



<https://www.revclinesp.es>

IF-001 - ARTRITIS EN UN HOSPITAL COMARCAL

P. Ruiz-Sada¹, M. Esquillor-Rodrigo², R. Caballero-Asensio², M. Igusquiza-Pellejero², M. González-Gómez², A. Echeverría-Echeverría², L. Palacios-García¹, F. Escolar-Castellón²

¹Medicina Interna. Hospital de Basurto. Bilbao (Vizcaya). ²Medicina Interna. Hospital Reina Sofía. Tudela (Navarra).

Resumen

Objetivos: La artritis de la etiología que sea es un problema de distribución global que ocasiona importante morbilidad. A pesar de la diversidad de causas y presentaciones clínicas, comparten todas ellas un importante impacto en la calidad de vida del paciente. Describimos ahora la experiencia de un hospital comarcal en relación con ellas.

Material y métodos: Se analizan retrospectivamente los casos de artritis del Hospital Reina Sofía de Tudela durante el último año. Se incluyen los datos en una tabla SPSS. Se analizan variables dicotómicas y cuantitativas continuas, realizándose análisis descriptivo y comparativo con la variable “contacto hospitalario por artritis en menos de 6 meses”.

Resultados: El 56% de los pacientes eran varones con una media de edad de 71 años. El 38% estaban polimedicados y presentaban 2 o más comorbilidades (tabla 1). El 78,2% de los pacientes fueron atendidos ingresados (el resto en consultas). 45,5% de los casos fueron monoarticulares y la presentación clínica fue diversa (tabla 2), presentando fiebre atribuible al proceso en un 30,9%. En cuanto a la evaluación inicial de la misma, una exploración básica estaba reflejada en el 80% de los casos, una hematimetría con recuento, fórmula y VSG constaba en la totalidad de los sujetos y una artrocentesis en el 20%. El diagnóstico de artritis fue el principal en el 45,5% de los sujetos y la etiología de la misma variada (tabla 3). Como mínimo, analgesia fue el tratamiento prescrito en 85,5% de los casos, precisando abordaje quirúrgico tan solo un 10,9% de los sujetos. 72,7% de nuestra cohorte precisa atención en área hospitalaria por el motivo a estudio en un plazo de 6 meses. Por último, se encontró significación estadística en varias variables al comprarlas con “contacto hospitalario por artritis en menos de 6 meses”. El hecho de tener antecedentes psiquiátricos (0,001), de fumar (0,015), de consumir drogas (0,019), de tener fiebre atribuible al proceso (0,017) y de no reflejar una correcta exploración física (0,023) se relaciona con dicha variable en nuestra muestra.

Tabla 1

Clínica	Frecuencia	Porcentaje
---------	------------	------------

Dolor	15	27,3
Dolor, tumor	11	20,0
Dolor, tumor, rubor	12	21,8
Dolor, tumor, rubor, calor	16	29,1
Asintomática	1	1,8
Total	55	100,0

Tabla 2

Comorbilidad	Porcentaje
HTA	72,7
DM	20
Dislipemia	40
Fumador	21,1
Bebedor	32,7
Insuficiencia cardiaca	29,1
EPOC	29,1
ERC	16,4
EAS	41,8
Hemopatía	9,1

Endocrinopatía	14,5
VIH	0
Cirrosis	1,8
Neoplasia	7,6
Diagnóstico psiquiátrico	14,5

Tabla 3

	Etiología	
	Frecuencia	Porcentaje
Cristalina	10	18,2
Medicación	1	1,8
Infecciosa nativa	8	14,5
Infecciosa protésica	2	3,6
Autoinmune	30	54,5
Sin diagnóstico	4	7,3
Total	55	100,0

Discusión: La distribución de edad y la presencia de comorbilidades, pluripatología y polimedición concuerdan con lo esperable en un servicio de Medicina Interna, así como la variada etiología de las artritis. El hecho de que se trate de un hospital comarcal, probablemente contribuya a dicha diversidad y a una preponderancia dentro de ellas de la etiología autoinmune. La evaluación y el tratamiento básicos del proceso se realizan bien en la mayoría de los casos, siendo sólo necesaria cirugía en 1 de cada 10. Resulta llamativa la asociación estadística con el consumo de tóxicos, el hecho de presentar un cuadro muy sintomático (fiebre atribuible al proceso) y una correcta evaluación inicial a través de la exploración física.

Conclusiones: En nuestra muestra existe una polarización clara en cuanto a la etiología autoinmune de las artritis atendidas sin que se asocie con el reingreso antes de los 6 meses por dicho motivo. En números absolutos, este ocurre en casi 3/4 de los casos y se relaciona con el tabaco, alcohol, fiebre y la falta de una correcta evaluación. La artritis sigue siendo un problema de salud diverso y que ocasiona un impacto importante en los determinantes de salud.