

MONITORIZACIÓN ECOGRÁFICA EN ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES CON AFECTACIÓN EXTRACRANEAL: ASOCIACIÓN CON RECIDIVA

Irene Monjo Henry^{1,2}, Elisa Fernández-Fernández³, Maria-Eugenia Miranda-Carus^{1,2}, Beatriz Nieto-Carvalho², Juan Molina-Collada⁴, Eugenio De Miguel^{1,2}
Servicio de Reumatología, Hospital Universitario La Paz, Madrid¹. Instituto de Investigación IdiPAZ, Madrid². Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid³. Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid⁴

INTRODUCCIÓN

- La ecografía dúplex es fundamental en el diagnóstico de arteritis de células gigantes (ACG) y tiene un papel emergente en la monitorización.
- El signo del halo desaparece precozmente en arterias temporales (AT) tras tratamiento, pero su normalización en arterias extracraneales-vaso grande (VG) y su utilidad para diferenciar remisión de recaída no están bien definidas.

OBJETIVOS

- Determinar la sensibilidad al cambio del grosor íntima media (GIM) de las AT y VG en pacientes con arteritis de células gigantes con afectación de vaso grande (ACG-VG).
- Explorar la capacidad predictiva de los cambios de GIM en las recaídas.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio longitudinal, observacional y retrospectivo en pacientes con ACG-VG diagnosticados en la consulta de diagnóstico rápido del Hospital Universitario La Paz.
- Seguimiento*: visitas cada 3 meses durante el primer año y luego cada 6 meses (6m) hasta 24 meses (24m).
- Evaluación* clínica, analítica y ecográfica.
- Definición de recidiva*: reaparición de sintomatología asociado a elevación de reactantes de fase aguda (RFA) y/o empeoramiento ecográfico o elevación de RFA y empeoramiento ecográfico en paciente a/paucisintomático.
- Parámetros ecográficos evaluados*: GIM y puntuaciones OGUS, OGUS4 y OGUS6. Ver imagen 1

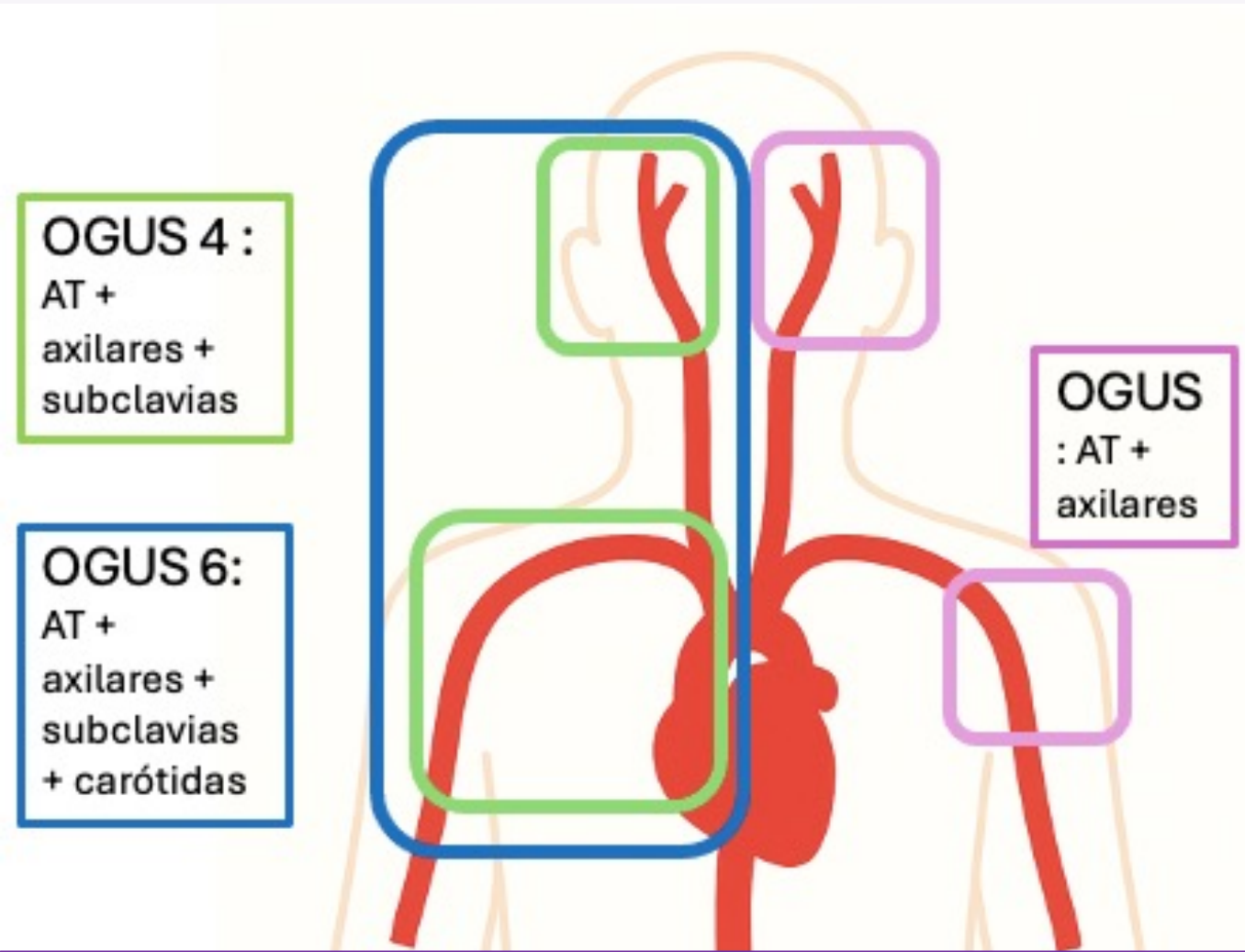


Imagen 1. zonas anatómicas evaluadas en los índices OGUS, OGUS4 Y OGUS6

- OGUS** (OMERACT GCA Ultrasonography Score)¹: incluye arterias temporales y 2 arterias VG: las axilares
- OGUS4**: OGUS ampliado que incluye además de las arterias del OGUS las subclavas (4 arterias VG)
- OGUS6**: OGUS ampliado que incluye además de las arterias del OGUS las subclavas y carótidas (6 arterias VG)

RESULTADOS

- Se incluyeron 43 pacientes (edad media 75,9±7,8 años; 48,8% mujeres)
- 74,4% tenían afectación vascular mixta (AT + VG) y 25,6% VG aislada.
- Recaídas: 37,2% a los 12m, 60,5% a los 24m.
- Remisión clínica: 48,8% a los 12m y 30,2% a los 24m.
- Los síntomas más comunes en la recaída fueron: polimialgia reumática (41,9%), cefalea (27,9%) y astenia (18,5%).

- Se compararon cambios de OGUS, OGUS4 y OGUS6 en pacientes con y sin recaídas durante el seguimiento (Tablas 1 y 2).
- OGUS**:
 - Pacientes sin recaída*: mejoría significativa desde 9m (p=0,046), mantenida a los 12m y 24m.
 - Pacientes con recaída*: sin mejoras significativas en ninguna visita.
- OGUS4**:
 - Pacientes sin recaída*: mejorías desde los 6m (p=0,035), mantenidas a 9 y 12m. A los 24m: mejorías desde 12m hasta 24m.
 - Pacientes con recaída*: sin mejoría significativas en ninguna visita.
- OGUS6**:
 - Pacientes sin recaída*: mejoras estadísticamente significativas desde 6m (p=0,046), mantenidas a 9 y 12m y 24m.
 - Pacientes con recaída*: en seguimiento a 12 m no mejoría significativa.

- Un **cambio en OGUS6 entre el momento basal y a los 6 meses menor de 0,467** se estableció como el punto de corte óptimo (área bajo la curva de 0,944) para predecir **recaídas** a un año de seguimiento (p=0,01).

- No hubo asociación estadísticamente significativa entre parámetros analíticos basales (PCR, VSG, hemoglobina y plaquetas) y valor de OGUS, OGUS4 y OGUS6 basales con las recidivas.

CONCLUSIONES

- Los índices ecográficos **OGUS, OGUS4 y OGUS6** muestran **sensibilidad al cambio** y tienen valor predictivo en las recaídas de ACG-VG.
- Un cambio **< 0,467 en OGUS6** a los **6m** se asoció con **recidiva**.
- Los pacientes sin recaídas mostraron mejorías significativas en OGUS4 y OGUS6 desde el 6m, mientras que en OGUS esta mejoría aparece al 9m, por lo que **incluir arterias subclavas y carótidas (OGUS6) puede mejorar la predicción temprana de recidiva**.

Tabla 1. Cambios de OGUS, OGUS4 y OGUS6 durante 12 meses

SEGUIMIENTO 12 MESES					
Cambio OGUS		Pacientes con recaída en 12 meses		Pacientes sin recaída en 12 meses	
		Mediana (RIC)	p	Mediana (RIC)	p
Basal - 3 meses	OGUS	-0.0110 (-0.0873-0.3491)	0.646	0.0118 (-0.2203-0.2366)	0.678
	OGUS4	0.0675 (-0.0750-0.3035)	0.314	0.0064 (-0.1305-0.1449)	0.889
	OGUS6	0.0772 (-0.0972-0.1315)	0.484	0.0358 (-0.0739-0.1101)	0.441
Basal - 6 meses	OGUS	0.0727 (-0.0808-0.2721)	0.260	0.2083 (-0.0933-0.2610)	0.128
	OGUS4	0.0197 (-0.1137-0.2182)	0.374	0.1905 (-0.0415-0.2898)	0.036
	OGUS6	0.0497 (-0.0368-0.1601)	0.091	0.2787 (0.1285-0.6234)	0.046
Basal - 9 meses	OGUS	0.0321 (-0.0082-0.4381)	0.575	0.0217 (-0.3575-0.1124)	0.046
	OGUS4	0.1017 (-0.1616-0.3128)	0.310	0.0344 (-0.3650-0.0972)	0.043
	OGUS6	0.1393 (-0.1544-0.2471)	0.612	0.0979 (-0.2342-0.1645)	0.043
Basal - 12 meses	OGUS	0.0600 (-0.1352-0.3801)	0.433	0.1450 (-0.0765-0.2935)	0.037
	OGUS4	0.1106 (-0.0473-0.3558)	0.386	0.1709 (-0.0195-0.3087)	0.021
	OGUS6	0.0859 (-0.0357-0.2497)	0.675	0.1069 (-0.0417-0.2178)	0.019

*RIC: rango intercuartílico

Tabla 2. Cambios de OGUS, OGUS4 y OGUS6 durante 24 meses

SEGUIMIENTO 24 MESES					
Cambio OGUS		Pacientes con recaída en 24 meses		Pacientes sin recaída en 24 meses	
		median (IQR)	p	median (IQR)	p
Basal - 3 meses	OGUS	0.0083 (-0.0750-0.3381)	0.6587	0.0147 (-0.2893-0.2737)	0.779
	OGUS4	0.0841 (-0.0562-0.2803)	0.203	-0.0248 (-0.1325-0.1500)	0.866
	OGUS6	0.0671 (-0.0548-0.1182)	0.374	0.0293 (-0.0763-0.1252)	0.484
Basal - 6 meses	OGUS	0.1143 (-0.0748-0.2768)	0.117	0.1904 (-0.1056-0.2528)	0.273
	OGUS4	0.0766 (-0.0900-0.2119)	0.087	0.1972 (-0.0952-0.3100)	0.144
	OGUS6	0.0504 (-0.0212-0.2314)	0.037	0.1942 (0.1150-0.5837)	0.109
Basal -9 meses	OGUS	0.0146 (-0.0708-0.3649)	0.646	0.0400 (-0.3724-0.1229)	0.068
	OGUS4	0.0494 (-0.3070-0.3001)	0.515	0.0608 (-0.4623-0.1977)	0.109
	OGUS6	0.0445 (-0.2315-0.2392)	0.767	0.1153 (-0.4478-0.2201)	0.109
Basal - 12 meses	OGUS	0.0600 (-0.1011-0.2220)	0.496	0.1906 (0.0244-0.3288)	0.028
	OGUS4	0.1106 (-0.0601-0.2278)	0.245	0.2312 (0.0151-0.4179)	0.028
	OGUS6	0.0662 (-0.0390-0.1474)	0.352	0.1713 (-0.0942-0.3364)	0.028
Basal - 18 meses	OGUS	0.0097 (-0.1799-0.2946)	0.917	0.1815 (-0.0364-0.3468)	0.123
	OGUS4	0.0000 (0.00-0.00)	0.767	0.0000 (0.00-0.00)	0.173
	OGUS6	0.0990 (-0.2955-0.4147)	0.374	0.1699 (0.0245-0.3556)	0.036
Basal -24 meses	OGUS	0.0000 (0.00-0.00)	0.917	0.0000 (0.00-0.50)	0.043
	OGUS4	0.0392 (-0.2058-0.5279)	0.345	0.3888 (0.1317-0.5283)	0.043
	OGUS6	0.0401 (-0.1008-0.4024)	0.499	0.2993 (0.1301-0.4732)	0.043

*RIC: rango intercuartílico

Ejemplo evolución GIM subclavia izquierda en paciente sin recidiva

