



IF-041 - PREVALENCIA DE LOS SÍNTOMAS INICIALES EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES

E. Mira Bleda, J. Lozano Herrero, M. Haenelt Martínez, M. Martín Romero, M. Navarro Rodríguez, C. Benítez Castillo, D. Clavero Martínez y Á.L. Martínez Sánchez

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir los principales síntomas observados en pacientes diagnosticados de arteritis de células gigantes en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo que incluye a pacientes diagnosticados de arteritis de células gigantes según los criterios diagnósticos del American College of Rheumatology (ACR), entre los años 2005 y 2019. Se revisó la presencia de síntomas compatibles con la enfermedad. Para el análisis de los datos, el programa estadístico empleado fue IBM SPSS Statistics 25.0.0.

Resultados: Se incluyeron 39 pacientes con el diagnóstico de arteritis de células gigantes, 31 mujeres (79,5%) y 8 varones (20,5%), con una edad media de 75 años. El síntoma más prevalente fue la cefalea (74,4%), seguido por la astenia (69,2%). Para el resto de síntomas asociados a la enfermedad se observaron las siguientes frecuencias en orden decreciente: fiebre (48,7%), polimialgia reumática (38,5%), claudicación mandibular (20,5%), amaurosis (15,4%) y diplopía (2,6%).

Discusión: La arteritis de células gigantes constituye la vasculitis más frecuente en la edad adulta. Dentro de los criterios clasificatorios del ACR se encuentra la cefalea de nueva aparición o con características diferentes a episodios previos, con una prevalencia estimada del 77%. Existen otros síntomas característicos que apoyan el diagnóstico, aunque no se encuentran incluidos dentro de los criterios diagnósticos, como fiebre (47%), polimialgia reumática (48%), claudicación mandibular (44%), amaurosis (10%) y diplopía (4%). Por su parte, la astenia se describió en un gran porcentaje de pacientes, pero no se encontró descrita de forma específica en la bibliografía.

Conclusiones: El síntoma más constante fue la fiebre, con una prevalencia muy similar a la descrita en la literatura. El resto de síntomas descritos presentaron una frecuencia también cercana a la conocida, salvo la claudicación mandibular, que presentó una prevalencia bastante inferior.

Bibliografía

1. Hunder GG, Bloch DA, Michel BA, et al. The American College of Rheumatology 1990 criteria for the classification of giant cell arteritis. *Arthritis Rheum* 1990;33:1122-8.
2. Esteban MJ, Font C, Hernández-Rodríguez J, et al. Small-vessel vasculitis surrounding a spared temporal artery: clinical and pathological findings in a series of twenty-eight patients. *Arthritis Rheum*. 2001;44:1387-95.