

Incidencia de miastenia gravis en las mujeres colombianas

I. Maldonado^{1,2}, D. Ortiz³, N. Rodríguez¹, D. Angulo³, N. Ayala^{1,2}, I. Rodas³

¹Departamento de Ginecología y Obstetricia, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia. ²Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia. ³Facultad de Ingeniería, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia.

INTRODUCCIÓN

La miastenia gravis es una patología autoinmune.¹ En Colombia se conocen pocos datos epidemiológicos de esta enfermedad.

OBJETIVO

Describir el comportamiento de la incidencia de la miastenia gravis en las mujeres colombianas entre 2012 a 2018.

MÉTODOS

Diseño: estudio observacional, descriptivo en mujeres colombianas entre 2012 y 2018

Fuentes de Información: RIPS y DANE

Criterios y validación: código CIE-10 y uso de CUPS para validar la incidencia de la enfermedad a partir de las herramientas diagnósticas:

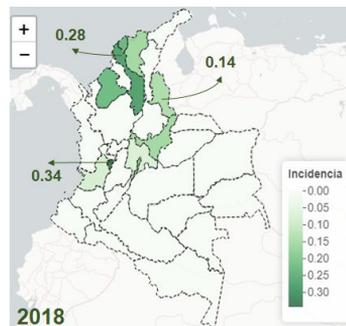
1. Anticuerpo anti-receptor de acetilcolina y/o anticuerpos anti-MuSk y/o estimulación nerviosa repetitiva y/o electromiograma de fibra única en el músculo y/o prueba del edrofonio.
2. Tomografía axial computarizada y/o resonancia magnética de tórax.

Se observó una ventana de un año entre la realización de la prueba y la confirmación del diagnóstico.

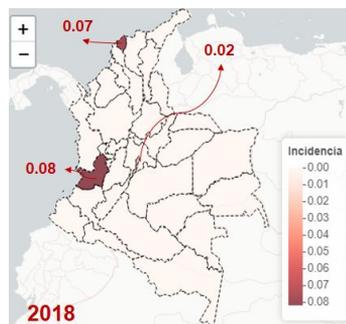
RESULTADOS



Incidencia validada a partir de: anticuerpo anti-receptor de acetilcolina y/o anticuerpos anti-MuSk y/o estimulación nerviosa repetitiva y/o electromiograma de fibra única en el músculo y/o prueba del edrofonio.



Incidencia validada a partir de: anticuerpo anti-receptor de acetilcolina y/o anticuerpos anti-MuSk y/o estimulación nerviosa repetitiva y/o electromiograma de fibra única en el músculo y/o prueba del edrofonio + tomografía axial computarizada y/o resonancia magnética de tórax.



CONCLUSIÓN

Con la implementación de la metodología propuesta es posible describir el comportamiento de la incidencia de miastenia gravis en nuestra población.