



IF-119 - ESTUDIO REALIZADO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE PUERTO REAL ANALIZANDO LA RESPUESTA DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN FUNCIÓN DEL GÉNERO SEGÚN EL TIPO DE TRATAMIENTO REALIZADO

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

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

Resumen

Objetivos: La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria sistémica autoinmune, que típicamente afecta a las pequeñas articulaciones de manos y pies, produciendo su destrucción ósea progresiva y generando distintos grados de deformidad e incapacidad funcional, en ocasiones puede presentar manifestaciones extra-articulares. La enfermedad se asocia con la presencia de autoanticuerpos (particularmente el factor reumatoide y los anticuerpos antipeptidos cíclicos citrulinados). El diagnóstico depende básicamente de manifestaciones clínicas características. El tratamiento se dirige a mejorar la evolución a largo plazo, retrasando el progreso de la enfermedad, y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Analizar a los pacientes atendidos en consultas de nuestro centro en un periodo de 6 meses, comparando las diferencias según el sexo, en cuanto a prevalencia y respuesta a tratamiento en monoterapia con FAMEs, según la necesidad de rotar al empleo de biológicos o terapias combinadas.

Material y métodos: Estudio retrospectivo sobre pacientes que realizaron visitas de seguimiento 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: sexo, edad de diagnóstico, años de evolución, FR y anti-CCP al diagnóstico, y en última revisión, tratamiento inicial y tratamiento actual.

Resultados: Se recogieron un total de 110 pacientes con diagnóstico de AR, de los cuales 26 de ellos eran varones (23,6%) y 84 mujeres (76,4%) con una edad media total de 40,4 años y una media de años de evolución de 9,6 años. De los 26 varones, 20 pacientes (76,9%) comenzaron monoterapia con FAMEs, de los cuales 12 pacientes (46%) emplearon metotrexate, otros 6 pacientes (23%) precisaron biológicos o terapia combinada con FAMEs u FAME más biológico desde el inicio. En su seguimiento de una media de 9,6 años de evolución, un 23% ha precisado rotar a biológicos o aumentar la terapia añadiendo otros FAMEs a metotrexate. En el caso de las mujeres, en 4 casos (4,7%) se mantienen a día de hoy con tratamiento sintomático y buen control, 58 pacientes (69%) iniciaron monoterapia con FAMEs, de estos un 72% emplearon metotrexate, 22 pacientes (26%) precisó biológicos o terapia combinada desde el principio. De las mujeres que comenzaron en monoterapia un 37% ha precisado rotar a biológicos o terapias combinadas para control. En las mujeres el FR al inicio fue positivo en 60 casos (71%) con una media de 137,21 como valor, mientras

que en los hombres la positividad supuso 20 casos (76%) con un valor medio de 181.

Discusión: Los pacientes estudiados en nuestra área con diagnóstico de AR en su mayoría son mujeres, de una edad media de 40 años al inicio de aparición de la enfermedad y precisaron en su mayoría monoterapia con FAMEs siendo el metotrexate el de elección para el control de la enfermedad. Esta elección se comparte en el tratamiento de la población masculina. En el caso de las mujeres hay una mayor necesidad de añadir/emplear biológicos con el tiempo por peor control. Sin embargo no se hallaron diferencias en la presentación de valores analíticos en referencia al factor reumatoide.

Conclusiones: La artritis reumatoide es una enfermedad más prevalente en mujeres. El fármaco de elección con buena respuesta es el metotrexate en monoterapia. El factor reumatoide fue positivo en un 73% de los casos.