



FENOTIPOS CLÍNICOS EN AORTITIS MEDIANTE ANÁLISIS CLUSTER EN UNA COHORTE DE 132 PACIENTES.

Autores: Carmen Secada Gómez 1, Javier Loricera 1 , Adrián Martín-Gutiérrez 1 , Fernando López-Gutiérrez 1 , Iván Ferraz-Amaro 2, Ricardo Blanco 1

1 Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, IDIVAL, Grupo de Inmunopatología. Santander. España.
2 Servicio de Reumatología, Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, Tenerife.



INTRODUCCIÓN

La aortitis es una entidad que puede asociarse a diferentes patologías subyacentes. Puede presentarse con síntomas isquémicos o sistémicos, pero a menudo los síntomas no son específicos

OBJETIVO

Identificar los fenotipos con características similares mediante el empleo de un análisis clúster y describir las características principales de dichos fenotipos.

MÉTODO

Se llevó a cabo un análisis clúster en una cohorte de 132 pacientes diagnosticados de aortitis y seguidos en la última década en un hospital universitario. El test de Chi-square fue utilizado para comparar las variables categóricas en los diferentes grupos. El método de Ward fue usado para crear un dendrograma de los conglomerados jerárquicos dando lugar a tres clústeres: C1 (astenia), C2 (cefalea) y C3 (PmR).

TABLA 1. Principales características y manifestaciones clínicas de la población estudiada.

Características	Cohorte completa (n=132)	C1 (manifestaciones generales) (n=80)	C2 (manifestaciones craneales) (n=35)	C3 (PmR) (n=17)
Sexo (femenino/masculino)	85F/47M	49F/31M	23F/12M	13F/4M
Edad (media±desv.est)	64.8±12.4	63.7±12.4	66.1±11.7	64.6±13.8
Astenia	59 (44.7)	55 (68.7)	4 (11.4)	-
Hiporexia	22 (16.6)	22 (27.5)	-	-
Pérdida de peso	34 (25.7)	31 (38.7)	3 (8.6)	-
Fiebre	22 (16.6)	19 (23.7)	3 (8.6)	-
Cefalea	43 (32.1)	17 (21.2)	26 (74.3)	-
Alteraciones de la arteria temporal	12 (9.1)	2 (2.5)	10 (28.6)	-
Alteraciones visuales	18 (13.6)	4 (5)	14 (40)	-
Claudicación mandibular	14 (10.6)	2 (2.5)	11 (31.4)	-
PmR	70 (53)	39 (48.7)	14 (40)	17 (100)
Claudicación de extremidades superiores	28 (21.2)	23 (28.7)	5 (14.3)	-
Claudicación de extremidades inferiores	22 (16,6)	16 (20)	6 (17.1)	-

RESULTADOS

Los clústeres observados fueron: C1 (n=80, 60.6%), C2 (n=35, 26.5%) y C3 (n=17, 12.9%) (Tabla 1, Figura 1). Las manifestaciones generales fueron predominantes en el clúster C1: astenia (n=55, 68.7%), pérdida de peso (n=31, 38.7%) e hiporexia (n=22 , 27.5%). Las manifestaciones craneales isquémicas fueron más frecuentes en el clúster C2 : cefalea (n=26 , 74.3%), alteraciones de la arteria temporal (n=10, 28.6%) , claudicación mandibular (n= 11, 31.4%) y alteraciones visuales (n=14, 40%). La polimialgia reumática fue predominante en todos los clústeres desde el 100% (C3) hasta el 48.7% (C1).

CONCLUSIÓN

La aortitis es una entidad muy heterogénea con un amplio rango de manifestaciones clínicas. El análisis clúster puede ser utilizado para identificar los diferentes patrones clínicos.

FIGURA 1.Dendrograma de los conglomerados jerárquicos.

