

SERVICIO DE REUMATOLOGIA.

HGU Gregorio Marañón

Enfermedad Pulmonar Intersticial en Artritis Reumatoide.

Consulta monográfica para la detección precoz y valoración de la Enfermedad Pulmonar Intersticial asociada a Artritis Reumatoide.

La Artritis Reumatoide (AR) es la enfermedad articular inflamatoria crónica más frecuente. Produce inflamación simétrica, erosiones, destrucción y dolor articular, disminuyendo la calidad de vida y funcionalidad de los pacientes, con un aumento significativo de la mortalidad y morbilidad. En España la prevalencia alcanza el 0.8% de la población adulta, con una incidencia alrededor de 8.4 casos por 100,000 habitantes, siendo más frecuente en mujeres.

Aunque la destrucción articular representa el objetivo primario de la enfermedad, las manifestaciones extraarticulares son frecuentes, con una prevalencia estimada del 40%. La afectación pulmonar es particularmente común, con efectos sobre las serosas, la vía aérea, y el tejido parenquimatoso. Aunque pueden desarrollarse muchas manifestaciones de la vía respiratoria (artritis cricoaritenoidea, bronquiectasias, bronquiolitis, pleuritis, nódulos, etc), la enfermedad pulmonar intersticial (EPI) es potencialmente la manifestación pulmonar más devastadora.

En general, la EPI asociada a AR (EPI-AR) se caracteriza por varias presentaciones clínicas e histológicas diferentes, siendo predominantes la neumonía intersticial no específica (NINE) y la neumonía intersticial usual (NIU), con menor frecuencia se observan neumonías intersticiales linfocíticas (NIL) y neumonías organizadas criptogénicas (NOC). Los patrones histológicos y radiológicos tienen implicaciones pronósticas significativas, ya que los pacientes con EPI-AR tipo NIU tienen un peor pronóstico que los demás. Las complicaciones pulmonares son directamente responsables del 10-20% de la mortalidad en la AR, y los pacientes con enfermedades respiratorias tienen una mayor tasa de mortalidad estandarizada en comparación con los controles.

Para disminuir el impacto de la Enfermedad Pulmonar Intersticial asociada a Artritis Reumatoide y para intentar mejorar la mortalidad a largo plazo, es esencial tener un proceso diagnóstico estandarizado precoz, de bajo costo y poco invasivo. La ecografía pulmonar es una técnica de imagen que recientemente ha demostrado su valor y seguridad para detectar fácilmente la fibrosis pulmonar y bronquiolitis a través de anomalías ecográficas específicas. Actualmente no es una técnica extendida entre los reumatólogos, por lo que la enseñanza de la técnica resulta de gran interés para los profesionales que atienden pacientes con AR.

Por ello hemos creado un taller que mejore el cuidado de nuestros pacientes con AR y también para promover la enseñanza de la técnica ecográfica. Estará abierto a todos los reumatólogos interesados, incluidos residentes de la especialidad de nuestro servicio o de otros hospitales.

Con este objetivo y características, planteamos la creación de una monográfica para el diagnóstico precoz y valoración de la EPI-AR. Esta se enfocará en:

1. El rol de la ecografía pulmonar en el diagnóstico precoz como herramienta accesible y no invasiva
2. Docencia sobre la técnica de ecografía pulmonar
3. Investigación de perfiles clínicos, epidemiológicos, ecográficos y analíticos relacionados al desarrollo de la EPI-AR

La primera fase se iniciará durante el año 2019 desde abril hasta diciembre. La consulta se desarrollará con una agenda cada 15 días. La invitación a participar para los profesionales interesados estará disponible en la Web de nuestro hospital.

Servicio de Reumatología
HGU Gregorio Marañón

AGENDA 2019:

En la siguiente agenda se fijan los días programados específicos para la realización de este taller.

ABRIL

5

19

MAYO

3

17

31

JUNIO

7

21

JULIO

5

19

AGOSTO

2

16

30

SEPTIEMBRE

6

20

OCTUBRE

4

18

NOVIEMBRE

1

15

29

DICIEMBRE

6

20

Para cada taller, el proceso de aprendizaje se dividirá en 3 módulos elementales:

1. Fundamentos en Ecografía Pulmonar
2. Prevalencia de la EPI
3. Taller práctico