

Estudio Propio: **FORMACIÓN EN ARTRITIS REUMATOIDE PARA FARMACIA HOSPITALARIA**

Código Plan de Estudios: **EÑ20**

Año Académico: **2021-2022**

<b>ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:</b>							
CURSO	Obligatorios		Optativos		Prácticas Externas	TFM/Memoria/ Proyecto	Créditos Totales
	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Créditos	
1º	15	1					15
2º							
3º							
<b>ECTS TOTALES</b>	<b>15</b>	<b>1</b>					<b>15</b>

<b>PROGRAMA TEMÁTICO:</b>				
<b>ASIGNATURAS OBLIGATORIAS</b>				
Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
705573	1	TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON ARTRITIS REUMATOIDE POR PARTE DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO	OB	15

Carácter: OB - Obligatoria; OP – Optativa

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Formación en Artritis Reumatoide para Farmacia Hospitalaria (EÑ20)	
Nombre de la asignatura	TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON ARTRITIS REUMATOIDE POR PARTE DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	15	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
	x	On-line
Profesor/a responsable	Joaquín Borrás, Melchor Álvarez de Mon	
Idioma en el que se imparte	Castellano	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

MELCHOR ÁLVAREZ MON SOTO  
 BENITO GARCÍA  
 JOAQUIN BORRAS  
 LETICIA SORIANO  
 MARIA LUISA LUCENA  
 BELEN HERNANDEZ MUNIESA  
 PIEDAD LOPEZ SANCHEZ  
 SANDRA MASEGOSA CASANOVA  
 NURIA RUDI SOLA  
 ESTHER RAMIREZ HERRAIZ  
 ISIDORO GONZALEZ  
 VICENTE MERINO BOHORQUEZ  
 MARIA OLATZ IBARRA BARRUETA  
 ALEJANDRO GONZALEZ ALVAREZ

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	150
Número de horas de trabajo personal del estudiante	225
Total horas	375

### CONTENIDOS (Temario)

**Tema 1.** Artritis reumatoide. Epidemiología. Etiopatogenia. Genética. Clasificación: preartritis, artralgias, artritis indiferenciada, artritis reumatoide precoz. Presentación clínica. Criterios diagnósticos.

**Tema 2.** Tratamientos convencionales: FAME sintéticos convencionales, FAME sintéticos convencionales de alto y bajo techo terapéutico.

**Tema 3.** Tratamientos biológicos I: Inhibidores del factor de necrosis tumoral (TNF).

**Tema 4.** Tratamientos biológicos II. No inhibidores del factor de necrosis tumoral (TNF).

**Tema 5.** Fármacos “pequeñas moléculas”. Fármacos inhibidores de JAK quinasas.

**Tema 6.** Biosimilares en la artritis reumatoide.

**Tema 7.** Farmacocinética e inmunología

**Tema 8.** Adherencia, PROs y optimización terapéutica en artritis reumatoide

**Tema 9.** Tratamiento de la artritis reumatoide en situaciones especiales: embarazo, lactancia, comorbilidades, manifestaciones extraarticulares, paciente anciano

**Tema 10.** Casos clínicos

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (Indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Desarrollar una actividad formativa de alto valor añadido para el Farmacéutico Hospitalario
- Hacer al Farmacéutico Hospitalaria un experto en artritis reumatoide, obteniendo resultados en salud
- Proporcionar una actualización completa de los aspectos más relevantes de la patología como prevalencia, fisiopatología, diagnóstico, clasificación, comorbilidades y tratamientos
- Conocer los tipos de tratamiento tanto farmacológico como no farmacológico para el abordaje integral de la artritis reumatoide
- Dar a conocer herramientas que permitan al farmacéutico hospitalario optimizar el manejo del paciente con artritis reumatoide

### EVALUACIÓN

Después de cada tema habrá una evaluación que consistirá en 10 preguntas que el alumno debe responder. Para superar el curso, en todas y cada una de las evaluaciones, el alumno deberá obtener una puntuación mínima de 7/10.

### BIBLIOGRAFÍA

- Smolen JS, Aletaha D, McInnes IB. Rheumatoid arthritis. Lancet. 2016;388(10055):2023-38
- Kim K, Bang SY, Lee HS, Bae SC. Update on the genetic architecture of rheumatoid arthritis. Nat Rev Rheumatol. 2017;13(1):13-24.
- Plenge RM, Scolnick EM, Altshuler D. Validating therapeutic targets through human genetics. Nat Rev Drug Discov. 2013;12(8):581-94.
- Hoovestol RA, Mikuls TR. Environmental exposures and rheumatoid arthritis risk. Curr Rheumatol Rep. 2011;13(5):431-9.
- Chen H, Wang J, Zhou W, et al. Breastfeeding and Risk of Rheumatoid Arthritis: A Systematic

Review and Metaanalysis. *J Rheumatol.* 2015;42(9):1563-9.

- McInnes IB, Schett G. Pathogenetic insights from the treatment of rheumatoid arthritis. *Lancet.* 2017;389(10086):2328-37.
- van Steenberg HW, Huizinga TW, van der Helm-van Mil AH. The preclinical phase of rheumatoid arthritis: what is acknowledged and what needs to be assessed? *Arthritis Rheum.* 2013;65(9):2219-32.
- Combe B, Landewè R, Daien CI, et al. 2016 update of the EULAR recommendations for the management of early arthritis. *Ann Rheum Dis.* 2016;0: 1-12.
- Wevers-de Boer KV, Heimans L, Huizinga TW, et al. Drug therapy in undifferentiated arthritis: a systematic literature review. *Ann Rheum Dis.* 2013; 72(9): 1436-44.
- Aletaha D, Neogi T, Silman AJ, et al. 2010 Rheumatoid arthritis classification criteria: an American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism collaborative initiative. *Ann Rheum Dis.* 2010; 69:1580- 8.
- Smolen JS, Landewé R, Bijlsma J, et al. EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with synthetic and biological disease-modifying antirheumatic drugs: 2016 update. *Ann Rheum Dis.* 2017;0:1-18.
- Fonseca JE, Vieira-Sousa E, Taylor P. Chap 10. Rheumatoid Arthritis: treatment. En: Bijlsma J, Hachulla E, Da Silva JA, et al. EULAR Textbook on Rheumatic Diseases. 2ed BMJ Editions. 2015;265-77.
- Singh JA, Saag KG, Bridges SL Jr, et al. American College of Rheumatology. 2015 American College of Rheumatology Guidelines for the Treatment of Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Care Res (Hoboken).* 2016 Jan;68(1):1-25.
- Cabrera-Villalba SR, Hernández MV, Sanmartí R. [How does one manage patients with rheumatoid arthritis and positive serology to hepatitis B, hepatitis C, human immunodeficiency virus?]. *Reumatol Clin.* 2011; 7:203-7.
- Cañete JD, Hernández MV, Sanmartí R. Safety profile of biological therapies for treating rheumatoid arthritis. *Expert Opin Biol Ther.* 2017; 17:1089-103.
- Kiely PDW. Biologic efficacy optimization-a step towards personalized medicine. *Rheumatol (United Kingdom).* 2016;55(5):780-788.
- Smolen JS, Aletaha D. Rheumatoid arthritis therapy reappraisal: Strategies, opportunities and challenges. *Nat Rev Rheumatol.* 2015;11(5):276-289.
- Fleischmann R, Tongbram V, Van Vollenhoven R, et al. Systematic review and network meta-analysis of the efficacy and safety of tumour necrosis factor inhibitor-methotrexate combination therapy versus triple therapy in rheumatoid arthritis. *RMD Open.* 2017;3(1):1-16.
- Balsa A, Sanmarti R, Rosas J, et al. Drug immunogenicity in patients with inflammatory arthritis and secondary failure to tumour necrosis factor inhibitor therapies: the REASON study. *Rheumatology (Oxford).* 2018 Jan 19.
- Götestam Skorpen C, Hoeltzenbein M, Tincani A, et al. The EULAR points to consider for use of antirheumatic drugs before pregnancy, and during pregnancy and lactation. *Ann Rheum Dis.* 2016; 75(5):795-810.
- Martínez López JA, García Vivar ML, Cáliz R, et al. Recommendations for the evaluation and management of patients with rheumatic autoimmune and inflammatory diseases during the reproductive age, pregnancy, postpartum and breastfeeding. *Reumatol Clin.* 2017; 13(5):264-281.
- Prete M, Racanelli V, Digiglio L, et al. Extra-articular manifestations of rheumatoid arthritis: an update. *Autoimmun Rev.* 2011; 11(2):123-31.
- Sarzi-Puttini P, Atzeni F, Gerli R, et al. Cardiac involvement in systemic rheumatic diseases: an

update. *Autoimmun Rev.* 2010; 9(12):849-52.

- Lioté H. Pulmonary manifestation of rheumatoid arthritis. *Rev Mal Respir.* 2008; 25(8):973-88.
- Peters MJ, Symmons DP, McCarey D, et al. EULAR evidence-based recommendations for cardiovascular risk management in patients with rheumatoid arthritis and other forms of inflammatory arthritis. *Ann Rheum Dis.* 2010; 69(2): 325-331.
- Ishchenko A, Lories RJ. Safety and Efficacy of Biological Disease-Modifying Antirheumatic Drugs in Older Rheumatoid Arthritis Patients: Staying the Distance. *Drugs Aging.* 2016; 33(6): 387-98.

#### **POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)**

No procede al ser on-line