

## **Comparativa de las características de los pacientes nacionales y extranjeros en una cohorte local de pacientes con artritis reumatoide**

C Santos-Ramírez<sup>1</sup>, J Rosas<sup>2</sup>, JM Senabre<sup>2</sup>, G Santos-Soler<sup>2</sup>, X Barber<sup>3</sup>, E Salas<sup>2</sup>, M Sánchez-Barrioluengo<sup>4</sup>, N Llahí<sup>5</sup>, C Cano<sup>5</sup>. Reumatología, Hospital de Denia<sup>1</sup> y Hospital Marina Baixa, Villajoyosa<sup>2</sup> (Alicante). CIO-UMH de Elche<sup>3</sup>, INGENIO (CSIC-UPV) Universitat Politècnica de València<sup>4</sup> y Enfermería de Reumatología<sup>5</sup>, Hospital Marina Baixa, Villajoyosa (Alicante).

**Objetivos.** Evaluar de forma comparativa las características de los pacientes de un registro local de pacientes con artritis reumatoide, según su nacionalidad.

**Material y métodos.** Se analizan los datos de 303 pacientes de un registro local de pacientes con artritis reumatoide (AR) diagnosticados desde enero 2006 a diciembre de 2011, en la Sección de Reumatología del Hospital Marina Baixa. Se recogen datos epidemiológicos, analíticos, clínicos, actividad de la enfermedad, presencia de erosiones, tiempo de evolución, tratamientos, complicaciones y cuestionarios de calidad de vida. Se realiza un análisis de las características clínicas de los pacientes estableciendo 2 grupos comparativos principales: españoles y europeos no españoles.

**Resultados.** De los 303 pacientes: 225 (74%) son españoles, 51 son europeos no españoles (17%) de los cuales aproximadamente la mitad son de origen británico, 15 (5%) son americanos, 4 (1.5%) asiáticos y 6 (2%) africanos. Se compararon las siguientes características de la población española frente a la europea: mujeres 66.6% vs 66.6%. Consumo de alcohol 6% vs 13%. Fumadores 19% vs 40% ( $p<0.05$ ). Positividad del Mantoux 24% vs 9%. Trabajadores activos 32 % vs 56%. Índice de masa corporal medio 29 vs 22 ( $p<0.05$ ). Positividad del factor reumatoide 40% vs 58% ( $p<0.05$ ). Positividad de los anticuerpos antipéptido citrulinado 40% vs 55%. Los niveles de actividad en el año 2011 son similares en ambos grupos, presentando un DAS28-VSG medio de 2.6 el grupo de españoles y de 2.9 el grupo de europeos. En cuanto al tiempo que transcurre desde el diagnóstico al inicio de algún fármaco modificador de la enfermedad, la media en el grupo de españoles es de 28 meses, siendo de 74 meses en el grupo de europeos ( $p<0.05$ ). Desde el diagnóstico al inicio de algún tratamiento biológico, la media de tiempo es de 9 años vs 14 años. El uso de fármacos biológicos es similar entre ambos grupos: 21% vs 23%.

**Conclusiones.** 1. El 17% de los pacientes de esta Cohorte local de pacientes con artritis reumatoide es de origen europeo (no español). 2. El Mantoux es positivo en un porcentaje mayor en los españoles (24% vs 9%). 3. No existen diferencias en cuanto a la actividad de la AR entre ambos grupos. 4. Los europeos tardan una media de 4 años más desde el diagnóstico hasta el inicio de algún fármaco modificador de la enfermedad.

Palabras clave: Artritis reumatoide. Estudio Cohortes. Nacionalidad.