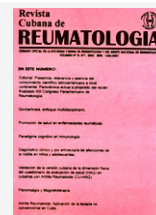


Revista Cubana de **Reumatología**

Volumen XII, Números 15 y 16, 2010

<http://www.sld.cu/sitios/reumatologia/temas.php?idv=23736>

Artículo original

Caracterización de los pacientes con Gota atendidos en la consulta externa del Hospital Regional de Malabo*Martínez Larrarte José Pedro**, *Suárez Martín Ricardo***, *López Cabreja Gilberto****, *Barrios Rivera Iván****

* MSc, Especialista de 1ro y 2do Grado en Reumatología

**MSc, Especialista de 1er Grado en Medicina Interna y 2do Grado en Reumatología

***Especialista 1er Grado de Reumatología

Servicio Nacional de Reumatología, Hospital Docente Clínico Quirúrgico "10 de Octubre", Facultad de medicina "10 De Octubre", Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba

Resumen

La motivación de este estudio está relacionada con la alta frecuencia que se presentó la enfermedad de la Gota en la consulta externa de reumatología en el Hospital Regional de Malabo, Guinea Ecuatorial, sin que existieran antecedentes de haber sido diagnosticada anteriormente entre los pacientes que acudían a la misma. Fue realizado en el periodo comprendido entre abril del 2009 y abril del 2010 y nos propusimos caracterizar la enfermedad con los reducidos recursos de salud que disponíamos en nuestro medio. Encontramos entre los principales resultados del estudio, un predominio elevado de la enfermedad de forma general comparado con otras entidades reumáticas que se atendían en esta consulta, con un predominio significativo en el sexo masculino asociado principalmente a la ingestión regular de bebidas alcohólicas; la respuesta favorable al uso de la Colchicina en las crisis de gota aguda y el control sistemático de la enfermedad con el tratamiento de Alopurinol fue similar a lo reportado por la literatura. Concluimos que, la elevada frecuencia con que se presenta esta enfermedad en la zona meridional de África austral donde está enclavada la isla de Bioko cede de la ciudad de Malabo, capital de Guinea Ecuatorial debe tenerse en cuenta para futuros estudios genéticos de esta enfermedad y que el comportamiento de la misma en periodo el de tiempo que duro el estudio fue similar a reportes del mismo corte realizados en Europa, América y Asia.

Palabras claves: Gota, África, Guinea Ecuatorial, Isla de Bioko; Malabo.**Introducción**

La artropatía por microcristales de ácido úrico o enfermedad de la Gota continua siendo un dilema a solucionar en la práctica clínica actual, recayendo sobre el especialista de reumatología identificar y tratar esta entidad en sus periodos tempranos, de manera tal, que se logre controlar evitando que pase a fases crónicas de la enfermedad, donde pueden aparecer lesiones erosivas osteo-tendinosas que limiten la actividad de vida diaria del paciente, o aun algo más temido, el deterioro del parénquima renal por la presencia de tofos de ácido úrico y la evolución a la insuficiencia renal crónica; por lo demás, un diagnóstico temprano y la correcta terapéutica

podían hacer de la Gota una enfermedad controlable que solo mereciera el seguimiento por la consulta externa y el pesquiasaje de la función renal de forma regular.

Se ha identificado que esta entidad está causada por la presencia de microcristales de ácido úrico monosódico monohidratado adherido a la membrana sinovial de articulaciones bursas y vainas tendinosas, el cual es capaz de desencadenar uno de los procesos inflamatorios más intensos y agudos que se conoce, A pesar de ser una entidad nosológica muy bien identificada y estudiada a través del tiempo, asociada con la presencia de ella en algunas personalidades de la historia, lo que la hace a su vez más atractiva,

