Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):167

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

P124 - Artritis Reumatoide de debut en el paciente muy anciano (mayores de 80 años)

C. del Pino Almeida Santiago[1], A. García Dorta[2], M. Hernández Díaz[2], L. Cáceres Martín[1], C. Rodríguez Lozano[1], I. Ferraz Amaro[2], E. Trujillo Martín[2] y J.C. Quevedo Abeledo[1]

[1]Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. [2]Hospital Universitario de Canarias. Tenerife.

Resumen

Introducción: Existen diferencias en las características de los pacientes con Artritis Reumatoide (AR) dependiendo de su edad al debut, describiéndose dos grupos tradicionales conocidos por sus acrónimos en inglés: *YORA (young onset RA) y EORA (elderly onset RA).* Hasta el momento no se han estudiado tales aspectos en casos de debut muy tardío o en "muy ancianos".

Objetivos: Describir las características clínicas, tratamientos y evolución al año de AR de debut en sujetos muy ancianos (? 80 años al inicio de los síntomas, a los que denominaremos *"very elderly onset RA" o VEORA*). Comparar tales características con las de pacientes de los grupos tradicionales *YORA (40-50 años)* y *EORA (60-70 años).*

Métodos: Estudio retrospectivo, longitudinal y multicéntrico, de pacientes AR (criterios ACR-EULAR 2010), diagnosticados en 2 hospitales de Canarias. A partir de sus bases de datos, se identificaron a los pacientes VEORA y se analizaron sus características clínicas al debut, tratamientos al diagnóstico y en los primeros 12 meses, así como actividad DAS28-VSG al año. Estas variables se compararon entre casos pertenecientes a uno de los hospitales y 2 grupos control de pacientes YORA y EORA del mismo centro, apareados por sexo, fecha de diagnóstico ± 2 años, estatus FR y/o ACPA y presencia de erosiones en Rx basal.

Resultados: Se analizaron un total de 2790 registros de pacientes AR, identificando 59 casos de debut en "muy ancianos" (2% del total). En la tabla 1 se recogen sus características clínicas, analíticas y tratamientos instaurados al diagnóstico. Los pacientes ancianos (EORA y VEORA), comparados con los YORA, presentaban con mayor frecuencia HTA y ECV establecida, mayor elevación en los reactantes de fase aguda al inicio y actividad de la enfermedad al diagnóstico. Los pacientes VEORA, en comparación los EORA, mostraron una mayor frecuencia de dislipemia (p = 0,04), pero no en el resto de comorbilidades exploradas. No se hallaron tampoco diferencias significativas entre VEORA y EORA en la distribución y tipo de articulaciones afectas al debut, tiempo hasta diagnóstico, elevación de reactantes de fase aguda o actividad de la enfermedad al inicio. Una mayor frecuencia de formas especiales de debut (como PMR o RS3PE) resultó próxima a la significación estadística en el grupo VEORA (p = 0,054). Respecto al manejo terapéutico, la tabla 2 muestra como tanto EORA como VEORA, respecto a los YORA, recibieron tratamiento esteroideo inicial con mayor frecuencia, sin diferencias relacionadas con el empleo de FAMEs al diagnóstico aunque sí durante el primer año. El empleo de biológicos también resultó significativamente superior en los YORA. Al comparar VEORA y EORA se hallaron diferencias relacionadas con el uso de AINEs, inferior en los "muy ancianos" (p = 0,000), así como en la dosis máxima de metotrexato alcanzada en los siguientes 12 meses,

mayor en el grupo EORA (p = 0,01). No se observaron diferencias en los acontecimientos adversos por FAMEs durante el primer año. El DAS28-VSG final y el porcentaje de pacientes en remisión o baja actividad al año, no mostraron diferencias entre EORA y VEORA, o entre estos grupos y el de pacientes de menor edad.

Tabla 1. Características demográficas y clínicas de los 59 pacientes con Artritis Reumatoide de debut en el "muy anciano" (VEORA)

	n = 59
Mujeres n (%)	43 (73)
Edad al inicio, años	83 ± 3
Comorbilidad	
Hipertensión, n (%)	54 (92)
Dislipemia, n (%)	28 (48)
Fumador activo, n (%)	4 (7)
Exfumador, n (%)	8 (14)
Diabetes, n (%)	19 (32)
FG 60 ml/min/1,73 m^2, n (%)	14 (24)
EPOC	5 (9)
Enfermedad CV establecida	20 (34)
Otras cardiopatías	12 (20)
Osteoporosis	21 (36)
Cáncer	8 (14)

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Características clínicas y analíticas al diagnóstico	
Inicio agudo, n (%)	26 (44)
Distribución articular al debut, n (%)	
Sólo articulaciones pequeñas	25 (42)
Sólo grandes articulaciones	1 (2)
Articulaciones pequeñas y grandes	33 (56)
Localización articulaciones afectas al debut, n (%)	
Sólo miembros superiores	28 (48)
Sólo miembros inferiores	1 (2)
Miembros superiores e inferiores	29 (49)
Debut poliarticular, n (%)	37 (63)
Formas especiales de debut, n (%)	21 (36)
Polimialgia reumática, n	16
RS3PE, n	5
Tiempo entre debut y diagnóstico (meses)	5 (2-8)
Factor reumatoide positivo, n (%)	40 (68)
Título (U/L)	60 (29-237,5)
ACPA positivo, n (%)	24 (41)

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Título (U/L)	74 (35-251,5)
ANA positivo, n (%)	17 (29)
Erosiones en Rx al diagnóstico, n (%)	10 (17)
PCR, mg/l	15 (5,2-33,5)
VSG, mm/h	44 (13-66)
Núm. articulaciones dolorosas (0-28)	7 (3-10)
Núm. articulaciones tumefactas (0-28)	4 (2-8)
EAV actividad paciente (mm)	75 (50-90)
DAS28-VSG	5 (4,4-5,7)
Baja actividad, n (%)	1 (2)
Moderada actividad, n (%)	21 (36)
Alta actividad, n (%)	32 (54)
Tratamiento en primera visita	
AINEs, n (%)	5 (9)
Corticoides, n (%)	55 (93)
Dosis de inicio PDN o equiv, mg/día	10 (7,5-15)
FAMEs, n (%)	52 (88)
Hidroxicloroquina	14 (24)

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Metotrexato	36 (61)
Dosis de inicio, mg/sem	10 (7,5-10)
Sulfasalazina	2 (3)
Leflunomida	2 (3)
Terapia combinada	5 (8)

Tabla 2. Manejo terapéutico y desenlace a los 12 meses de 38 pacientes VEORA y controles apareados EORA y YORA*

	YORA = 38	EORA = 38	p¿	VEORA = 38	p¥	p¿
Tratamiento en primera visita						
AINEs, n (%)	23 (61)	16 (42)	0,11	4 (11)	0,00	0,00
Corticoides, n (%)	30 (79)	37 (97)	0,03	36 (95)	0,04	1,00
Dosis de inicio (PDN o equiv), mg/día	10 (10-12)	10 (10-10)	0,14	10 (7,5-10)	0,52	0,23
FAMEs, n (%)	34 (90)	35 (92)	1,00	35 (92)	1,00	1,00
Hidroxicloroquina	10 (26)	6 (16)	0,26	6 (16)	0,26	1,00
Metotrexato	31 (82)	30 (79)	0,77	28 (74)	0,41	0,58
Dosis de inicio, mg/sem	10 (10-12,5)	10 (10-10)	0,42	10 (7,5-10)	0,08	
Sulfasalazina	6 (16)	2 (5)	0,26	2 (5)	0,26	1,00
Leflunomida	0 (0)	0 (0)	¿	1 (3)	1,00	1,00

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Terapia combinada	9 (24)	3 (8)	0,06	5 (13)	0,24	0,71
Tratamiento y desenlace a los 12 meses						
FAMEs, n (%)	33 (87)	31 (82)	0,35	32 (84)	0,53	0,76
Número de FAMEs recibidos	1 (1-2)	1 (1-1)	0,01	1 (1-1)	0,00	1,00
Dosis máxima de metotrexato	20 (15-20)	15 (15-20)	0,03	15 (10-15)	0,00	0,01
Acontecimientos adversos por FAMEs	5 (13)	6 (16)	0,78	5 (13)	0,96	0,74
Terapia biológica	7 (18)	0	0,01	0	0,01	1,00
Mantienen esteroides	25 (66)	35 (92)	0,01	29 (76)	0,40	0,06
Dosis acumulada (PDN o equiv, gr)	2,60 ± 0,96	1,98 ± 0,85	0,01	2,36 ± 1,36	0,42	0,15
PCR, mg/l	3 (1-6,7)	2,8 (1,8-6,6)	0,59	3,7 (1,8-7,2)	0,47	0,90
VSG, mm/h	10 (6-15)	9 (3-17)	0,26	19 (5-25)	0,08	0,16
DAS28-VSG	2,9 ± 1,4	2,2 ± 1,3	0,04	2,3 ± 1,2	0,10	0,56
Remisión, n (%)	20 (54)	26 (68)	0,20	25 (66)	0,30	0,80
Baja actividad, n (%)	3 (8)	6 (16)	0,31	4 (11)	1,00	0,49
Moderada actividad, n (%)	11 (29)	5 (13)	0,08	6 (16)	0,15	0,74
Alta actividad, n (%)	4 (10)	1 (3)	0,36	3 (8)	1,00	0,61

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Datos representados como media ± DE o mediana (RIQ) en función de su distribución. YORA = young onset RA; edad debut 40-50 años; EORA = elderly onset; RA; edad debut 60-70 años; VEORA = very elderly onset RA; edad debut ? 80 años. *Pacientes control apareados por sexo, año de diagnóstico ± 2 años, status serológico -FR y/o ACPA positivo- y erosiones en Rx al diagnóstico. p¿ = valor p EORA vs YORA; p¥ = valor p VEORA vs YORA; p¿ = valor p VEORA vs EORA.

Conclusiones: Se han observado escasas diferencias en el perfil de comorbilidad y características clínicas al debut entre VEORA y EORA. A pesar de las diferencias observadas en su manejo (más conservador en EORA y VEORA vs YORA, y en VEORA vs EORA), no hemos observado diferencias en la actividad DAS28-VSG al año.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados