

Fe de erratas

Por una omisión, los siguientes trabajos no fueron incluidos en el cuerpo del texto de la revista Reumatología Clínica Volumen 8, Extraordinario 1, Febrero 2012:

S-6 / S-37

Frecuencia de la gota según la percepción de los médicos en México

García-Méndez S, Arreguín R, López-López O, Vázquez-Mellado J

Hospital General de México, O.D.

Los estudios de prevalencia pueden subestimar la frecuencia de algunas enfermedades crónicas que cursan asintomáticas por largos periodos como la gota. Los estudios de incidencia parecen indicar que la gota es la artropatía inflamatoria más frecuente, a diferencia de lo que revelaron algunos estudios previos.

Objetivo: Evaluar la frecuencia de algunas enfermedades reumáticas según la percepción de los médicos en México.

Material y métodos: Se realizó una encuesta a 111 médicos, la cual incluyó datos demográficos, donde la pregunta concreta fue: Entre sus familiares de primero o segundo grado, familia política, amigos y conocidos ¿Hay alguna (s) persona (s) con uno de los siguientes diagnósticos? En caso afirmativo, anote el número de personas con dicho diagnóstico: Osteoartritis, fibromialgia, artritis reumatoide, lupus eritematoso generalizado, espondiloartritis y gota. El análisis estadístico se hizo con estadística descriptiva.

Resultados: Los médicos que respondieron la encuesta fueron 57 hombres y 54 mujeres; 21.6% médicos generales; 4.5% médicos familiares; 40.54% médicos residentes y 33.3% médicos especialistas.

La edad promedio fue de 30.98 ± 6.75 años. Según la percepción de los encuestados, 85.5% tienen al menos un familiar/amigo con alguna de las enfermedades mencionadas. Cada encuestado tiene en promedio 4.29 ± 7.24 (mediana de 2) familiares/amigos con alguno de los diagnósticos. Los números y porcentajes de acuerdo a su frecuencia fueron: Osteoartritis 182 (38%), gota 90 (19.06%), artritis reumatoide 70 (14%), fibromialgia 65 (13.77%), lupus eritematoso sistémico 41 (8.6%) y espondiloartritis 24 (5.08%).

Conclusiones: La gota es una enfermedad reumática muy frecuente, en este estudio los médicos conocen 1.3 veces más pacientes con gota que con artritis reumatoide. Existen 1.38, 1.7 y 3.75 veces más pacientes con gota que los observados con fibromialgia, lupus eritematoso sistémico y espondiloartritis respectivamente, solamente la osteoartritis fue más común.

S-6 / S-38

Gota. Cambios en el patrón clínico en los últimos 15 años en México

Vázquez-Mellado J, García-Méndez S, García Rascón R, Estrada-Castro E, Hernández-Cuevas C

Hospital General de México.

Objetivos: Determinar el patrón clínico de la gota en los últimos 15 años, en pacientes vistos en el mismo servicio.

Material y métodos: Desde el mes de julio de 2010 se incluyeron en forma prospectiva, los datos de los pacientes con diagnóstico de gota que acudieron por primera vez a nuestro Servicio (C2010, n = 84). Éstos se compararon con dos grupos de pacientes con gota incluidos en dos estudios

previos: CER, 316 pacientes evaluados entre 1995 y 2000 y el CGR, 133 pacientes, evaluados en su primer visita de 2006 a 2007. Los tres grupos de pacientes, fueron vistos en los últimos 15 años, en el mismo servicio y por los mismos observadores. Análisis estadístico: Prueba t de Student, Ji cuadrada y análisis de varianza.

Resultados: 533 pacientes con diagnóstico de gota: 95-98% hombres, con edad al momento de la inclusión de 48-51 años (± 12). Tanto las características demográficas, como clínicas de la gota y enfermedades asociadas, así como el tratamiento previo, han cambiado significativamente (p < 0.05) en los últimos 15 años, las más importantes se muestran en la **Tabla 1**.

Tabla 1.

N	CER 316	CGR 133	C2010 84
Inicio < 25 años, %	16	14	25
Nivel socioeconómico, x/DE	5.4 ± 2.2		8.5 ± 2.7
Escolaridad, x/DE	6.3 ± 3.9	6.9 ± 4.0	8.2 ± 4.9
Antecedentes familiares de gota, %	24	26	43
Gota tofácea, %	62	64	66
Número de tofos, x/DE	4.7 ± 6.3	4.7 ± 7.8	6.6 ± 9.0
Tofos intradérmicos, %	13	13	27
HAQ >0.5, %	9		38
Insuficiencia renal crónica, %	27	15	8
Hipertrigliceridemia, %	86	50	45

Conclusiones: Los pacientes con gota que llegaron por primera vez en el 2010 son más jóvenes al inicio, tienen mayor frecuencia de asociación familiar y una forma de la enfermedad más grave, aunque ha mejorado la escolaridad, nivel socioeconómico, enfermedades asociadas y tratamiento previo, ello no ha sido suficiente para una mejora significativa en la capacidad funcional.

S6 / S39

Evaluación de daño hepático por metotrexato (Mtx) administrado diariamente. Experiencia de más de 20 años

Martínez-Martínez MU, Sánchez-Arriaga A, Moreno-Valdés R, Santillán-Guerrero E, Saldaña-Barnard M, Cuevas-Orta E, Abud-Mendoza C

Unidad de Investigaciones Reumatológicas. Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto" y Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

Antecedentes: El metotrexato (Mtx) es el medicamento antirreumático modificador de la enfermedad (DMARD) más comúnmente administrado en Reumatología, aunque no está bien establecido si la dosis semanal es superior en eficacia y seguridad que la cotidiana. La incidencia de daño hepático en ratas parece ser mayor al utilizar dosis diarias, aunque es más eficaz en la reducción de niveles de proteína C reactiva.

Objetivo: Determinar la prevalencia de toxicidad por el empleo diario de Mtx.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de nuestros pacientes tratados con Mtx en dosis diarias. Registramos la presencia de transaminasitis definida como elevación de las transaminasas (ALT/AST) en más de dos veces el valor normal, así como factores demográficos en los pacientes que acudieron a consulta en nuestro servicio del 1° de Febrero al 30 de Abril del 2011 y que recibieran o tuvieran historia del empleo de Mtx. Realizamos estadísticas paramétricas y prueba exacta de Fisher para comparar los factores asociados a transaminasitis.

Resultados: Incluimos 875 pacientes de 45.3 años en promedio y 2.6 años de evolución de la enfermedad reumática inflamatoria (ERI), 10 pacientes habían usado Mtx por más de 20 años. De los 875 pacientes 534 pacientes tenían AR, 93 LES, y 248 otras ERI. Sesenta y cuatro pacientes eran menores de 18 años al momento de la evaluación y 91 mayores de 65 años. Sólo 56/875 (6.4%) tuvieron transaminasitis; 18 pacientes habían tenido dos o más episodios de transaminasitis y sólo 20 de los pacientes tuvieron elevación de > tres veces el nivel ALT/AST. La **Tabla 1** muestra las características principales de los pacientes incluidos, en donde se observa que sólo alcoholismo y alto índice de masa corporal fueron factores asociados estadísticamente con transaminasitis.

Tabla 1. Principales características evaluadas en los pacientes.

	Todos	Con transaminasitis	Sin transaminasitis	P
Edad (DE)	45.3 (15.8)	43.5	45.4	0.363
Mujeres (%)	737 (84.2%)	49 (5.6%)	687 (78.5%)	0.757
IMC	27.2 (5.29)	28.6	27.1	0.034
Creatinina	0.74 (0.139)	0.74	0.72	0.262
Alcoholismo (%)	52 (5.9%)	11 (1.3%)	4 (0.5%)	0.012
Sulfasalazina (%)	358 (40.9%)	23 (2.6%)	335 (38.3%)	0.98

Conclusiones: Nuestro estudio apoya la noción de la seguridad del empleo de dosis diarias de Mtx en cuanto a toxicidad hepática. Ante esta evidencia, se justifica un ensayo clínico aleatorizado para evaluar la seguridad y eficacia de Mtx que compare dosis diarias contra semanales. El clínico debe tomar en cuenta a la obesidad y alcoholismo como factores asociados a toxicidad hepática por Mtx.