

Diferencias de sexo en los fenotipos clínicos y hallazgos por imagen en la Arteritis de Células Gigantes: Resultados del registro ARTESER



Delia Fernández-Lozano¹, Marta Domínguez-Álvaro², Javier Narvaez-García³, Noemí Garrido-Puñal⁴, Eugenio De Miguel⁵, Paula Estrada-Alarcón⁶, Iñigo Hernández-Rodríguez⁷, Maite Silva-Díaz⁸, Joaquín M Belzunegui⁹, Clara Moriano¹⁰, Julio Sánchez-Martín¹¹, Itziar Calvo¹², Vicente Aldasoro¹³, Lydia Abasolo Alcazar¹⁴, Javier Loricera¹⁵, Patricia Moya¹⁶, María García-Villanueva¹⁷, Fernando Sánchez-Alonso², Santos Castañeda¹⁸, José L. Hernández¹⁹ and Ricardo Blanco¹⁵, en nombre del grupo colaborador ARTESER.

¹Hospital Clínico de Valencia, Valencia, ²Sociedad Española de Reumatología, Madrid, ³Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, ⁴Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, ⁵Hospital Universitario La Paz, Madrid, ⁶Hospital de San Juan Despi Moisés Broggi, Barcelona, ⁷Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo, ⁸Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña, ⁹Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, ¹⁰Hospital de León, León, ¹¹Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, ¹²Hospital Universitario de Basurto, Bilbao, ¹³Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, ¹⁴IdISSC. HCSC, Madrid, ¹⁵Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, IDIVAL, Immunopathology group, Santander, ¹⁶Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, ¹⁷Hospital Ramón y Cajal, Madrid ¹⁸Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, ¹⁹University of Cantabria. IDIVAL, Santander.

ANTECEDENTES Y OBJETIVO

La arteritis de células gigantes (ACG) es una vasculitis predominantemente femenina. Diversos estudios han tratado de analizar las diferencias en la presentación de esta enfermedad entre hombres y mujeres, aunque los resultados hasta ahora han sido contradictorios^{1,2}.

El objetivo principal de este estudio fue determinar si existían diferencias en el fenotipo y en las pruebas de imagen utilizadas para el diagnóstico entre sexos en una gran cohorte de ACG.

MÉTODOS

ARTESER es un registro epidemiológico multicéntrico español de ACG promovido por la Sociedad Española de Reumatología en el que participaron 26 hospitales nacionales. El periodo de reclutamiento fue entre junio de 2013 y marzo de 2019. Se incluyeron datos estandarizados de todos los pacientes diagnosticados de ACG en estos centros, incluyendo datos demográficos, clínicos, de laboratorio, de imagen, biopsia de arteria temporal y evolución de la enfermedad entre otros. Las diferencias entre sexos se compararon en un análisis bivariante. El análisis estadístico se realizó mediante el paquete estadístico STATA, V.13.1 y SPSS versión 21.0.

RESULTADOS

Se incluyeron 1675 pacientes con ACG, 1178 mujeres y 497 hombres, con una incidencia anual de ACG mayor en el grupo femenino que masculino (10,07 [IC 95%: 8,7-11,5] vs 4,83 [IC 95%: 3,8-5,9] casos de ACG por 100 000 personas \geq 50 años). La distribución de la enfermedad por fenotipos mostró una mayor frecuencia del fenotipo extracraneal entre las mujeres (10,95% vs 7,65%; $p=0,039$) y del fenotipo mixto en los varones (13,68% vs 8,66%; $p=0,002$). El fenotipo craneal fue más frecuente en las mujeres aunque sin diferencias estadísticamente significativas. Los resultados se muestran en la **Tabla 1**.

Centrándonos en las pruebas de imagen utilizadas para el diagnóstico, la ecografía de la arteria temporal realizada fue positiva en un porcentaje mayor de hombres que de mujeres (34,0% vs 26,6%; $p=0,025$). No se encontraron otras diferencias entre población masculina y femenina en el resto de técnicas de imagen utilizadas (Tabla 2).

Tabla 1. Presentación de fenotipos de acuerdo al sexo en el registro ARTESER.

Fenotipo	Hombre	Mujer	Total	p-valor
Craneal, n (%)	278 (44.06)	643 (54.6)	921 (54.99)	0,612
Extracraneal, n (%)	38 (7.65)	129 (10.95)	167 (9.97)	0,039
Mixto, n (%)	68 (13.68)	102 (8.66)	170 (10.15)	0.002

Resultados ajustados teniendo en cuenta que cada paciente solo podría pertenecer a un fenotipo.

Tabla 2: Pruebas de imagen positivas utilizadas en el diagnóstico de ACG según el sexo. Datos del registro ARTESER.

Test diagnósticos	Hombres	Mujeres	Total	p-valor
Biopsia arteria temporal (positiva), n (%)	240 (62.8)	536 (62.8)	776 (62.8)	0.059
Ecografía arteria temporal (positiva), n (%)	169 (73.5)	313 (65.1)	482 (67.8)	0.039*
Ecografía de grandes vasos (positiva), n (%)	28 (40.6)	32 (29.6)	60 (33.9)	0.004*
Ecografía axilar (positiva), n (%)	14 (34.2)	21 (35.0)	35 (34.7)	0.013*
Ecografía subclavia (positiva), n (%)	9 (30.0)	15 (24.2)	24 (26.1)	0.526
PET (positivo), n (%)	69 (63.9)	176 (65.4)	245 (65.0)	0.621
Troncos supraaórticos, n (%)	58 (84.1)	135 (76.1)	193 (78.4)	0.176
Aorta torácica, n (%)	58 (84.1)	153 (86.4)	211 (85.7)	0.643
Aorta abdominal, n (%)	39 (56.5)	102 (58.0)	141 (57.6)	0.838
Arterias ilíaco-femorales, n (%)	24 (34.8)	70 (39.8)	94 (38.4)	0.470
Arteria poplítea, n (%)	3 (4.4)	10 (5.7)	13 (5.3)	0.675
Angio-TC/Angio-RM (positiva), n (%)	18 (36.7)	46 (33.3)	64 (34.2)	0.271

CONCLUSIONES

La ACG predominó en las mujeres, siendo el fenotipo extracraneal más característico en las mujeres, mientras que el fenotipo mixto lo era entre los hombres. La ecografía de la arteria temporal realizada obtuvo más resultados positivos en los varones que en las mujeres.

