

# ESTUDIO DE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS, ANALÍTICAS Y EVOLUCIÓN DE LOS DIFERENTES FENOTIPOS DE ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES

**Itziar Calvo Zorilla**, Marta Domínguez-Álvaro, Clara Moriano, Julio Sánchez Martín, Javier Narvéz, Javier Medizábal, Lydia Abasolo Alcázar, Javier Loricera, Alberto Ruíz-Román, Cristina Valero Martínez, Patricia Moya Alvarado, Patricia Moran-Álvarez, Paula Estrada, Carlos Galisteo, Anne Riveros Frutos, Francisco Ortiz Sanjuán, Tarek Carlos Salman Monte, Margarida Vasques Rocha, Eva Galindez Agirregoikoa, Eugenio De Miguel, Ricardo Blanco y en nombre de el Grupo de Colaboración del Proyecto ARTESER.

## INTRODUCCIÓN

En la arteritis de células gigantes (ACG) se distinguen tres patrones de afectación: craneal, extracraneal o mixto. Actualmente no se conoce bien la relevancia de estos patrones en el pronóstico y tratamiento de los pacientes. Clásicamente se han clasificado los patrones de acuerdo con sus características clínicas. El objetivo de este estudio es analizar la precisión de la clasificación clínica de los subtipos de ACG frente a la clasificación por imagen.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, longitudinal, retrospectivo y multicéntrico de los datos del Registro Nacional de Arteritis de Células Gigantes (ARTESER) de pacientes diagnosticados de ACG entre junio 2013 y marzo 2019. Se recogieron las variables sociodemográficas, datos clínicos, analíticos y tratamientos basales, a los 3 meses y posteriores visitas anuales durante el seguimiento.

## RESULTADOS

Se analizaron los datos de 1016 pacientes (69% mujeres, edad media 76,7años): 753 con ACG craneal (74,11%), 123 ACG extracraneal (12,1%) y 140 ACG mixta (13,78%). *TABLA 1.* La cefalea, la sensibilidad/disminución de pulso de la arteria temporal, la hipersensibilidad del cuero cabelludo, la claudicación mandibular y la clínica visual fueron las manifestaciones predominantes y estadísticamente significativas en el fenotipo craneal. *TABLA 2.* Los pacientes con fenotipo extracraneal fueron más jóvenes, tenían menos comorbilidades, eran más fumadores y predominaban manifestaciones clínicas constitucionales como fiebre, astenia y anorexia. No hubo diferencia respecto a variables analíticas. Las recaídas mayores fueron más frecuentes en el fenotipo extracraneal. La polimialgia reumática fue más frecuente en el fenotipo extracraneal sin diferencias estadísticamente significativas. Se produjeron más éxitus en el fenotipo craneal y mixto en comparación con el extracraneal.

## CONCLUSIONES

- La edad menor al inicio y la lumbalgia inflamatoria fueron más frecuentes en la vasculitis de vaso grande primaria con significación estadística.
- El territorio vascular más afectado fue la aorta torácica
- La evolución clínica, analítica y de las pruebas de imagen fue similar en ambas poblaciones.
- En el tratamiento, lo único a destacar fue el mayor uso de metotrexato en la vasculitis de vaso grande asociada a AT.
- El 68% de las aortitis fueron diagnosticadas en los 3 últimos años.
- El PET-TAC es una herramienta útil en el diagnóstico de esta patología.

TABLA 1. Edad, sexo y comorbilidades distribuidos por fenotipos y en total

	Craneal N=753	Extracraneal N=123	Mixto N=140	Total N= 1016	P valor Extracraneal vs Craneal	P valor Extracraneal vs Mixto	P valor Craneal vs Mixto
Hombre (n: %)	229 (30,41%)	28 (22,76%)	57 (40,71%)	314 (30,91%)			
Mujer (n: %)	524 (69,59%)	95 (77,24%)	83 (59,29%)	702 (69,09%)	0,084	0,002	0,016
Caucásico (n: %)	749 (99,47%)	123 (100,00%)	139 (99,29%)	1011 (99,51%)			
Latinoamericano (n: %)	4 (0,53%)	0 (0,00%)	1 (0,71%)	5 (0,49%)	0,418	0,348	0,79
Edad al diagnóstico (mediasDE)	78,01 (7,25)	70,63 (9,17)	74,54 (8,79)	76,69 (8,08)	<0,001	<0,001	<0,001
<b>Comorbilidades</b>							
Hipertensión arterial (n: %)	484 (64,97%)	63 (51,22%)	84 (60,43%)	631 (62,66%)	0,003	0,134	0,306
Diabetes Mellitus (n: %)	158 (21,47%)	22 (18,03%)	20 (14,60%)	200 (20,1%)	0,388	0,454	0,067
Dislipemia (n: %)	346 (46,63%)	61 (50,83%)	68 (50,00%)	475 (47,6%)	0,392	0,894	0,469
Osteoporosis (n: %)	127 (20,72%)	27 (26,73%)	17 (14,78%)	171 (20,63%)	0,173	0,03	0,143
Fumador (n: %)	49 (6,84%)	20 (17,70%)	14 (10,37%)	83 (8,61%)			
Exfumador (>1 año sin fumar) (n: %)	128 (17,88%)	24 (21,24%)	39 (28,89%)	191 (19,81%)	<0,001	0,147	0,002
Nunca ha sido fumador (n: %)	539 (75,28%)	69 (61,06%)	82 (60,74%)	690 (71,58%)			
Obesidad (n: %)	60 (14,39%)	9 (12,00%)	10 (12,50%)	79 (13,81%)	0,583	0,924	0,656
Consumo de alcohol (n: %)	54 (8,94%)	10 (10,87%)	11 (10,48%)	75 (9,36%)	0,551	0,929	0,615
Enfermedad cardiovascular (n: %)	161 (21,99%)	16 (14,16%)	27 (19,85%)	204 (20,8%)	0,057	0,237	0,578
Consumo de aspirina (n: %)	137 (18,79%)	19 (16,24%)	24 (17,52%)	180 (18,31%)	0,509	0,786	0,725
Insuficiencia renal crónica (n: %)	63 (8,69%)	14 (11,97%)	7 (5,15%)	84 (8,59%)	0,254	0,05	0,165
Neoplasias (n: %)	90 (12,53%)	14 (12,17%)	25 (18,38%)	129 (13,31%)	0,913	0,176	0,067

TABLA 2. Manifestaciones clínicas en la visita basal distribuidas por fenotipos y en total

	Craneal N=753	Extracraneal N=123	Mixto N=140	Total N= 1016	P valor Extracraneal vs Craneal	P valor Extracraneal vs Mixto	P valor Craneal vs Mixto
<b>Manifestaciones clínicas</b>							
Cefalea de reciente comienzo (n: %)	622 (82,82%)	72 (58,54%)	98 (71,53%)	792 (78,34%)	<0,001	0,028	0,002
Sensibilidad de la arteria temporal o disminución del pulso de AT (n: %)	399 (57,49%)	27 (22,88%)	59 (46,46%)	485 (51,65%)	<0,001	<0,001	0,021
Hipersensibilidad del cuero cabelludo (n: %)	210 (32,31%)	16 (14,68%)	32 (26,89%)	258 (29,38%)	<0,001	0,024	0,242
Dolor facial (n: %)	105 (16,91%)	10 (9,90%)	16 (14,16%)	131 (15,69%)	0,074	0,341	0,469
Disfagia (n: %)	26 (4,44%)	1 (1,04%)	9 (7,96%)	36 (4,53%)	0,113	0,019	0,116
Claudicación mandibular (n: %)	316 (43,77%)	17 (14,78%)	47 (35,61%)	359 (36,08%)	<0,001	0,195	0,02
Clínica Visual (n: %)	292 (39,67%)	27 (22,13%)	40 (29,20%)	380 (39,22%)	<0,001	<0,001	0,081
Vértigos (n: %)	54 (9,17%)	7 (7,29%)	18 (16,22%)	79 (9,92%)	0,549	0,049	0,025
Hipoacusia (n: %)	20 (3,44%)	0 (0,00%)	4 (3,70%)	24 (3,07%)	0,069	0,061	0,892
Accidente isquémico transitorio (n: %)	13 (1,81%)	3 (2,52%)	6 (4,41%)	22 (2,26%)	0,599	0,414	0,059
Accidente cerebrovascular (n: %)	20 (2,77%)	5 (4,17%)	16 (11,76%)	41 (4,19%)	0,404	0,027	<0,001
Polimialgia reumática (n: %)	306 (42,15%)	56 (47,06%)	45 (33,58%)	407 (41,57%)	0,316	0,029	0,064
Sinovitis (n: %)	41 (6,19%)	10 (8,93%)	4 (3,08%)	55 (6,08%)	0,281	0,052	0,161
Claudicación extremidades superiores (n: %)	74 (10,69%)	13 (12,04%)	7 (5,34%)	94 (10,1%)	0,677	0,063	0,059
Claudicación extremidades inferiores (n: %)	76 (10,95%)	6 (5,61%)	11 (8,40%)	93 (9,98%)	0,09	0,406	0,383
Astenia (n: %)	375 (54,43%)	89 (77,39%)	79 (59,40%)	543 (57,95%)	<0,001	0,003	0,291
Anorexia (n: %)	253 (37,37%)	64 (56,14%)	66 (50,77%)	383 (41,59%)	<0,001	0,401	0,004
Pérdida de peso (n: %)	234 (35,03%)	50 (45,87%)	57 (44,88%)	341 (37,72%)	0,029	0,879	0,035
Fiebre (n: %)	160 (23,12%)	51 (46,79%)	40 (31,75%)	251 (27,08%)	<0,001	0,018	0,038