



IF-087 - ARTERITIS Y BIOPSIA DE LA ARTERIA TEMPORAL EN EL HOSPITAL DE CABUEÑES EN LOS ÚLTIMOS SIETE AÑOS

L. Pérez Casado¹, J. Rodríguez Prida¹, R. Acebal Berruguete¹, C. Helguera Amezua¹, A. Gómez Carrasco¹, Santamaría del Tío², M. Díez Fernández¹ y L. Sánchez Suárez¹

¹Medicina Interna. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias) ²Medicina Interna. Hospital Comarcal de Jarrio. Coaña (Asturias).

Resumen

Objetivos: Describir las características demográficas, clínicas, analíticas y tratamiento de los pacientes con diagnóstico de arteritis de la temporal y biopsia positiva en el Hospital Universitario de Cabueñes (Gijón).

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con diagnóstico de arteritis de la arteria temporal y biopsia positiva en nuestro centro entre el año 2011 y 2018.

Resultados: Durante este periodo un total de 51 biopsias resultaron positivas para arteritis de la temporal. Los pacientes tenían una mediana de edad al diagnóstico de 78 años (61-93); un 64,7% eran mujeres. Las manifestaciones clínicas más frecuentes por orden de frecuencia fueron: cefalea (78,4%), claudicación mandibular (59%), síndrome general (58,8%), debilidad en cinturas escapular y pelviana (45,1%), alteraciones visuales (27,5%) y fiebre (19,6%). En un 23,5% de los pacientes se objetivó arteria temporal indurada, siendo dolorosa a la palpación en el 11,8% y estando disminuido el pulso en un 13,7%. En cuanto a las determinaciones analíticas, la anemia estaba presente en un 70,58%, siendo la hemoglobina media de 11,41 g/dL (6-16,3). La velocidad de sedimentación globular (VSG) media fue de 77,15 mm/h (5-139), el valor medio de la proteína C reactiva fue de 92,63 mg/L (0,4-394). En un 9,8% de los casos se realizó eco-Doppler de la arteria temporal, confirmándose engrosamiento arterial en un 40% de las mismas. En un 60,8% de los pacientes se inició tratamiento con esteroides antes de la realización de la biopsia (siendo en un 19,35% de estos casos en forma de bolus intravenoso), sin que esto afectase al resultado de la biopsia. Un 5,9% recibieron desde el inicio otro inmunosupresor en combinación con los esteroides como tratamiento de mantenimiento. En un 39,2% se pautó antiagregación.

Discusión: La arteritis de la temporal es una vasculitis de gran vaso más frecuente en mujeres, afectando fundamentalmente a pacientes ancianos. El diagnóstico se basa en los criterios del American College of Rheumatology: edad mayor de 50 años, cefalea, hipersensibilidad o disminución de pulso en la arteria, VSG mayor de 50 mm/h y evidencia histológica compatible con arteritis de células gigantes en la arteria temporal, siendo esta última el Gold Standard para el diagnóstico, debiendo cumplir 3 criterios de 5 para establecer el diagnóstico.

Conclusiones: Los pacientes con biopsia positiva de la arteria temporal eran en su mayoría mujeres

con una mediana de edad de 79 años (63-91), siendo la manifestación clínica más frecuente la cefalea, presente en un 78,4% de los casos. A pesar del uso de corticoides antes de realizar la biopsia en un 60,8% de los casos, no se observó negativización de la misma. Pese a que la mayoría cumplían criterios clínicos para el diagnóstico, se realizó biopsia de la arteria temporal en el 100% de los pacientes, al considerarse ésta el Gold Standard para el diagnóstico. Llama la atención la disociación histológico-ecográfica, probablemente por la reciente introducción de la técnica para este fin en nuestro centro.