



INCIDENCIA, MANEJO Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES CON TROMBOCITOPENIA PRIMARIA INMUNE TRATADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DURANTE EL PERIODO 2014-2016

Moreno Everth Andres¹, Cordero Sánchez Daniela¹, Quintero Ocaris Mario², Figueroa
Ramirez Maria Victoria³

1. Estudiantes X Semestre programa de Medicina. Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona.
2. Estudiantes X Semestre programa de Medicina. Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona.
3. Asesor Científico, MD Hematólogo Hospital Universitario Erasmo Meoz.
4. Asesor Metodológico, Docente programa de Medicina Universidad de Pamplona.

Introducción. La Trombocitopenia Primaria Inmune (TPI) es una afección mediada por autoinmunidad, que resulta en la destrucción de plaquetas mediada por anticuerpos y la producción de plaquetas de megacariocitos inadecuada, y dependiendo del grado de trombocitopenia (i.e. $<30 \cdot 10^9 / L$), se incrementa el riesgo de sangrado. La incidencia en el Norte de Europa de TPI en adultos es 2,68 por 100 000 personas, 2,25 por 100 000 en Dinamarca y 1,6 por 100 000 en el Reino Unido, los datos de EE. UU. Han indicado que la incidencia estimada de TPI oscila entre 6,0 y 10 por 100 000 personas. Más recientemente, en un estudio epidemiológico llevado a cabo en un solo estado de EE. UU., Se estimó que la prevalencia ajustada por edad era de 9,5 por 100 000 personas. **Objetivo** Evaluar la incidencia de pacientes con TPI en el E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz y su evolución con el esquema de tratamiento elegido. **Metodología** Se realizó un estudio descriptivo-retrospectivo, en donde se seleccionaron los casos con código de diagnóstico restringido a Púrpura Trombocitopénica Idiopática (CIE-10: D693). Se identificaron 156 pacientes con el diagnóstico, a los cuales se les hizo revisión de las historias clínicas analizando las variables correspondientes y se seleccionaron 102 que cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados** Se encontró que la relación por sexo fue de 1 hombre por cada 1,5 mujeres; la mediana de edad fue 17 años; el 17,6% de los pacientes presentó pródomos de la enfermedad; el 69,6% presentó compromiso de piel y mucosas. El 75,5% de los pacientes se registraron como TPI de reciente diagnóstico. En cuanto al tratamiento,





DEPARTAMENTO DE MEDICINA

el 59,8% recibió corticoides como monoterapia, el 26,4% corticoides en combinación con transfusión, inmunoglobulina o ambos, el 2,9% inmunoglobulina en monoterapia, El 1% inmunoglobulina y transfusión y el 9,8% no recibió tratamiento. La respuesta al tratamiento de primera línea fue completa en el 46,1% de los casos, parcial en el 43,1% y resistente en el 10,8%. La mortalidad fue de 0%. **Conclusiones.** La incidencia de TPI en el hospital universitario Erasmo Meoz del periodo de 2014 a 2016, fue de 0,0892% presentándose un aumento importante de la incidencia en el primer periodo del 2016, la cual se relaciona con aumento en el número habitual de pacientes con pródromos. Los corticoides fueron el tratamiento más utilizado como manejo de primera línea ya fuera como monoterapia o en combinación mostrando algún grado de respuesta en el 88.5% de los pacientes, lo cual indica que siguen siendo la terapia de elección. La respuesta observada en los pacientes al manejo de primera línea, osciló entre total y parcial, sumando entre ellas un 92.2% y solo el 7.8% de los pacientes presentaron resistencia al tratamiento de primera línea.

