

**26º Congreso Nacional de la
Sociedad Española de Reumatología.
Santiago de Compostela, A Coruña, 2000.**

**Producción científica sobre terapia farmacológica
en artritis reumatoide:
una aproximación desde MEDLINE.**

**Abad MA, Tordecilla YY, Estrada JM, Alonso S, Godoy H, Tordecilla YM,
Gobbo M, Luengo S, García S, Lázaro P.**

INTRODUCCIÓN

- En la artritis reumatoide (AR) se utilizan los fármacos modificadores de la enfermedad (DMARDs) para controlar la progresión de la enfermedad.
- La utilización de los fármacos debe basarse en la mejor evidencia científica disponible.
- Existe una gran variabilidad en la producción de la evidencia científica entre fármacos.

OBJETIVOS

- Cuantificar la producción científica sobre (DMARDs) en artritis reumatoide según la base de datos bibliográfica MEDLINE.
- Estimar la proporción de ensayos clínicos publicados sobre cada fármaco.
- Describir la evolución temporal de la producción científica sobre DMARDs en AR.

MATERIAL Y MÉTODOS (1)

Búsqueda automatizada en MEDLINE, desde su origen (1966) hasta diciembre de 1999 de los DMARDs utilizados en AR: Oro (ORO), Antipalúdicos (APD), Metotrexate (MTX), Penicilamina (PEN), Azatioprina (AZA), Ciclofosfamida (CFA), Sulfasalazina (SSZ), Ciclosporina (CSA), Leflunomida (LEF) y Anti-TNF (aTNF).

MATERIAL Y MÉTODOS (2)

Búsqueda bibliográfica mediante “lenguaje controlado”, utilizando descriptores MeSH (Medical Subject Headings)

Materia	Descriptores*
artritis reumatoide	rheumatoid arthritis (sin expandir)
fármacos	penicillamine/ methotrexate/ azathioprine/ anthirheumatic agents gold/ / sulfasalazine/ cyclosporins/ cyclophosphamide/ antimalarials/ tumor necrosis factor
ensayos clínicos	clinical trials (término expandido)

*leflunomide no existe como descriptor MeSH, por lo tanto se ha buscado este fármaco en “lenguaje libre” (en los campos título y abstract).

RESULTADOS (1)

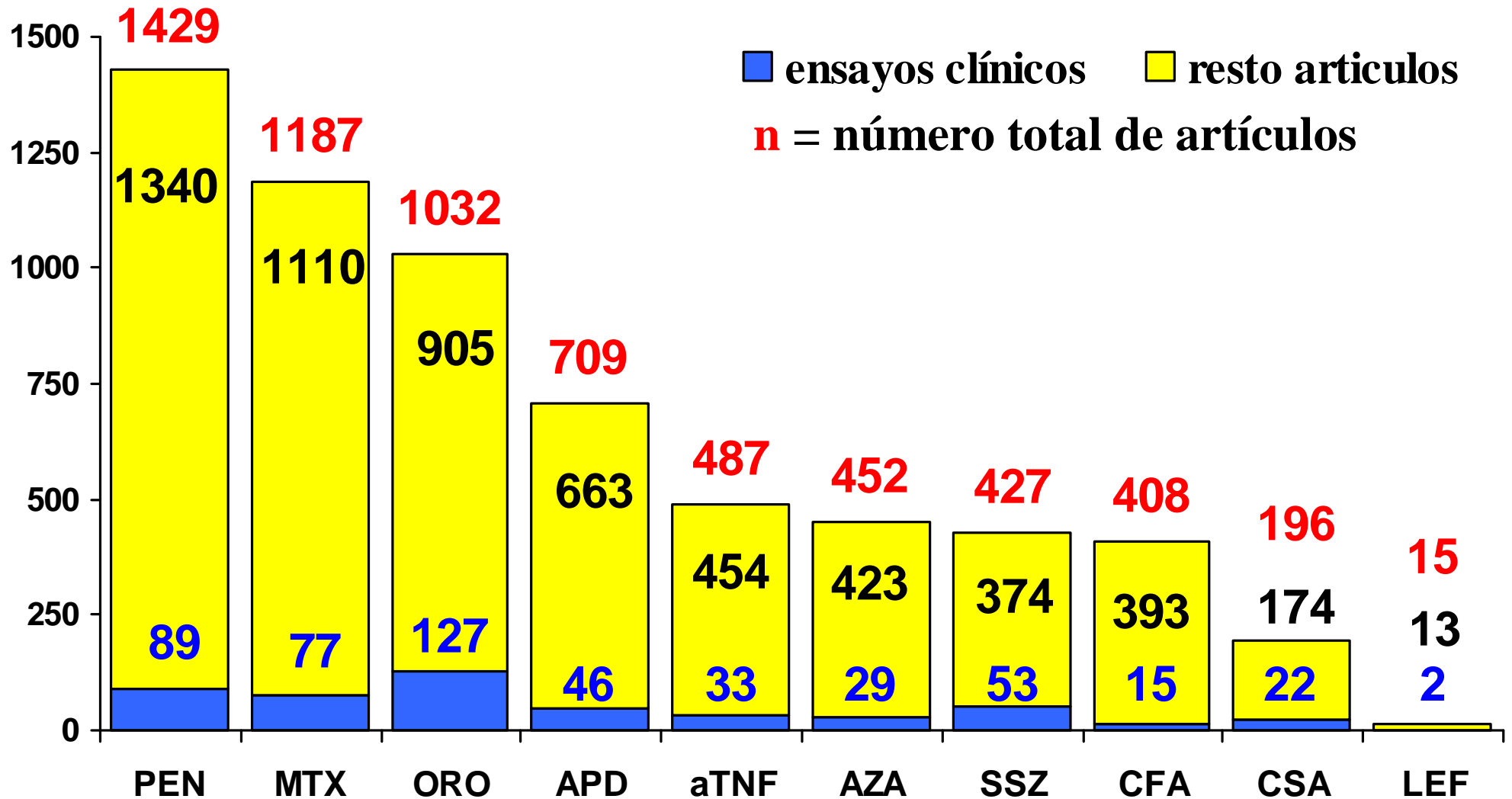
Artículos y ensayos clínicos por fármaco

FARMACO	Año publicación del primer:			Numero		
	Artículo (a)	Ensayo clínico (b)	Diferencia (b-a)	Artículos (c)	Ensayos clínicos (d)	% (d/c)
Penicilamina	1965	1979	14	1429	89	6,2
Metotrexate	1966	1983	17	1187	77	6,5
Oro	1965	1977	12	1032	127	12,3
Antipalúdicos	1965	1980	15	709	46	6,5
Anti-TNF	1987	1994	7	487	33	6,8
Azatioprina	1965	1980	15	452	29	6,4
Sulfasalazina	1973	1983	10	427	53	12,4
Ciclofosfamida	1966	1980	14	408	15	3,7
Ciclosporina	1981	1966	5	196	22	11,2
Leflunomida	1995	1995	0	15	2	13,3
TOTAL				4913*	404*	8,22

* Total de artículos. La suma no coincide porque un artículo puede comparar más de un fármaco

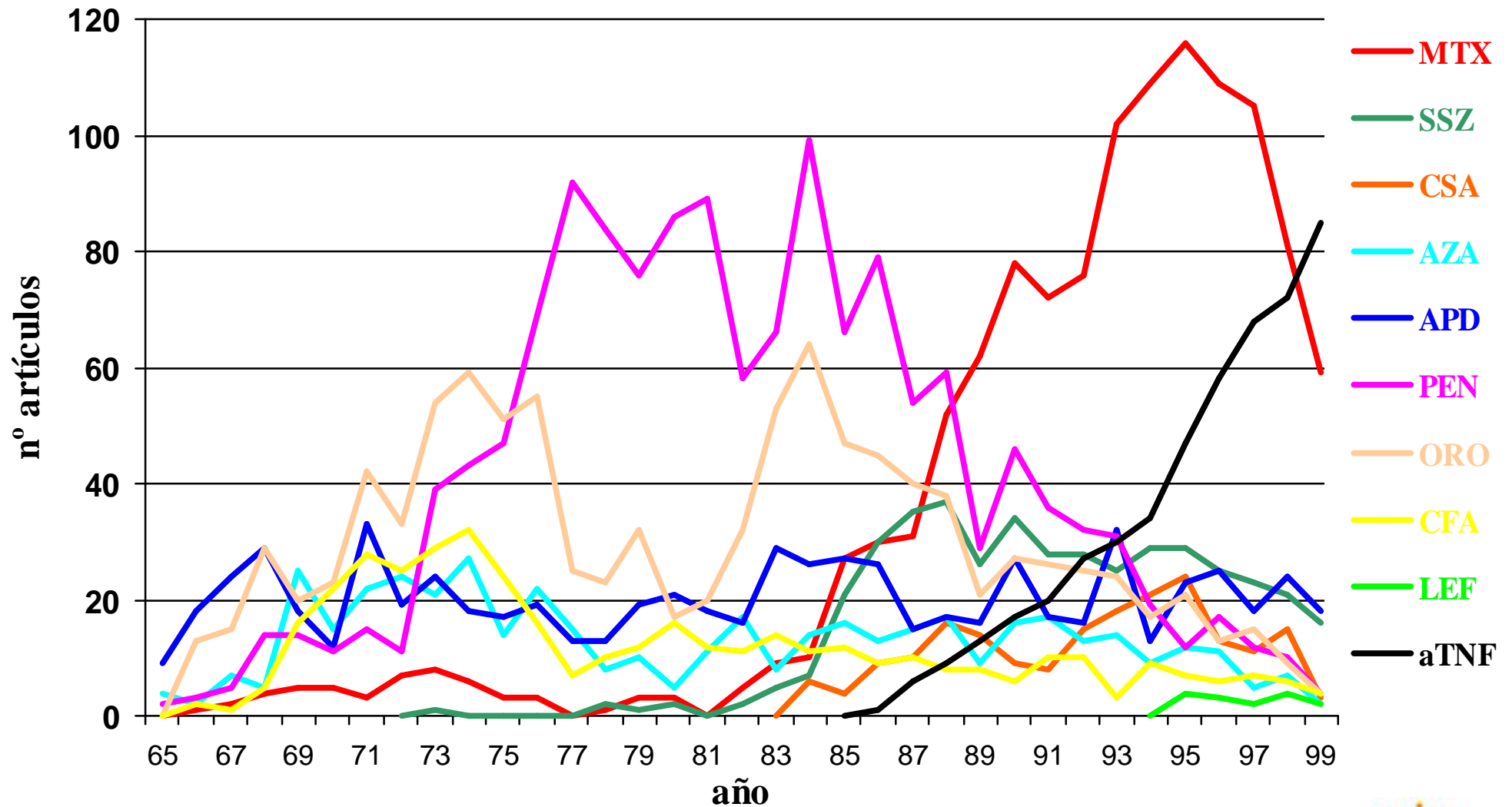
RESULTADOS (2)

Artículos y ensayos clínicos



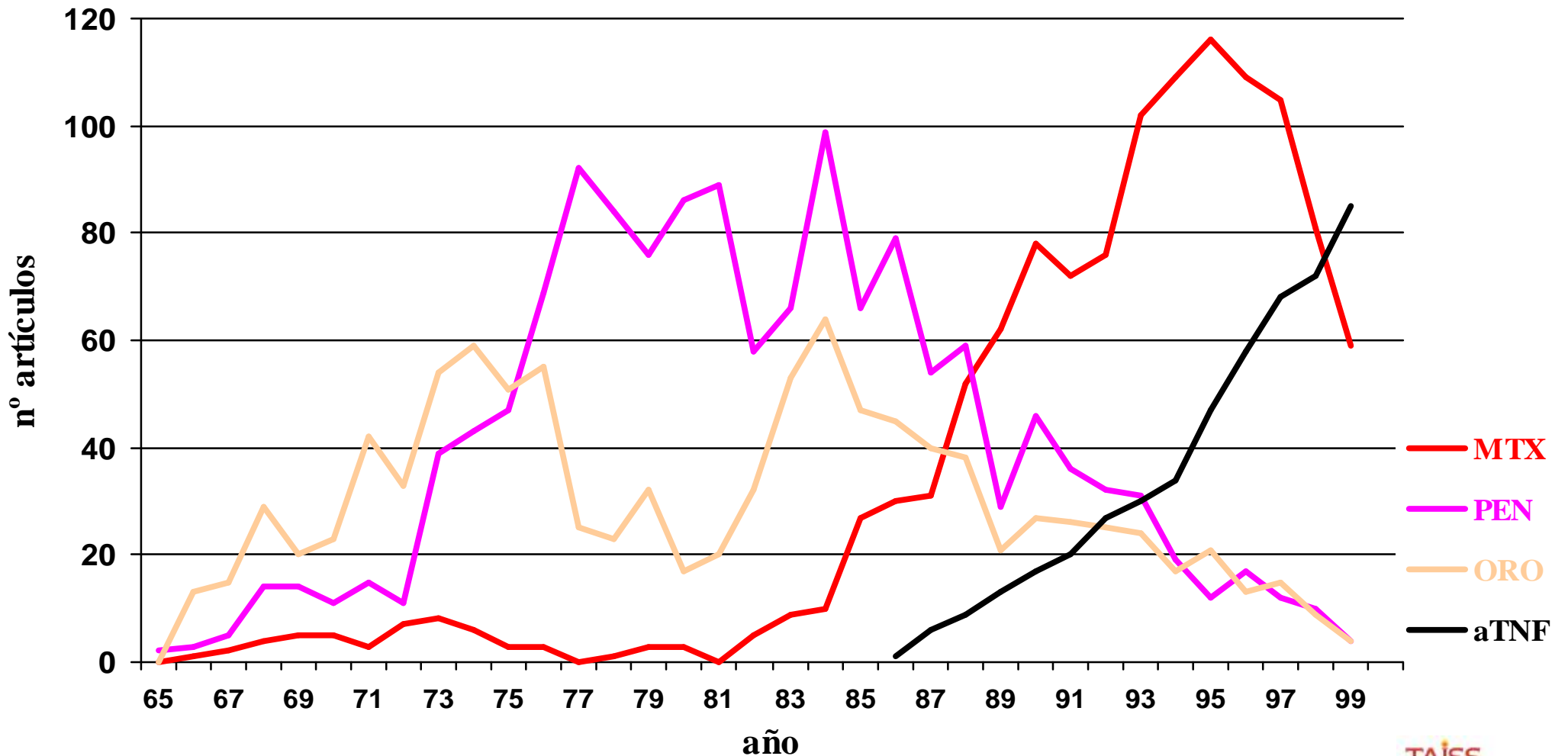
RESULTADOS (3)

Evolución de las publicaciones sobre DMARDs en AR (1965-1999)



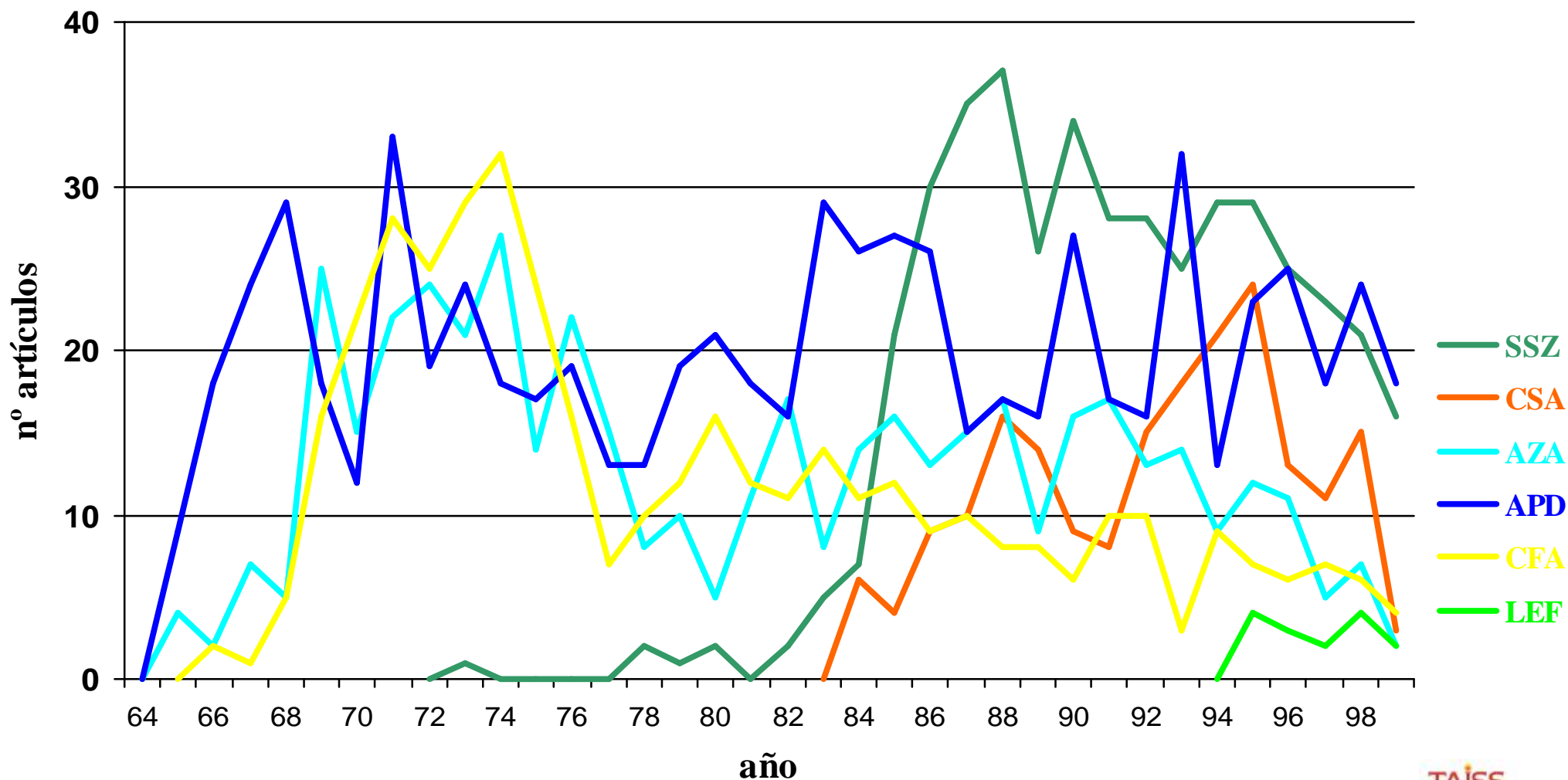
RESULTADOS (4)

Evolución de las publicaciones sobre DMARDs en AR con 40 o más artículos en al menos un año (1965-1999)



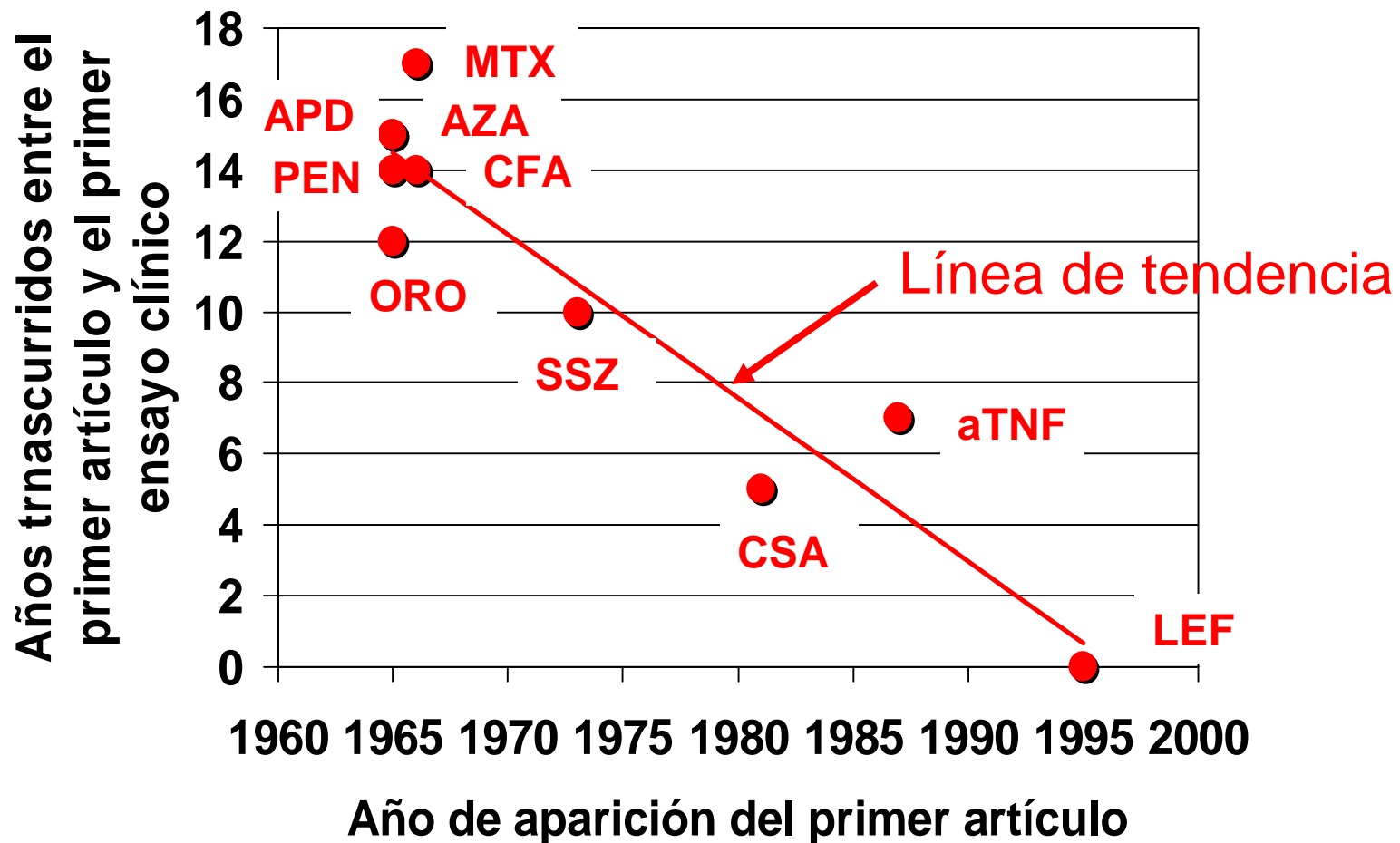
RESULTADOS (5)

Evolución de las publicaciones sobre DMARDs en AR con menos de 40 artículos/año (1965-1999)



RESULTADOS (6)

Periodo entre la publicación del primer artículo sobre un fármaco y la publicación del primer ensayo clínico



CONCLUSIONES (1)

- **Los fármacos sobre los que más publicaciones existen en AR son Metotrexate, Oro, Penicilamina y Antipalúdicos.**
- **El ensayo clínico, considerado el mejor diseño para evaluar intervenciones terapéuticas, representa una baja proporción en las publicaciones sobre DMARDs en AR (8,2%).**

CONCLUSIONES (2)

- **El número de publicaciones en todos los DMARDs está disminuyendo excepto en anti-TNF, cuyo número está aumentando.**
- **El tiempo transcurrido entre la primera publicación y el primer ensayo clínico es menor en fármacos de más reciente aparición como anti-TNF, Leflunomida y Ciclosporina.**