Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1062

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-115 - RELACIÓN ENTRE EL VALOR DEL FACTOR REUMATOIDE AL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD Y LA NECESIDAD DEL EMPLEO DE BIOLÓGICOS EN EL TRATAMIENTO COMO PRIMERA LÍNEA

D. Ramírez Yesa, R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, R. Tinoco Gardón, M. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, G. Ruiz Villena, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

*Objetivos:*El factor reumatoide es un autoanticuerpo del tipo IgM producido contra la porción Fc de la inmunoglobulina G (IgG). Los títulos se encuentran elevados en ciertas enfermedades reumáticas y en algunas infecciones crónicas (tuberculosis, lepra, entre otras). Se detectan valores elevados de factor reumatoide en el 80% de los pacientes con artritis reumatoide y en menores concentraciones en los pacientes con infecciones crónicas, enfermedades autoinmunes (lupus eritematoso diseminado o síndrome de Sjögren); y enfermedades crónicas pulmonares, hepáticas o renales. El factor reumatoide no es un dato diagnóstico, es decir, valores bajos no indican que no se padezca la enfermedad. El diagnóstico de la AR debe basarse en la clínica, así como la decisión terapéutica. Analizar los pacientes valorados en CCEE de Medicina Interna en nuestro centro en búsqueda de la relación del valor de factor reumatoide al diagnóstico y la necesidad del empleo de tratamiento con biológicos.

*Material y métodos:*Realizamos un estudio retrospectivo a partir de los pacientes valorados en CCEE de Medicina Interna del Hospital de Puerto Real 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, 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. Agrupados según valor de FR, de los 31 pacientes (28,18%) que presentaron FR negativo al inicio del diagnóstico en 8 pacientes (25%) fue necesario el empleo de biológicos en la terapia, siendo en todos los casos mujeres sin diferencias observadas según edad. En el intervalo con un rango de FR inferior a 100, se incluían 44 pacientes (40%) de los cuales 15 casos (44%) precisaron biológicos, entre los pacientes que necesitaron dicha terapia el 78% eran mujeres y el 64% menores de 50 años (incluyendo ambos géneros). De los pacientes incluidos en el estudio 35 pacientes (31%) presentaban un FR por encima de 100, de estos el 50% (18 casos) necesitaron terapia biológica, dentro de estos el 77% eran mujeres y 66% menores de 50 años en el momento del diagnóstico.

*Discusión:*Se observa el aumento del porcentaje de pacientes que precisaron de terapia biológica según se presentaban con unos valores más altos de factor reumatoideo. Destacando que la mayoría de los pacientes que precisan biológicos en el tratamiento son mujeres y que cuanto menor es la edad de presentación de la enfermedad mayor la necesidad de dichos fármacos para el control de la artritis reumatoide.

*Conclusiones:*Según los datos obtenidos parece existir una relación directa entre los valores del factor reumatoideo y la actividad de la enfermedad.

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