

ESTUDIO DE HOSPITALIZACIÓN EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO

Marta Ibáñez Martínez^{1,2}, Olga Compán Fernández², Olga Martínez González², Susana Gómez Castro², Laura Vicente González³, Belén Miguel Ibáñez² Carolina Chacón Vélez², Laura Blanco Ramis², Cristina Hidalgo Calleja², Carlos Montilla Morales², Manuel Martín Martín², Ana Turrión Nieves²

¹Sección de Reumatología. Hospital Marina Baixa, La Vila Joiosa, ²Servicio de Reumatología Hospital Universitario Salamanca, ³ Departamento de estadística, Universidad de Salamanca

INTRODUCCIÓN

Los efectos adversos de los tratamientos empleados en la artritis reumatoide (AR), las comorbilidades asociadas o la propia enfermedad inflamatoria crónica predisponen a los pacientes a complicaciones graves que pueden derivar en hospitalización.

OBJETIVOS

Comparar la tasa de hospitalización en pacientes con AR en tratamiento únicamente con terapia convencional (FAMEsc) o bien con terapia biológica o sintéticos dirigidos (FAMEb/sd) y analizar los principales motivos de hospitalización.

MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo, monocéntrico, con un periodo de seguimiento de 5 años (2019-2023). El tamaño muestral calculado es de 210 sujetos (105 por grupo). A partir de bases de datos propias del servicio, y mediante muestreo aleatorio simple, se extraen los pacientes de cada grupo.

RESULTADOS

De los 210 pacientes estudiados, se recogieron un total de 110 ingresos. 64 hospitalizaciones en el grupo de FAMEsc (tasa de 12,19 por 100 pacientes-año) y 46 en el de FAMEb/sd (8,76 por 100 pacientes-año) (p-valor 0,2). En cuanto a las características basales de los pacientes se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la edad, mayor en el grupo de FAMEsc (71 vs 67 años) así como mayor obesidad y presencia de enfermedad cardiovascular crónica en el grupo de terapia convencional. En cuanto a las características de la AR se observaron diferencias estadísticamente significativas en la evolución de la enfermedad, mayor en el grupo FAMEb/sd (14 vs 8 años).

TABLA 1. Características de los ingresos hospitalarios

Variables	GRUPO FAMEsc n= 64	GRUPO FAMEb/sd n=46	p-valor
Edad al ingreso ¹	77 (70,83)	70 (63,77)	<0,001
Causas ingreso			
Infección	26 (40,6%)	10 (21,7%)	0,2
Cirugía	17 (27%)	19 (41%)	0,082
Digestivo	1 (1,6%)	2 (4,4%)	0,6
Cardíaca	9 (14%)	7 (15%)	0,9
NRL	0	2 (4,3%)	0,2
TEP	1 (1,6%)	1 (2,9%)	>0,9
AR	2 (3%)	3 (6,7%)	0,6
Otras	8 (12,5%)	2 (4,4%)	0,3
Días de ingreso ¹	5 (2.5,8)	5 (3,8)	0,4
Desenlace			0,3
Alta hospitalaria	59 (92,2%)	42 (91,3%)	
Muerte hospitalaria	5 (7,8%)	2(4,3%)	
Muerte ambulatoria	0	2 (4,3%)	
DAS28-PCR AL INGRESO			0,04
Remisión	59 (92,2%)	38 (82,6%)	
Act baja	5 (7,8%)	6 (13%)	
Act intermedia	0	1 (2,2%)	
Act alta	0	1 (2,2%)	
Terapia COMBINADA	8 (13%)	30 (65%)	<0,001
MTX	35 (56%)	17 (53%)	0,8
Corticoide			0,5
Nada	34 (53%)	26 (57%)	
PDN ≤5 mg/día	27 (42,2%)	20 (43%)	
PDN 5-10 mg/día	3 (4,8%)	0	
PDN >10mg/día	0	0	

¹ Mediana (P25-P75)

En la tabla 1 se describen las características de los ingresos hospitalarios. En el 65% de los ingresos del grupo con FAMEb/sd los pacientes tenían tratamiento combinado vs el 13% de los pacientes con FAMEsc. En cuanto al uso de corticoterapia un porcentaje elevado de pacientes en ambos grupos tenía asociada una dosis reducida de prednisona (≤5 mg/día).

Las infecciones y las cirugías, en su mayoría ortopédicas, fueron los principales motivos de ingreso en ambos grupos, sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos.

En la *figura 1* se muestra la prevalencia del tipo de infecciones dentro de ambos grupos.

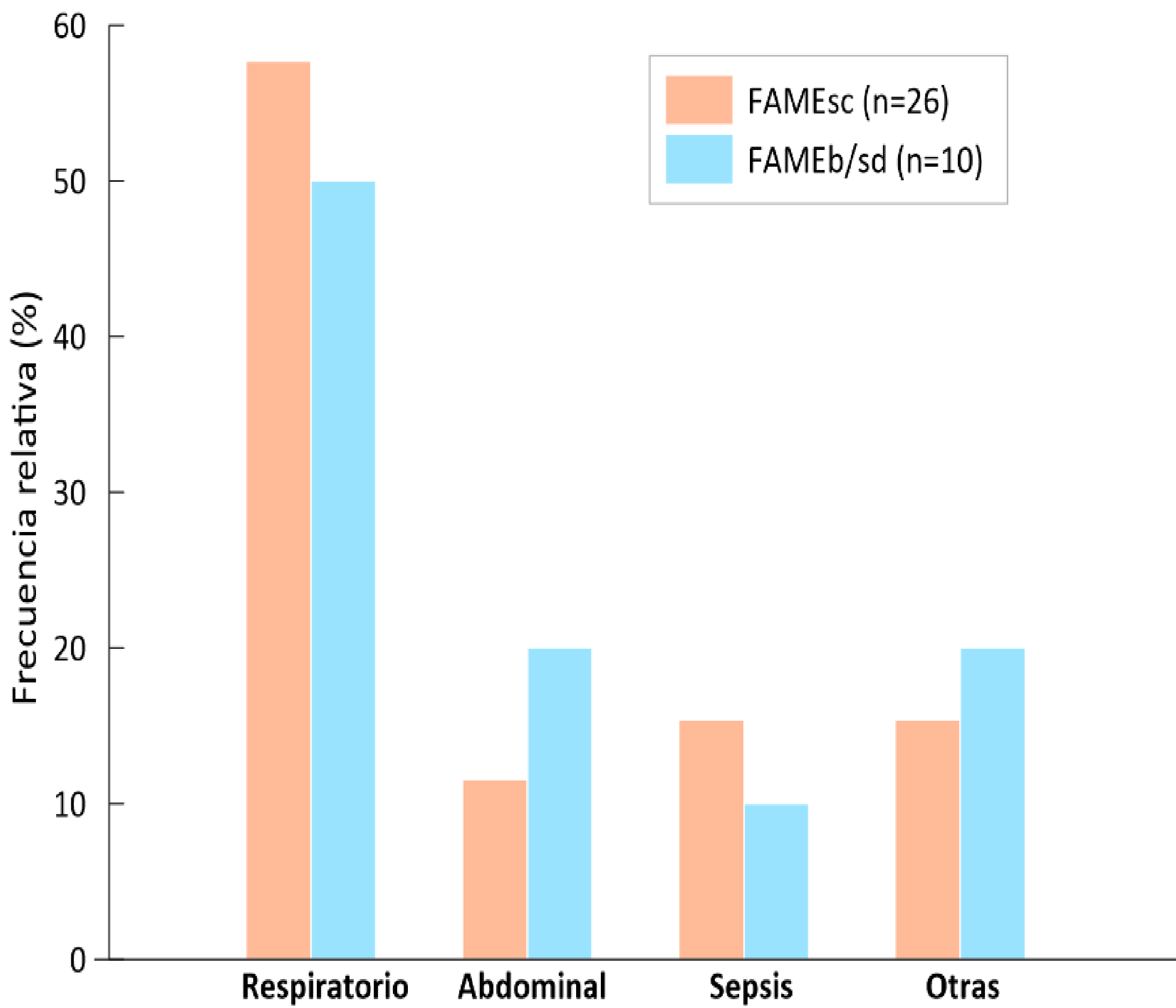


Figura 1. Tipo de infecciones según grupo de tratamiento

CONCLUSIONES

No hay diferencias significativas en el número de hospitalizaciones según el tipo de tratamiento a lo largo del periodo estudiado. El grupo de pacientes con FAMEsc tienen mayor edad e ingresan más por infecciones, mientras que el grupo de FAMEb/sd son sujetos con una mayor evolución de la enfermedad, que ingresan más por cirugía ortopédica.