor abdominal.
- Al igual que la azatioprina, puede causar hepatotoxicidad.
- El MMF también puede ocasionar leucopenia, trombocitopenia y anemia.
- El MMF se asocia con una mayor incidencia de infecciones.

RITUXIMAB: Efectos adversos: alrededor de 30% de los pacientes desarrollan sarpullido con el primer tratamiento de 1 000 mg.

- Las inmunoglobulinas (en particular IgG e IgM) pueden reducirse.
- Este fármaco se asocia con la reactivación de la infección por el virus de la hepatitis B.
- Reacciones mucocutáneas fatales en pacientes que reciben rituximab.
- Otros efectos adversos, como los eventos cardiovasculares, son raros.

SULFASALAZINA: Efectos adversos:

- Náuseas, vómitos, dolor de cabeza y erupción cutánea.
- La anemia hemolítica y la metahemoglobinemia también ocurren, pero rara vez.
- En ocasiones se observa toxicidad pulmonar y DNA bicatenario, pero el lupus inducido por fármacos es poco frecuente.
- El medicamento no parece ser teratogénico.

TOCILIZUMAB: Efectos adversos:

- Se han producido infecciones graves, como tuberculosis, hongos, virus y otras infecciones oportunistas.
- Dolor de cabeza, hipertensión y enzimas hepáticas elevadas.
- La neutropenia.
- Los trastornos desmielinizantes, incluida la esclerosis múltiple, rara vez se asocian con el uso del medicamento.
- Menos de 1% de los pacientes que toman el fármaco desarrollan reacción anafiláctica.

USTEKINUMAB: Efectos adversos:

- El efecto secundario más común es la infección del tracto respiratorio superior, pero se han notificado casos poco comunes de infección grave.
- Neoplasia maligna
- Síndrome de leucoencefalopatía posterior reversible.

SECUKINUMAB: Efectos adversos:

- La infección es un efecto secundario común (28.7%).

- La nasofaringitis ocurre en aproximadamente 12%.
- El secukinumab puede exacerbar la enfermedad de Crohn.

TOFACITINIB: Efectos adversos: La infección del tracto respiratorio superior y en el tracto urinario representan las infecciones más comunes.

- También se informan infecciones más graves, que incluyen neumonía, celulitis, candidiasis esofágica y otras infecciones oportunistas.
- Se han notificado casos de linfoma y otras enfermedades malignas,
- Cáncer de pulmón y cáncer de mama.