



## IF-037 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y PRONÓSTICO DE UNA SERIE DE PACIENTES AFECTOS DE PANARTERITIS NODOSA. REGISTRO REVAS

À. Valls Villalba<sup>1</sup>, A. González García<sup>2</sup>, F. Pasquau<sup>3</sup>, F. Martínez Valle<sup>1</sup>, J. López Dupla<sup>4</sup>, S. Bujan<sup>1</sup>, M. Abdilla<sup>5</sup> y R. Solans<sup>1</sup>

R. Solans en representación del Grupo de Trabajo REVAS-GEAS

<sup>1</sup>Medicina interna. Hospitals Vall d'Hebron. Barcelona. <sup>2</sup>Medicina interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. <sup>3</sup>Medicina interna. Hospital de la Marina Baixa. Villajolosa (Alicante). <sup>4</sup>Medicina interna. Hospital Joan XXIII. Tarragona. <sup>5</sup>Medicina interna. Hospital Universitario de la Ribera. Alzira (Valencia).

### Resumen

**Objetivos:** Describir de forma retrospectiva las características clínicas, tratamiento recibido y evolución de los pacientes con PAN en nuestra cohorte poblacional.

**Métodos:** Estudio descriptivo de cohortes, retrospectivo, de pacientes con panarteritis nodosa (PAN) incluidos en el Registro REVAS. Los datos demográficos, clínicos, analíticos, terapéuticos y evolutivos se analizaron mediante el paquete estadístico SPSS. Los datos cuantitativos se expresan como media  $\pm$  DE y los cualitativos como proporciones.

**Resultados:** 29 de los 52 pacientes incluidos (55,5%) eran varones, con una edad media 56,69 ( $\pm$  18,6) años. Dos (3,8%) pacientes presentaban infección por virus de la hepatitis B. Las manifestaciones clínicas diagnósticas más frecuentes fueron la fiebre (50%), el síndrome tóxico (42,3%) las artralgias (46,2%), las manifestaciones cutáneas (23,1% purpura, 19,2% eritema nudoso y 15,4% livedo reticular), y neurológicas (19,2% mononeuritis y 21,2% polineuropatía). Un 3,8% presentó perforación intestinal (3,8%), y 1,9% isquemia intestinal. 12 pacientes presentaron BVAS superior a 10 puntos, Se realizaron un total de 3 (5,9%) biopsias renales, 13 (25,5%) biopsias de nervio y 27(51,9%) biopsias cutáneas en las que se objetivo una vasculitis necrotizante de mediano vaso. 18 (34,6%) pacientes sufrieron una o varias recidivas, 13 (32,5%) pacientes fallecieron durante el seguimiento. Se halló relación significativa entre BVAS  $\geq$  10 en el primer episodio y exitus (OR = 6,6, p = 0,036).

**Discusión:** Nuestros pacientes presentan una menor incidencia de Infección por VHB que en otras cohortes poblacionales, así como menor afectación cutánea, neurológica y especialmente renal, por el contrario, la afectación articular y la aparición de fiebre se comportan de una forma similar al resto de estudios publicados. La puntuación BVAS inicial como en otras series se relaciona con el pronóstico del paciente.

**Conclusiones:** La PAN es una vasculitis necrotizante poco frecuente, con un espectro clínico amplio. Las características clínicas de la PAN en nuestra cohorte presentan particularidades respecto al resto de cohortes publicadas, probablemente en relación con la menor prevalencia de VHB.

## **Bibliografía**

1. Pagnoux C, et al. Clinical features and outcomes in 348 patients with polyarteritis nodosa: A systematic retrospective study of patients diagnosed between 1963 and 2005 and entered into the French Vasculitis Study Group database. *Arthritis Rheumatism*. 2010;62(2):616-26.