



IF-099 - COMPLICACIONES, MORTALIDAD Y REINGRESOS AL DIAGNÓSTICO EN PACIENTES CON ARTERITIS DE TAKAYASU

R. García Fenoll, M. Espinosa Pérez, E. Esteban Cabello, M. Pérez-Conesa, L. Sáez-Comet, L. Fumanal Idocin, M. Martínez de Lagos Peña y M. Forga Gracia

Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar datos sobre prevalencia de complicaciones, reingresos y mortalidad al diagnóstico en pacientes con Arteritis de Takayasu en seguimiento por la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (UEAS) del hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza entre el año 2009 y el 2018.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, observacional y no intervencionista de una muestra de pacientes con diagnóstico de arteritis de Takayasu, seguidos por la Unidad de Enfermedad Autoinmunes Sistémicas del Hospital Universitario Miguel Servet desde el año 2009. Se analizaron datos sobre complicaciones, necesidad de intervención quirúrgica, reingresos y mortalidad mediante SPSS v22.00. También se calculó el Indian Takayasu Activity Score (ITAS) para evaluar la actividad de la enfermedad.

Resultados: Incluimos datos sobre 19 pacientes con diagnóstico de arteritis de Takayasu. Un 26,3% presentaban HTA renovascular al diagnóstico (5 pacientes), un 36,8% tenía aneurismas (7 pacientes) y el 10,5% tenía enfermedad valvular cardíaca (2 pacientes). Del total de la muestra ningún paciente presentaba retinopatía. El 21,1% (4 pacientes) presentaron complicaciones durante el ingreso que requirieron intervención quirúrgica. De estos, 3 precisaron reingreso. El total de reingresos fue del 21,1% (4 pacientes). El 100% de los pacientes que reingresaron tenían un ITAS que indicaba enfermedad activa. De los 19 pacientes, 2 fallecieron (10,5%). Uno de ellas presentaba al diagnóstico hipertensión renovascular y afectación valvular, mientras que el otro tenía aneurismas. Los dos pacientes requirieron intervención quirúrgica durante su ingreso. Ambos presentaban un ITAS que mostraba alta actividad de la enfermedad.

Discusión: Uno de los factores que más se asocia al pronóstico de la arteritis de Takayasu es la aparición de complicaciones como la hipertensión renovascular, los aneurismas, la enfermedad cardíaca valvular y la retinopatía. El Indian Takayasu Activity Score (ITAS) es una herramienta validada para evaluar la actividad de la enfermedad.

Conclusiones: En esta serie de casos, la complicación más frecuente al diagnóstico en nuestros pacientes fue la existencia de aneurismas, seguida por la hipertensión renovascular y la afectación valvular cardíaca. El 21,1% requirió alguna intervención quirúrgica. Los reingresos representaron el 21,1%. La mortalidad fue del 10,5%.

Bibliografía

1. Seyahi E. Takayasu arteritis: an update. *Curr Opin Rheumatol.* 2017;29(1):51-6.