Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):886

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-29. - PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS

A. González Munera, C. López González-Cobos, M. Villalba García, N. Aldezábal Polo, J. Santos Martínez, M. Barrientos Guerrero, A. Muiño Miguez, B. Pinilla Llorente

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: La creación en los últimos años de Unidades o consultas monográficas para atención a los pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS) dentro del ámbito de la Medicina Interna ha permitido que la asistencia prestada por internistas especialmente dedicados a estos pacientes mejoren los niveles de eficacia y eficiencia en su atención. El objetivo de este trabajo es describir las características demográficas y clínicas de los pacientes atendidos de forma ambulatoria en la consulta monográfica de EAS de un hospital terciario, así como determinar los motivos de consulta más frecuentes, los diagnósticos realizados y los tratamientos pautados.

Métodos: Se desarrolló un registro de todos los pacientes atendidos en la consulta monográfica de EAS de nuestro hospital entre enero de 2010 y abril de 2013. Se recogieron los datos epidemiológicos, el motivo de consulta, las comorbilidades, los diagnósticos realizados en la consulta, los tratamientos pautados, así como los servicios de procedencia. Posteriormente se realizó el análisis de los datos con el paquete estadístico PASW Statistics 18.

Resultados: En el periodo de estudio se atendieron un total de 281 pacientes, de los cuales 261 tenían sospecha de EAS y de ellos 201 (77,0%) fueron mujeres. La edad media fue de 57 años (DT 18,44 años), siendo mayor en varones (63 años respecto a 55 en las mujeres). La mayor parte de los pacientes fueron remitidos desde MI (120 pacientes, 57,7%), aunque también recibimos pacientes desde Alergología (18 pacientes, 8,7%), Atención Primaria (18 pacientes, 8,7%), Urgencias (15 pacientes, 7,2%) e Inmunología (6 pacientes, 2,9%). El motivo de consulta principal fue la sospecha clínica y/o analítica de EAS (147 pacientes, 65%), mientras que 35% de los pacientes tenían ya un diagnóstico definitivo previo de EAS en el momento de la primera consulta. Las comorbilidades más frecuentes fueron los factores de riesgo cardiovascular (100 pacientes, 45,6%), enfermedades endocrino-metabólicas (89 pacientes, 34,1%) y enfermedades digestivas (48 pacientes, 18,4%). En 63,2% de los pacientes se llegó a un diagnostico definitivo de EAS. 62 pacientes (23,8%) presentaban sospecha clínica o analítica pero no cumplían criterios de diagnóstico de EAS. En 34 pacientes (13%) el diagnóstico fue de enfermedad no autoinmune. En el grupo de pacientes con EAS definida, la enfermedad más prevalente fue el síndrome de Sjögren, con 26 pacientes (15,8%), 22 mujeres (84,6%) y 4 varones (15,3%) seguida del LES (24 pacientes: 14,6%, con un 95,8% de mujeres), PMR (19 pacientes, 11 de los cuales (57,9%) eran mujeres), enfermedad tiroidea autoinmune (11 pacientes, 6,6%), esclerodermia (10 pacientes, 6%), arteritis de la temporal (7 pacientes, 3%), crioglobulinemia (7 pacientes, 4,2%), PTI (6 pacientes, 3,6%), anemia perniciosa (6 pacientes,3,6%), SAF (4 pacientes, 2,4%) y enfermedad relacionada con IgG4 (4 pacientes, 2,4%). Entre los pacientes con enfermedad no autoinmune, 8 casos fueron

diagnosticados de enfermedad hematológica, 7 de patologías infecciosas, 6 de enfermedades respiratorias y 5 de alteraciones endocrino-metabólicas. Las prescripciones farmacológicas más frecuentes fueron los corticoides (84 pacientes, 32,2%), antimaláricos (40 pacientes, 15,3%), azatioprina (14 pacientes, 5,4%) y metotrexate (8 pacientes, 3,1%). De los 62 pacientes que presentaban criterios clínicos o analíticos insuficientes para el diagnóstico definitivo de EAS, 12,9% recibieron tratamiento con hidroxicloroquina y 11,3% con corticoides.

Conclusiones: Los pacientes vistos en nuestra consulta monográfica de EAS fueron principalmente mujeres, de edad media, con un número significativo de comorbilidades, derivadas para estudio desde distintas especialidades médicas del área. Los diagnósticos más frecuentes fueron síndrome de Sjögren y LES. Muchos de los pacientes con sospecha clínica y/o analítica no presentaron un diagnóstico final de EAS definida. Los esteroides se mantienen como el tratamiento más prescrito en este grupo de pacientes.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.