



ORIGINAL

Prevalencia de miastenia gravis en la comarca de Osona (Barcelona, Cataluña)



J.M. Aragonès^a, J. Altimiras^{b,*}, P. Roura^b, F. Alonso^c, E. Bufill^a, A. Munmany^d, S. Alfonso^a e I. Illa^e

^a Servicio de Neurología, Consorci Hospitalari de Vic, Vic, Barcelona, España

^b Servicio de Epidemiología Clínica e Investigación, Consorci Hospitalari de Vic, Vic, Barcelona, España

^c Servicio de Medicina Interna, Consorci Hospitalari de Vic, Vic, Barcelona, España

^d Servicio de Neurología, Clínica de Vic, Vic, Barcelona, España

^e Unidad de Enfermedades Neuromusculares, Departamento de Neurología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

Recibido el 30 de mayo de 2014; aceptado el 6 de septiembre de 2014

Accesible en línea el 11 de noviembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Miastenia gravis;
Prevalencia;
Neuroepidemiología;
Senescencia
inmunológica;
Edad avanzada;
Neurogeriatría

Resumen

Introducción: La prevalencia descrita de miastenia gravis (MG) oscila entre 5 y 24 casos por 100.000, representando los mayores de 65 años menos del 50% del total. Se presenta la prevalencia de MG en la comarca de Osona (Barcelona, España). Se describen la prevalencia y las características clínicas por grupos de edad, diferenciando los menores y mayores de 65 años.

Métodos: El Servicio de Neurología del Hospital General de Vic puso en marcha en el año 1991 un registro comarcal sobre los casos de MG diagnosticados.

Resultados: La prevalencia de MG fue de $32,89 \times 10^5$ habitantes (IC 95%, 23,86-41,91). La prevalencia estandarizada (población europea) fue del $35,47 \times 10^5$ habitantes (IC 95%, 26,10-44,84). La razón por sexo, mujeres/hombres, es de 1,3. De forma global, el grupo de más de 65 años representa el 62,75% de los casos. Las prevalencias de MG por grandes grupos de edad presentan un carácter marcadamente ascendente, pasando de ningún caso en el grupo de menos de 25 años, a $21,87 \times 10^5$ en el grupo de 25 a 64 años, alcanzando $122,35 \times 10^5$ en el grupo de 65 y más años. Las clínicas pretratamiento y a fecha de corte no presentan diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$) entre menores y mayores de 65 años.

Conclusiones: Se describe la prevalencia más alta comunicada hasta la actualidad. Esta alta prevalencia es a expensas del grupo de más de 65 años. Estos resultados son una nueva alerta para evitar el infradiagnóstico de la MG en el anciano.

© 2014 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jaltimiras@chv.cat (J. Altimiras).

KEYWORDS

Myasthenia gravis;
Prevalence;
Neuroepidemiology;
Immunosenescence;
Ageing;
Geriatric neurology

Prevalence of myasthenia gravis in the Catalan county of Osona**Abstract**

Introduction: The reported prevalence of myasthenia gravis ranges between 5 and 24 cases per 100,000, and people over 65 years account for less than 50% of all cases. The prevalence and clinical characteristics of myasthenia gravis in the county of Osona were studied in patients younger and older than 65.

Methods: The study draws from the county-based prospective myasthenia gravis register implemented by the Neurology Department at Hospital General de Vic in 1991.

Results: The prevalence of myasthenia gravis was 32.89×10^5 inhabitants (95% CI, 23.86-41.91). The standardized prevalence (European population) was 35.47×10^5 inhabitants (95% CI, 26.10-44.84). The ratio of women to men was 1.3. Overall, the group of patients older than 65 accounted for 62.75% of all cases. The prevalence of myasthenia gravis increased considerably in older age groups. No cases were registered among patients under 25 years old, prevalence was 21.87×10^5 in the 25 to 64 age group, and prevalence in patients over 65 years increased to 122.35×10^5 . The clinical characteristics prior to treatment and at the cut-off date are similar ($P > .05$) in patients younger than 65 and those aged 65 and older.

Conclusions: These figures show the highest prevalence rate reported to date. This high prevalence is due to the rate observed among patients older than 65. These results provide a new warning that myasthenia gravis may be underdiagnosed in the elderly population.

© 2014 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La miastenia gravis (MG) puede estar infradiagnosticada en ancianos porque síntomas de presentación como diplopía, disfagia, disartria, disnea, debilidad de extremidades y caídas de repetición en este grupo de edad son habitualmente atribuidos a otras patologías más frecuentes¹. A principios de los años noventa se consideraba que el inicio de la MG por encima de 70 años era excepcional. Sorpresivamente, la mayoría de nuevos casos que se diagnosticaban en nuestro hospital eran ancianos. Por ello, en el año 1991 se inició un registro específico de MG en la comarca de Osona (Cataluña Central). La incidencia anual media durante el decenio 1991-2000 fue de 21,3 casos por millón, más alta que la esperada a expensas de los ancianos². Del 2001 al 2010 fue de 28,0 por millón, con una mediana de edad de 74 años y una incidencia que aumentaba cada década a partir de los 65 años de edad, por lo que consideramos la MG como una enfermedad del más anciano³. Otros estudios muestran también este predominio en edades avanzadas⁴⁻⁶.

La prevalencia descrita de MG oscila entre 5 y 24 casos por 100.000, representando los mayores de 65 años menos del 50% del total^{7,8}. Estos estudios están realizados en grandes poblaciones o bien sobre diagnósticos del sistema de salud, circunstancias que pueden dificultar la correcta identificación de los casos para el cálculo de la prevalencia. Las incidencias encontradas en la comarca de Osona hacen prever una prevalencia mayor.

Se presenta la prevalencia de MG en una comarca de Barcelona, después de más de 20 años de registro activo y haber comunicado en 2 ocasiones las incidencias más altas^{2,3}. También se describen la prevalencia y las características clínicas por grupos de edad, diferenciando entre menores y mayores

de 65 años. Demográficamente la comarca de Osona, correspondiente al año 2013, es una población envejecida, con un porcentaje de 65 y más años que alcanza el 16,87% de la población total⁹. Para este mismo año, la esperanza de vida en Cataluña es de 79,5 años en hombres y de 85,3 años en mujeres⁹.

Pacientes y métodos

El Hospital General de Vic (HGV) tiene como referencia geográfica la comarca de Osona, situada al norte de la provincia de Barcelona, en la Cataluña Central (España). Atiende una población de 155.069 habitantes, según censo de población de 2013⁹. El HGV es el único centro de referencia de la sanidad pública, que es la mayoritaria en este ámbito geográfico.

Cuando se menciona el grupo de «mayores de 65 años», se hace referencia al grupo de pacientes que tienen 65 años y más.

El Servicio de Neurología del HGV puso en marcha el año 1991 un registro sobre los casos de MG diagnosticados. En el mantenimiento de este registro de MG colaboran todos los neurólogos de la comarca de Osona, trabajen o no en el HGV. También se ha contactado con los diferentes hospitales de referencia fuera de la comarca, por si algún caso no hubiera consultado a la sanidad pública ni privada de la comarca. Este registro específico nos permite realizar estudios de seguimiento, ya sean clínicos sobre los tratamientos llevados a cabo, así como estudios epidemiológicos sobre incidencia, prevalencia y supervivencia. El diagnóstico de MG (definición de caso) se establece por la clínica y la exploración neurológica compatibles, corroborado por la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5631762>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5631762>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)