



Neurology perspectives



17420 - COMORBILIDADES EN PACIENTES COLOMBIANOS CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Guío Sánchez, C.¹; Cárdenas Robledo, S.¹; Zuluaga Rodas, M.²; Otero Romero, S.¹; Tintoré, M.¹

¹Servicio de Neuroinmunología Clínica. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Neurología. Mediacarte-Instituto Neurológico de Colombia.

Resumen

Objetivos: Describir la frecuencia de comorbilidades y su impacto en los desenlaces clínicos de pacientes con esclerosis múltiple (EM) en Colombia.

Material y métodos: Estudio observacional de corte transversal. Se aplicó cuestionario validado, digital y autoadministrado a pacientes con EM en dos ciudades de Colombia. Incluimos 30 comorbilidades. Se calculó la frecuencia global e individual y se correlacionó con variables clínicas seleccionadas.

Resultados: 249 pacientes fueron incluidos. 70,7% eran mujeres, con edad media (DE) de 38 años (12,4), el 92,8% tenían EM recidivante y una mediana (RIC) EDSS de 1,0 (0,0 a 2,0). La duración media (DE) de la enfermedad fue de 9,3 (7,2) años. 117 pacientes (53,7%) reportaron comorbilidades, de los cuales el 19,7% reportó una comorbilidad, el 14,2% dos y el 19,7% de ellos tenían 3 o más comorbilidades. Las comorbilidades más frecuentes fueron psiquiátricas (22,9%), autoinmunes (20,6%) y vasculares (19,7%). Los pacientes con comorbilidades fueron de mayor edad (39,7 frente a 35,3, $p = 0,005$) y las comorbilidades eran más frecuentes en pacientes con EM progresiva (90,9% frente a 50%, $p = 0,021$). Existe una tendencia entre mayor duración de la enfermedad y la presencia de comorbilidades (9,6 años frente a 7,8, $p = 0,093$).

Conclusión: Los patrones de comorbilidades en pacientes con EM en Colombia parecen ser similares a otras regiones de alta prevalencia. Las comorbilidades parecen estar relacionadas con la EM progresiva y la edad avanzada. Existe una brecha de conocimiento sobre las comorbilidades en otros países de Latinoamérica.