Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1068

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# IF-123 - SEGUIMIENTO EN CCEE DE MEDICINA INTERNA DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ARTRITIS REUMATOIDE CON MENOS DE 50 AÑOS

*M. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, D. Ramírez Yesa, R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, R. Tinoco Gardón, J. Ramírez Conchas, F. Gómez Rodríguez*

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

## Resumen

*Objetivos:*La artritis reumatoide (AR) 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 extraarticulares. Analizaremos los pacientes valorados en CCEE de Medicina Interna atendidos en un periodo de 6 meses como citas de seguimiento de pacientes diagnosticados con menos de 50 años.

*Material y métodos:*Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo desde una muestra de pacientes atendidos en las CCEE de Medicina Interna del Hospital de Puerto Real con diagnóstico de artritis reumatoide durante el periodo de enero a junio de 2016, diferenciando por grupos de edades, teniendo en cuenta los siguientes ítems: edad, sexo, años de evolución, factor reumatoideo y tratamiento de mantenimiento tras el tiempo de seguimiento realizado.

*Resultados:*Se analizaron 110 pacientes citados con diagnóstico de AR para seguimiento en CCEE de Medina interna durante 6 meses, de la muestra escogida el 46,3% (51 pacientes) habían sido diagnosticados por debajo de los 50 años, el 80% de los casos eran mujeres y el 20% varones presentando una media de evolución de 14 años, de estos el 9,8% se consideraron artritis reumatoides de reciente aparición por debajo de los 20 años de los cuales con un 7,8% de mujeres y un 2% de varones. De los pacientes seleccionados un el 37,2% seguían tratamiento con biológicos, ya sea en monoterapia o combinados, el 35% siguieron tratamiento en monoterapia con FAMEs de los cuales el fármaco más utilizado fue el metotrexate en un 90% de los casos aprox. Tras esto el 21% precisaron de combinación de FAMEs (metotrexate con hidroxicloroquina o leflunomida o salazopirina...) Sólo un 7,8% emplearon AINEs/corticoides. De todos los incluidos en el estudio un 25% recibieron una primera línea de tratamiento con FAMES en monoterapia o combinados incluyendo en el tiempo de seguimiento biológicos para el control.

*Discusión:*La artritis reumatoide es una enfermedad crónica y degenerativa que precisa de un tratamiento adecuado para evitar el progreso de la enfermedad a la vez que se persigue mejorar la calidad de vida de los pacientes.

*Conclusiones:*La artritis reumatoide es más frecuente pacientes de género femenino. EL tratamiento de elección continúan siendo los FAMEs a ser posible siempre que la respuesta lo permita en monoterapia, resultando el metotrexate el más pautado. Cada vez es menor el porcentaje de pacientes con tratamiento

sintomático esto es importante dada las características crónicas y degenerativas de la enfermedad a estudio en caso de no usar fármacos moduladores de la enfermedad.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.