

Taula número 1:

Malaltia autoimmune: el malson de tot urgentòleg?

1. Justificació:

Fins un 20% de la població pot arribar a patir algun tipus de trastorn autoimmune, i se n'han descrit a prop d'un centenar. La diversitat i especificitat d'aquests tipus d'afeccions en què el propi sistema immunitari, que hauria d'identificar i eliminar les noxes externes, ataca el propi organisme, requereixen d'un alt grau d'especialització dels facultatius que centren la seva activitat professional en l'abordatge d'aquestes malalties.

En els nostres serveis d'urgències i emergències, tot i l'amplíssima varietat de patologies ateses, estem avesats en el tractament d'algunes manifestacions autoimmunes, com és la diabetis infantil. Però d'altres malalties autoimmunes provoquen inflamació de les parets dels vasos sanguinis (vasculitis) i això pot causar afectació ja sigui sistèmica ja sigui òrgan diana específic, que resulta més difícil d'identificar, i el pronòstic final està lligat de forma important a una actuació precoç, tant diagnòstica com terapèutica.

Es per això que en aquesta taula volem que especialistes dedicats a valorar i tractar a diari aquest ampli i complex ventall de desordres de la immunitat ens aplanin amb conceptes molt pràctics l'abordatge diagnòstic i terapèutic de les presentacions urgents de les malalties autoimmunes més freqüents o de pitjor pronòstic que tot urgentòleg hauria de saber identificar.

2. Objectiu:

Millorar la capacitat d'identificació per part dels metges d'urgències de les diverses alteracions sistèmiques o d'òrgan específic (especialment el ronyó per la seva gravetat) en aquells pacients que consulten als nostres serveis i que poden requerir d'una atenció urgent per tal de fer un correcte abordatge inicial de la seva patologia.

Objectius específics:

- Enfocament inicial per a la sospita diagnòstica de l'arteritis de cèl·lules gegants.
- Actualització del tractament d'una de les complicacions urgents més freqüents de l'arteritis de cèl·lules gegants: la neuritis òptica isquèmica.
- Repassar les presentacions urgents més prevalents de la malaltia de Behçet : l'afecció ocular i l'afectació vascular trombòtica.

- Recordar els símptomes, abordatge diagnòstic inicial i enfocament terapèutic de les vasculitis associada a ANCA (anticossos anticítolplasma de neutròfils): la síndrome renopulmonar.
- Abordar de forma pràctica algunes de les afectacions renals urgents causades per les malalties autoimmunes, com són la nefropatia lúpica, la crisi renal esclerodèrmica o el síndrome antifosfolípid (SAF) catastròfic. Aquest últim, tot i la seva baixa freqüència (1% del total de pacients amb SAF), apareix com a primera manifestació de la malaltia en el 50% d'afectats i pot presentar una mortalitat de fins el 40% de casos per fallada multi òrgan degut a l'afectació concomitant dels petits vasos de 3 o més òrgans i per la qual cosa la seva identificació precoç és primordial.