



IF-116 - ESTUDIO DE PREVALENCIA REFERENTE AL SEGUIMIENTO DE LAS PACIENTES FÉMINAS CON ARTRITIS REUMATOIDE EN LAS CONSULTAS DE MEDICINA INTERNA

D. Ramírez Yesa, R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, R. Tinoco Gardón, M. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, S. Romero Salado, F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: La artritis reumatoide es una patología multiorgánica crónica de etiología desconocida que se caracteriza por ser simétrica, caracterizada por la destrucción cartilaginosa y erosiones óseas, así como deformidad y cuyo curso es variable. Se detecta factor reumatoide en más del 66% de los pacientes que la padecen y su presencia se correlaciona con mayor afectación extraarticular. Los anti-CCP poseen sensibilidad similar pero mayor especificidad. Analizar los pacientes valorados en CCEE de Medicina Interna en nuestro centro centrándonos únicamente en las mujeres así como el tratamiento que realizan y la posible evolución en función de los parámetros analíticos.

Material y métodos: Realizamos un estudio retrospectivo a partir de las pacientes valorados en CCEE de Medicina Interna con diagnóstico de artritis reumatoide desde el día de 1 de enero de 2016 al 30 de junio de 2016. Se recogieron las siguientes variables: edad de diagnóstico, años de evolución, FR y anti-CCP al diagnóstico, en última revisión, tratamiento inicial y tratamiento actual, diagnóstico de TBC latente.

Resultados: Se recogieron un total de 84 pacientes mujeres con diagnóstico de AR, con una edad media de 41,3 años y una media de años de evolución de 9,9 años. La mayoría de ellos habían iniciado tratamiento con FAME con: MTX en monoterapia (35 pacientes: 41%), MTX más otro FAME/biológico (18 pacientes: 21,4%), leflunomida en monoterapia (10 pacientes: 8,4%), y tratamiento biológico en 13 paciente (15,4%). En la fase de mantenimiento, el tratamiento fue: MTX en monoterapia en 31 pacientes (36,9%), en combinación en 15 pacientes (17,8%), biológicos en 27 pacientes (32,15%). Cambio de tratamiento respecto a tratamiento de inicio y de mantenimiento en 39 pacientes (46,4%). De los 84 pacientes, y los 27 que estaban en tratamiento con biológicos, 8 de ellos tenían Mantoux positivo por lo que han realizado el tratamiento correspondiente. En cuanto al FR al inicio, (82 valores recogidos) fue negativo en 22 (26,8%), y una media en los valores positivos de 137,21. El anti-CCP con 24 valores recogidos, tenía una media de 784, siendo negativo en el 70,8%.

Discusión: Los paciente de nuestra área en seguimiento por Medicina Interna son en su mayoría mujeres de edad media que inician tratamiento con FAMEs, mayoritariamente MTX y que en casi la mitad de ellas, a lo largo de la evolución, precisan la modificación del mismo ya sea por asociación o

sustitución con otro fármaco, en su mayoría biológicos.

Conclusiones: El empleo de los fármacos biológicos se ha convertido en una práctica cada vez más habitual en los pacientes con AR para conseguir el control de la enfermedad. Ello obliga a tener en cuenta medidas previas, siendo de gran relevancia el despistaje de enfermedades como la TBC, de importante prevalencia en nuestra zona.