



LA ENFERMEDAD DE TAKAYASU EN ASTURIAS, 1996-2011

Takayasu's arteritis in Asturias, 1996-2011

Eva García Fernández
Laura Pruneda González
Mario Margolles Martins

Consejería de Sanidad. Principado de Asturias
SpainRDR, Oficina de Investigación Biosanitaria. Asturias



www.drugline.org

LA ENFERMEDAD DE TAKAYASU EN ASTURIAS, 1996-2011.

Introducción

Arteritis de células gigantes que afecta a arterias grandes

Inflamación, necrosis y granulomas

Mujeres entre los 30-40 años

▶ **Síntomas:**

- Inespecíficos: malestar general, fiebre, sudoración
- Específicos: cefalea, vértigo, dolor abdominal, claudicación intermitente

▶ **Signos**: disminución de pulsos, soplos arteriales y cardíacos, diferencia de tensión arterial entre ambos brazos mayor de 10 mmHg

▶ **Complicaciones**: hipertensión arterial, ictus, isquemia cardíaca

▶ **Diagnóstico**

- Arteriografía: definitivo
- PET: en la actualidad es la prueba de oro

▶ **Tratamiento:**

- Corticoides, inmunosupresores, anticuerpos monoclonales anti-TNF

LA ENFERMEDAD DE TAKAYASU EN ASTURIAS, 1996-2011. Objetivos

▶ Objetivos

■ Generales (Estrategia Nacional):

- ❖ Mejorar la información sobre enfermedades raras y recursos existentes para su atención.
- ❖ Profundizar en el conocimiento de la epidemiología para planificar políticas sanitarias adecuadas.

■ Específico:

- ❖ Profundizar en el conocimiento de la enfermedad de Takayasu en Asturias.

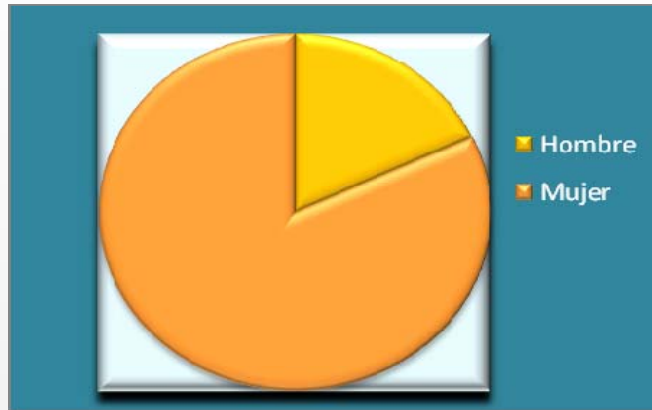
***LA ENFERMEDAD DE TAKAYASU EN ASTURIAS,
1996-2011.
Metodología***

► Metodología

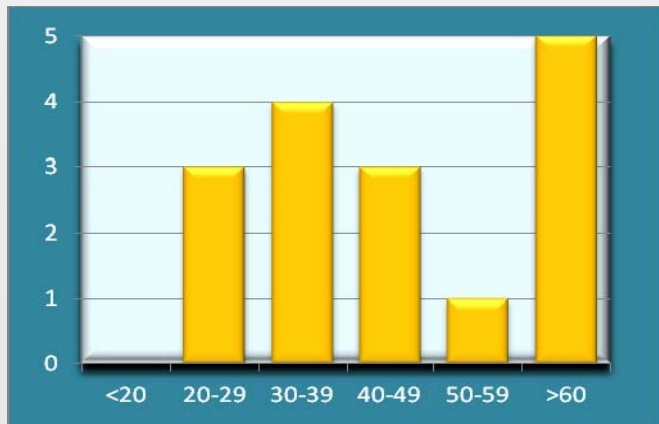
- Estudio descriptivo
- Cálculo de presentación clínica y distribución según edad, sexo y temporal
- Casos procedentes de los registros del conjunto mínimo básico de datos (CMBD)
- Período temporal: 1996-2011

La tasa de prevalencia es de 1,53 casos/100 000 habitantes en nuestra población

Distribución por sexos



Edad al diagnóstico

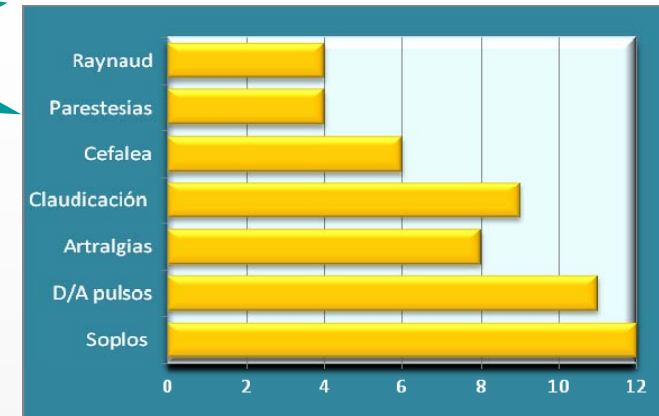


Se revisaron 21 casos: 5 son sospechas y 4 se descartan por ser otro tipo de patología vascular

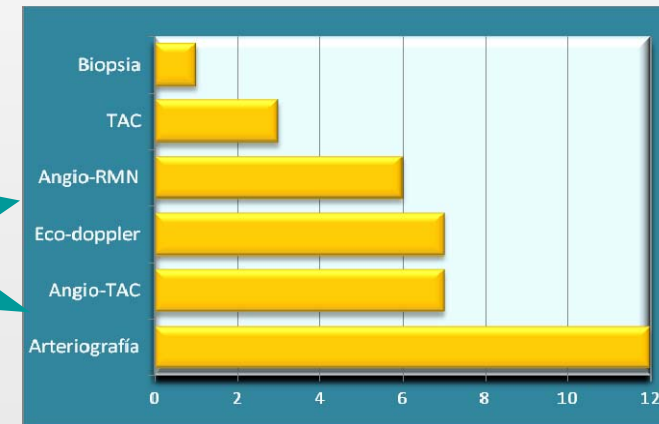
Curso variable. Complicaciones: cardiopatía isquémica, ictus, aneurismas

El 59 % siguen vivos. 7 fallecidos: 3 por enfermedad de Takayasu

Presentación clínica



Procedimientos diagnósticos



El tratamiento, sobre todo, farmacológico (70,5 %) con corticoides (53 %), inmunosupresores (47 %) y antiagregantes plaquetarios (41 %). 2 pacientes se someten a una angioplastia y otros 2 a un procedimiento quirúrgico, uno a un by-pass y otro a una trombectomía

LA ENFERMEDAD DE TAKAYASU EN ASTURIAS, 1996-2011.

Discusión

- ▶ En nuestro estudio, la mayoría de las personas afectadas son mujeres
- ▶ La prevalencia es mayor en el grupo de más edad, seguido del que va de los 20 a 40 años
- ▶ Nuestros resultados clínicos son similares a los de estudios consultados, igual que los signos, soplos y ausencia de pulsos
- ▶ El procedimiento diagnóstico más utilizado es la arteriografía
- ▶ Los tratamientos realizados son similares a los descritos en la literatura científica, si bien no se ha incluido alguno como los anticuerpos monoclonales antiTNF

LA ENFERMEDAD DE TAKAYASU EN ASTURIAS, 1996-2011 Conclusiones

- ▶ Valorar la **situación de la arteritis de Takayasu** en el Principado de Asturias
- ▶ Necesidad de **un registro de enfermedades raras** como herramienta para el acceso a la información
- ▶ Importancia del **control de los factores de riesgo cardiovascular** para evitar complicaciones graves y mejorar el pronóstico
- ▶ Conveniencia de la **valoración periódica** de la situación de la enfermedad de Takayasu en nuestro entorno