Factores asociados a la respuesta a ritlecitinib en alopecia areata: análisis prospectivo de una cohorte bicéntrica en vida real

Marta Sánchez Díaz[1], Julia Castro Martín[2], Pedro Navarro Guillamón[1], Enrique Herrera Acosta[1], Manuel Sánchez Díaz[2], Salvador Arias-Santiago[2]

1. Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España

2. Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

Introducción

La respuesta a los inhibidores de JAK en la alopecia areata (AA) presenta una considerable variabilidad interindividual.

El objetivo de este estudio fue evaluar factores clínicos potencialmente asociados con la respuesta a ritlecitinib en pacientes con AA tratados en condiciones de práctica clínica real, con especial interés en la edad y la duración del episodio.

Material y métodos

Estudio prospectivo observacional bicéntrico que incluyó pacientes con AA tratados con ritlecitinib.

La respuesta se evaluó mediante la evolución de la Severity of Alopecia Tool (SALT) en los primeros 9 meses de tratamiento.

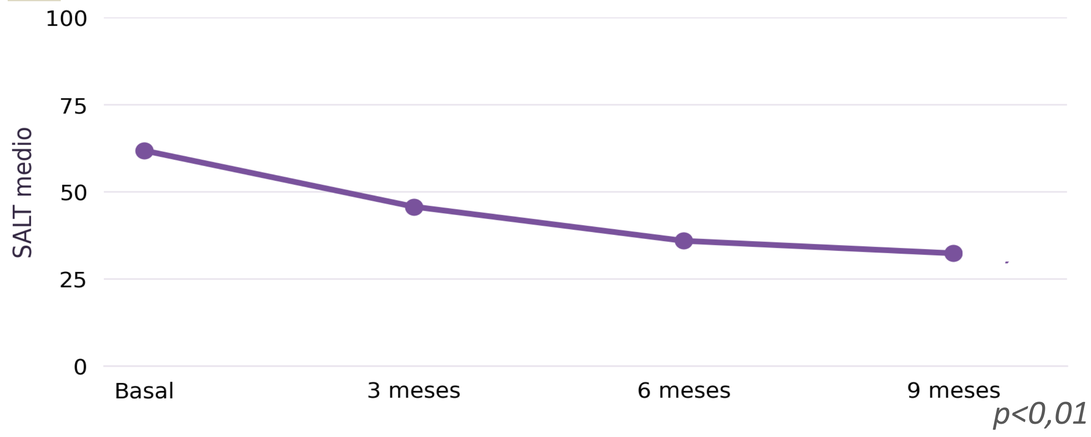
Se analizó la influencia de la edad (<18 frente a ≥18 años), la duración del episodio actual (≤8 frente a >8 años) y el fenotipo clínico (AA total/universal frente a otros) sobre la evolución del SALT mediante modelos de medidas repetidas (ANOVA múltiple).

Resultados

Se incluyeron 34 pacientes, siendo el 52,9% mujeres, con una edad media al inicio del tratamiento de 37,1 años. De ellos, el 17,6% fueron menores de 18 años y el 61,8% presentaba una evolución superior a 8 años. Un 36,2% presentaron AA total o universal.

El SALT basal medio fue de 67,1 puntos, observándose una reducción significativa hasta los 9 meses de seguimiento (27,07 puntos, p<0,01) (*Figura 1*).

1 Evolución global del SALT

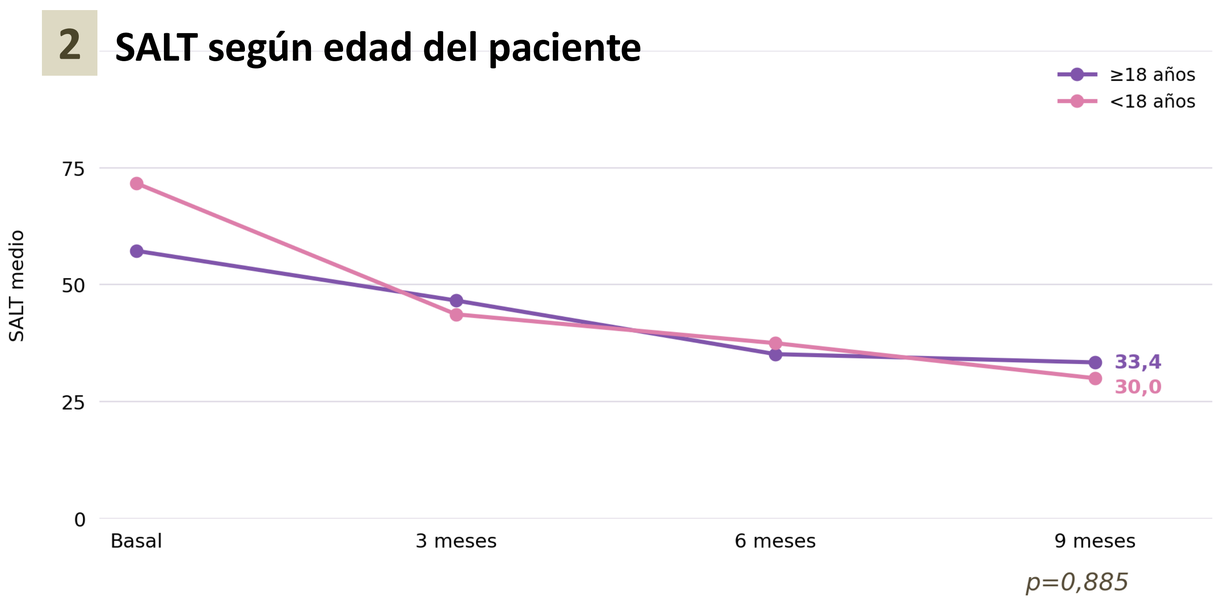


Los pacientes mayores y menores de edad presentaron valores medios de SALT similares a lo largo del tiempo, sin observarse diferencias globales de efectividad según la edad (p=0,885) (*Figura 2*).

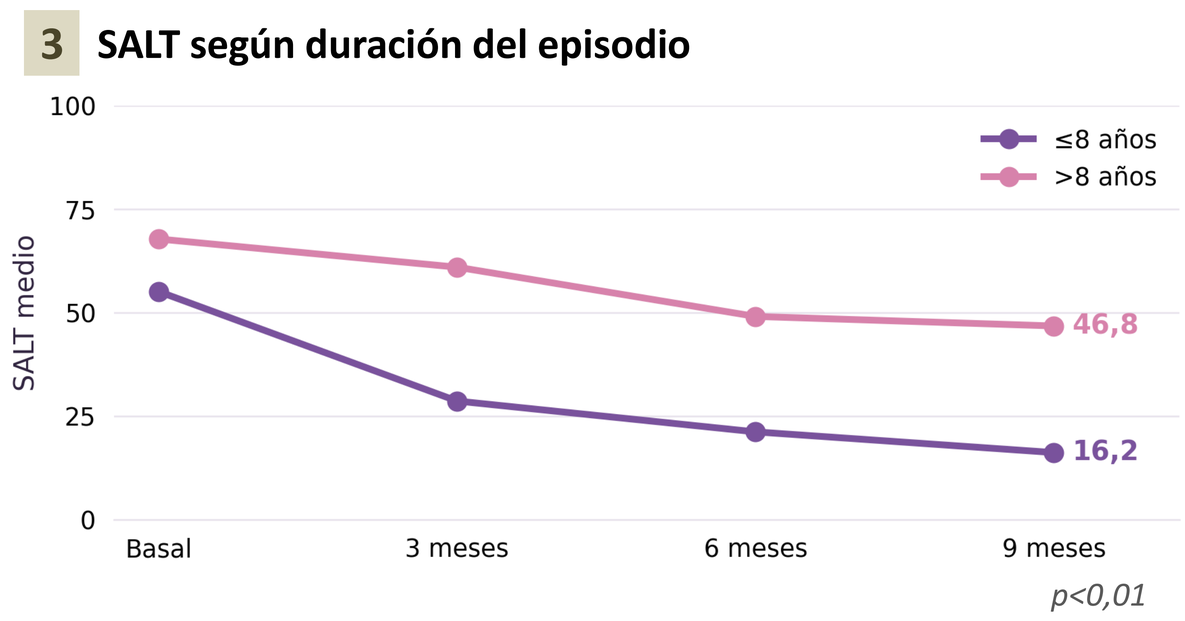
Con respecto a la duración del episodio actual, en aquellos pacientes con >8 años de evolución, la respuesta fue significativamente menor hasta los 9 meses (p<0,01) en comparación con aquellos con menor evolución (*Figura 3*).

Los pacientes con AA total o universal también mostraron una menor efectividad en comparación a aquellos con otros fenotipos (p=0,01).

2 SALT según edad del paciente



3 SALT según duración del episodio



Discusión y conclusiones

La reducción progresiva del SALT observada en nuestra cohorte sigue la evolución descrita con ritlecitinib en el ensayo clínico ALLEGRO-LT fase 3.

A los 9 meses, la reducción media fue de 27,07 puntos en nuestra serie y de 44,2 puntos en los pacientes *de novo* del ensayo (T*abla 1*). Ambas poblaciones presentaban una gravedad basal relativamente próxima, con un SALT medio de 67,1 y 74,5 puntos, respectivamente.

Tabla 1. Características basales y evolución del SALT en nuestra cohorte y en ALLEGRO-LT fase 3.

Variable	Nuestra cohorte	ALLEGRO-LT fase 3
SALT basal medio	67,1	74,5
Momento de evaluación	9 meses	9 meses
Reducción media del SALT	27,07 puntos	44,2 puntos

En un análisis posterior del programa ALLEGRO, una menor gravedad basal y una menor duración de la pérdida capilar extensa se asociaron con una mayor probabilidad de respuesta. En nuestra cohorte, la menor duración del episodio actual y la ausencia de alopecia total o universal también se asociaron con una evolución más favorable.

Estos hallazgos sugieren que la duración del episodio y el fenotipo clínico podrían ser factores relevantes en la respuesta al tratamiento, mientras que la edad del paciente no parece influir en la misma.

27 REUNIÓN NACIONAL TRICOLOGÍA Y ONICOLOGÍA
15-17 OCTUBRE 26 VALLADOLID

Bibliografía