



## 623 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES

**Sergio Llorente Prados**, Carmen Molina Ruiz, Jesús del Castillo Carrillo, Marta Rodríguez Sanz, Ana Fernández Peinado, María Jesús González del Río, Javier Aylón Val y Lucía Cayuela Rodríguez

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes diagnosticados de Arteritis de Células Gigantes en un hospital de segundo nivel en un periodo de 66 meses.

**Métodos:** Se ha diseñado un estudio para revisión de las características de los pacientes con código diagnóstico "Arteritis de células gigantes" de un hospital de segundo nivel. Analizamos los casos obtenidos en el periodo 01/07/2017-31/12/2022 (66 meses). Se excluyen aquellos pacientes diagnosticados previamente. Las variables cuantitativas se expresaron mediante mediana y rango intercuartílico. Los datos se extraen del sistema de información hospitalaria. Todos los análisis se han realizado con SPSS® v. 27.0 09.

**Resultados:** Se encontraron 27 pacientes, 17 mujeres (63%) y 10 varones (37%). El 100% de etnia caucásica. La mediana de edad es 76 años. 15 pacientes (55,6%) presentaban ANA negativos, 1 paciente (3,7%) positivos y en 11 no se solicitaron (40,7%). Respecto a otros anticuerpos, 15 pacientes (55,6%) presentaron negatividad, 2 pacientes (7,4%) positividad para anticuerpos antifosfolípido y en 10 (37%) no se solicitaron. 10 pacientes no presentaban anemia de trastorno crónico (37%) frente a 17 (63%) que sí. Para el diagnóstico, 16 de las biopsias realizadas resultaron diagnósticas (59,3%) y 7 (25,9%) no concluyentes, en 4 (14,8%) no se realizó. En 20 pacientes (74,1%) no se realizó PET-TAC, en 3 (11,1%) resultó no concluyente y en 4 (14,8%) fue diagnóstico. En 14 pacientes (51,9%) se realizó ecografía de arterias temporales siendo diagnóstica, en 10 (37%) fue no concluyente y en 3 (11,1%) no se realizó. En 1 paciente (3,7%) el cuadro se atribuyó a origen paraneoplásico, frente a los 26 restantes (96,3%) en los que no se asoció a actividad oncológica. Se observó una mediana de 45 días de demora desde el inicio de síntomas hasta su diagnóstico. Respecto a los síntomas al diagnóstico, 11 no presentaron cefalea (40,7%) frente a 16 que sí (59,3%). 11 presentaron fiebre (40,7%), frente a 16 que no (59,3%). Respecto a la afectación visual, 21 no la presentaron (77,8%), 4 (14,8%) presentaron afectación visual unilateral y 2 (7,4%) bilateral. De los 6 que presentaron afectación visual, en 3 fue reversible y en 3 irreversible. Respecto a la claudicación mandibular, 22 pacientes (81,5%) no la presentaron, 5 pacientes (18,5%) sí. Respecto a la hiperalgia del cuero cabelludo, 19 (70,4%) no la presentaron y 8 pacientes (29,6%) sí. Respecto a los síntomas musculoesqueléticos y polimialgia reumática *like*, 18 (66,7%) lo presentan, frente a 9 (33,3%) que no. Respecto a los síntomas tipo síndrome constitucional, 14 (51,9%) no los presentaron y 13 sí (48,1%). En todos los pacientes se utilizaron corticoides, con una mediana de 70 (50-310)

mg/día de prednisona al inicio. En 12 no se utilizó metotrexato (44,4%) frente a 15 (55,6%) en los que sí. No se utilizaron otros ahorradores de corticoides no biológicos. Respecto a fármacos biológicos, en 6 (22,2%) se utilizó tocilizumab, no usándose fármacos biológicos en los 21 (77,8%) restantes.

*Conclusiones:* La Arteritis de Células Gigantes es la vasculitis más común en personas por encima de los 50 años, conocer sus características es importante de cara a su identificación.