



## IF-68. - REUMATISMO PALINDRÓMICO: ¿ENFERMEDAD POCO FRECUENTE O POCO DIAGNOSTICADA?

E. Patera<sup>1</sup>, M. Gálvez Bobadilla<sup>1</sup>, A. Acosta Peña<sup>1</sup>, J. del Blanco Barnusell<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella. Calella, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes con RP de nuestro hospital.

**Métodos:** Se han recogido 39 pacientes diagnosticados de RP entre los años 1990 y 2014 en nuestro hospital. Se ha analizado la edad promedio al diagnóstico, el sexo, el tipo de afectación articular predominante, la presencia de anticuerpos anti péptidos cíclicos citrulinados (APCC) y de factor reumatoide (FR), la respuesta clínica y el tratamiento actual. También se ha valorado la progresión a AR y la presencia de otras enfermedades reumatológicas.

**Resultados:** De los 39 pacientes incluidos, 19 eran mujeres y 20 eran hombres. La edad promedio al diagnóstico fue de 52 años. La afectación predominante fue monoarticular. Los APCC y el FR fueron positivos en el 89,4% y 89.7% respectivamente. Al momento de recoger los datos el 43,5% se encontraban en tratamiento con metotrexato, el 33,3% con hidroxicloroquina, el 7,6% en tratamiento mixto (metotrexato e hidroxicloroquina), el 5,1% con leflunomida y el 10,2% en tratamiento sintomático. Un 18% de los pacientes evolucionaron a AR. Como dato de interés un paciente presentó una enfermedad de Whipple y otro un síndrome de Sjögren.

**Discusión:** La mayoría de nuestros pacientes presentaron APCC y FR positivos. La progresión a AR no fue frecuente y los casos que evolucionaron a AR, en su mayoría se habían iniciado como oligoartritis o poliartritis. Hemos observado que se pueden encontrar asociaciones con enfermedades poco frecuentes como la enfermedad de Whipple. En nuestra experiencia, la respuesta a los fármacos modificadores de la enfermedad ha sido favorable.

**Conclusiones:** El reumatismo palindrómico es una patología poco diagnosticada, por lo tanto creemos que es importante tenerla en cuenta de cara al diagnóstico diferencial de una artritis recurrente.