



IF-024 - ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES: CÓMO SE MANIFIESTA EN NUESTRO MEDIO

E. Crespo González, C. Romero Gómez, V. Augustin Bandera, S. Camacho Reina, J. García de Lomas, J. Aguilar García y J. García Alegría

Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga.

Resumen

Objetivos: La arteritis de células gigantes (ACG) es una enfermedad inflamatoria de las arterias de mediano y gran tamaño que afecta a individuos de más de 50 años. El término de vasculitis de grandes vasos alude que en estas enfermedades se afectan los grandes vasos con mucha mayor frecuencia que en otra patología, pero en un paciente determinado, puede predominar la afectación de tamaño mediano o pequeño tamaño, y ser esta la causa de mayor morbilidad, como es el caso de afectación de ramas ciliares o de la retina.

Material y métodos: Se describen las características clínicas de 42 pacientes con diagnóstico y seguimiento de arteritis de células gigantes (ACG) en el Hospital Costa del Sol (HCS). Se analizan todos los pacientes diagnosticados de ACG en el HCS desde enero de 1994 hasta el diciembre de 2016. Se comparan con los datos obtenidos por Smetana y Shmerling en un meta análisis realizado sobre 21 estudios publicados entre 1966 y 2000 que describen las características clínicas de 2680 pacientes con arteritis de células gigantes, de los cuales, en 1050 (39,5%) tenían un diagnóstico comprobado por biopsia. Adicionalmente se comparan con los datos clínicos obtenidos en pacientes que debutan con ACG en el ensayo clínico GiACTA.

Resultados: El motivo de consulta fue cefalea en 18 paciente (43,9%), fiebre 9 (22%), polimialgia reumática (PMR) en 8 (19,5%), amaurosis en 4 (9,8%) y síndrome constitucional en 2 pacientes (4,9%). Motivo de consulta según criterios revisados fue más repartido, cefalea en 5 pacientes (27,8%), y hubo 4 pacientes con fiebre, PMR y amaurosis (22% de cada uno). Sólo uno por síndrome constitucional (5,6%). Los síntomas asociados a ACG en el HCS se muestran en la tabla.

Epidemiología y clínica de la ACG en el HCS (1994-2016)

	HCS % (N)	HCS (según CR) % (N)	Estudio GiACTA % (N)	Smetana et al %
Epidemiología				
Nº pacientes	43	19	119	1.050
Edad media	73	73	69	73
Sexo (%M)	63	55	68	75
Datos clínicos				

Cefalea	83 (34)	75 (12)	71 (85)	76
Fiebre	38 (15)	56 (9)	0	42
Polimialgia reumática	73 (30)	71 (12)	22 (27)	34
Pérdida de peso	33 (13)	38 (6)		43
Claudicación mandibular	44 (18)	42 (8)	32 (39)	34
Hipersensibilidad cuero cabelludo	30 (17)	75 (4)	36 (43)	31
Inflamación arteria temporal	40 (16)	47 (8)	23 (28)	47
Amaurosis (unilateral)	12 (5)	22 (4)	6 (7)	24
Diplopía	8 (3)	12 (2)	0	9
Carotidinia	3 (1)	0		

Conclusiones: En nuestros pacientes se han encontrado una frecuencia similar de claudicación mandibular que en otros estudios. Hasta una quinta parte de nuestros pacientes se presentaron con fiebre, con una frecuencia similar en otros estudios, aunque llama la atención que no hubo pacientes con fiebre en el estudio GACTA.