Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1171

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# IF-108 - ANÁLISIS DE LA RENTABILIDAD DE LAS PETICIONES DE ANCA

*M. Soler Oficial, Á. Pellicer Cabo y J. Monzo Carcel*

*Medicina Interna. Hospital de Denia. Dénia (Alicante).*

## Resumen

*Objetivos:* Conocer los motivos más frecuentes de peticiones de ANCA y su rentabilidad diagnóstica de acuerdo al motivo de petición.

*Material y métodos:* Realizamos un estudio transversal, para ello se analizaron las 100 últimas peticiones de ANCA del área sanitaria correspondiente al Hospital de Denia Marina Salud.

*Resultados:* La edad media de los pacientes fue de 51 años. El 59% fueron mujeres y el 41% hombres. De las 100 peticiones estudiadas, solo 2 resultaron positivas habiéndose solicitado por polineuropatía y síndrome nefrótico respectivamente. Los motivos más frecuentes de petición, en orden descendente fueron hepatopatía (26,25%), artritis artralgias (18,2%), lesiones cutáneas (10,4%) y polineuropatía (10,10%). Signos y síntomas clínicos de gran relevancia en vasculitis ANCA positivo como son la hemoptisis, los nódulos pulmonares y la epistaxis apenas abarcan el 3% en el mejor de los casos. Peticiones tan dispares como son diarrea crónica, mialgias y fiebre de origen desconocido suponen hasta un 6% de las peticiones.

*Discusión:* Las vasculitis ANCA positivo son una entidad poco frecuente definida por la presencia de signos y síntomas guía y no toda enfermedad autoinmune tiene ANCAS positivos. Los recursos de nuestro sistema sanitario no son ilimitados por lo que debemos solicitar estudios con la mayor eficiencia posible para hacer un buen uso de los mismos. La mayoría de las peticiones de ANCA se realizan por signos y síntomas no relacionados con vasculitis ANCA positivo. Solo un 24% de las peticiones se realizaron ante la sospecha basada en la presencia de clínica relacionada con esta entidad. En el caso de restringir las peticiones a los la rentabilidad de la petición hubiese sido cercana a un 10%, muy superior al 2% actual.

*Conclusiones:* Se deriva de nuestro estudio que la rentabilidad de los ANCAS es nula si atendemos a síntomas poco sugestivos de vasculitis. Solo tiene cierta rentabilidad en pacientes con alguno de los síntomas guía. La eficiencia global es un 2%, lo que induce a elaborar estrategias para un uso adecuado.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.