



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



IF-085 - CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE ANCIANOS, CON ANTICUERPOS ANTINUCLEARES POSITIVOS, SIN ENFERMEDAD SISTÉMICA.

M. García Gómez¹, C. García Rodríguez², B. Galve Valle³, S. García Martínez⁴, F. Gamir Ruiz⁵ y B. García Núñez⁶

¹Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén. ²Medicina Interna. Hospital Tierra de Barros. Almendralejo (Badajoz). ³Medicina Interna. Hospital de Alcañiz. Alcañiz (Teruel). ⁴Medicina Interna. Hospital de Gorniz. Gorniz (Vizcaya). ⁵Medicina Interna. Hospital de Poniente. El Ejido (Almería). ⁶Medicina Interna. Hospital de Elda Virgen de la Salud. Elda (Alicante).

Resumen

Objetivos: Describir las características socio-demográficas de los individuos de edad mayor o igual a 65 años, con anticuerpos antinucleares (ANAs) positivos, sin enfermedad autoinmune sistémica (EAS) subyacente.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo realizado mediante la revisión de muestras sanguíneas con ANAs positivos, remitidas a varios hospitales de segundo y tercer nivel del territorio nacional, durante el periodo comprendido entre el 1 de noviembre y el 31 de diciembre de 2016. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas de los pacientes seleccionados. Se analizaron variables socio-demográficas y clínicas como edad, sexo, nacionalidad, signos y síntomas, antecedentes y servicio solicitante. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS (versión 18). Se llevó a cabo, además, un análisis univariante de todas las variables.

Resultados: Se obtuvieron un total de 323 determinaciones de ANAs positivos, todas a título superior a 1/40. Respecto a la procedencia, 68 pertenecen al Complejo Hospitalario de Jaén, 10 al Hospital del Ejido, 34 al Hospital de Alcañiz, 39 al Hospital Tierra de Barros, 64 al Hospital de Elda y 108 al Hospital de Gorniz. De todos ellos, 220 no tenían EAS diagnosticada y se solicitaban dentro del estudio de diferentes patologías. Ninguno tenía antecedentes de EAS, ni consumía medicamentos potencialmente inductores de ANAs (procainamida, alfa-metil dopa o hidantoínas). La edad media fue de 74,9 años (DE 6,6), con predominio en mujeres (63,6%). Todos, excepto un paciente, eran españoles. Al analizarlos por hospital por grupo de edad y sexo no hubo diferencias. Los servicios solicitantes fueron: Medicina Interna (51), Digestivo (28), Reumatología (27), Nefrología (22) y Atención Primaria (21), entre otros. La clínica más frecuente que motivo su petición: digestiva (28), hematológica (24), artralgias (21), nefrológica (18), neurológica (15), dermatológica (14), respiratoria (13) y síndrome constitucional (9), entre otros. Como comorbilidad, destacó la hipertensión arterial (HTA) (66%).

Discusión: Los ANAs pueden ser positivos en la población de edad avanzada. En nuestro trabajo, analizamos 220 pacientes con edad media de 74,9 años, y predominio de mujeres, datos concordantes con los resultados de otros estudios. Respecto a la clínica de EAS, en nuestra serie destacaron las artralgias y el síndrome general, coincidiendo con otros trabajos. La escasez de

literatura y las diferencias en las variables y la población analizadas, hacen inviable la comparativa en cuanto a comorbilidad.

Conclusiones: Los ANAs pueden ser positivos en la población de edad avanzada; de hecho, su prevalencia aumenta con la edad. Podrían asociarse al uso de algunos fármacos o a enfermedades no sistémicas, además de a EAS. El Servicio que más los solicita, en nuestra serie, es Medicina Interna; motivados principalmente por sintomatología digestiva, hematológica y por artralgias. La principal comorbilidad, la HTA. La solicitud de ANAs en muchos casos, resulta infundada e indiscriminada. La bibliografía referente al tema analizado es deficitaria, siendo necesario realizar más estudios.