

LA EDAD COMO FACTOR DE INFLUENCIA EN LOS ACONTECIMIENTOS ADVERSOS DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS CRÓNICAS



Paloma Vela (1,2,3), Silvia Gómez (3), Rocío Caño (3), Salvador López (1,3), Laura Ranieri (1,3), Vega Jovaní (1,3), Mariano Andrés(1,2,3), Mari Paz Martínez(1), Agustín Martínez(1), Joaquim Esteve(1), Juana de la Torre (1), Consolación López (1). (1) Sección de Reumatología, Hospital General Universitario de Alicante (2) Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández (3) ISABIAL

Introducción

Aunque es sabido que la edad condiciona un mayor riesgo de efectos secundarios relacionados con el uso de fármacos, poco se ha descrito en pacientes con enfermedades reumáticas.

Objetivos

Evaluar si los pacientes pertenecientes a grupos de edad más avanzados tienen mayor incidencia de acontecimientos adversos (ACADV).

Material y Métodos

- El 1 de Enero de 2017 se inicia en la Sección de Reumatología del Hospital General Universitario de Alicante una recogida prospectiva de todos los ACADV detectados en práctica clínica en los pacientes con enfermedades reumáticas crónicas que acuden a las revisiones rutinarias. Los ACADV se clasificaron según el tipo, desenlace y gravedad.
- Se registró el tratamiento en el momento del ACADV. Para este estudio se incluyen los datos registrados hasta el 31 de diciembre de 2017. Se excluyen de este análisis los relacionados con el embarazo y edad fértil. El estudio cuenta con la aprobación del Comité Ético y de Investigación. Los datos son incluidos en una hoja Excel, el análisis estadístico se realiza con el programa SPSS versión 24.

Resultados

El Nº total de pacientes con algún ACADV fue de 66 (44 (66,7%) menores de 65 años, 22 (33,3%) con 65 años o más).

El número de ACADV registrados fue de 105: 1 en 46 pacientes, 2 en 12 pacientes, 3 en 4 pacientes, y en 4 pacientes se reportaron en cada uno 4,5,6 y 8 ACADV. En el grupo de más de 65 años hubo de forma significativa más de un ACADV (p 0.036) (Tabla 2).

La media de edad de los pacientes que sufrieron ACADV fue mayor a mayor gravedad del ACADV (Tabla 3), si bien no se alcanzó significación estadística, probablemente por el escaso numero de pacientes con ACADV graves y mortales.

Se registraron tres fallecimientos, todos en el grupo de más de 65 años. Los tipos de ACADV mas frecuentes fueron: infecciones (38,1%), alteraciones cutáneas (20%), alteraciones analíticas (8,6%), neoplasias (5,7%), y herpes zoster (4,8%). No hubo diferencias entre los dos grupos de edad en cuanto al uso de biológicos, corticoides o inmunosupresores. No se encontró diferencia en el tipo de desenlace entre los dos grupos de edad.

TIPO ACADV	DESENLACE	GRAVEDAD
NEOPLASIAS	Desconocido	NO GRAVE
INFECCIONES	Recuperado sin secuelas	GRAVE
HERPES ZOSTER	Recuperado con secuelas	MORTAL
ANALITICA	Todavía no recuperado	
PIEL	Muerte.Por causa del AA	
DIGESTIVO	Muerte.El fármaco puede haber contribuído	
RESPIRATORIO	Muerte. No relacionada con el fármaco	
CARDIOVASCULAR		
ADMINISTRACION		
OTRAS		

2

	Edad <65 años	Edad ≥65 años	Chi-cuadrado de Pearson
Un ACADV	31	15	P 0,036
Más de un ACADV	13	7	
Gravedad			P 0,011
No grave	69	28	
Grave	3	2	
Mortal	0	3	
Biologico			0,137
No	7	7	
Si	37	15	

2

GRAVEDAD	Edad media	Nº ACADV	Desviación estándar	Mínimo	Máximo
NO GRAVE	57,71	97	13,494	19	83
GRAVE	63,00	5	8,396	51	71
MORTAL	72,00	3	1,732	71	74
Total ACADV		105			

2

Discusión

Los datos de nuestro estudio apoyan la importancia de la edad en la aparición de ACADV graves. No hemos detectado diferencia por edad en el uso de fármacos biológicos ni inmunosupresores.

Entre las limitaciones del estudio destacan: el número escaso de pacientes, en especial al realizar subgrupos; y el hecho de que la comunicación de casos depende de la voluntad del clínico, pudiendo haberse perdido ACADV ocurridos en este periodo de tiempo.

Conclusiones

La edad parece actuar como factor favorecedor de acontecimientos adversos de mayor gravedad. Son necesarios estudios con mayor número de pacientes para poder extraer conclusiones respecto a la importancia de otros factores como el tipo de tratamiento.