

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO COMPARATIVO DE LAS ENFERMEDADES  
REUMATICAS MAS FRECUENTES EN LA UNIDAD DE REUMATOLOGIA  
DEL HOSPITAL ROOSEVELT Y EN UN CENTRO MEDICO PRIVADO  
ESPECIALIZADO EN ENFERMEDADES REUMATICAS

JULIO ROSALES GOMEZ

Guatemala, Septiembre de 1980.

- 9 OCT. 1980

# I N D I C E

INTRODUCCION

ANTECEDENTES

OBJETIVOS

HIPOTESIS

MATERIAL Y METODOS

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

## INTRODUCCION

El estudio de las Enfermedades Reumáticas es de gran importancia, ya que son causa de largos períodos de incapacidad física, inestabilidad emocional, déficit económico tanto para los pacientes como para su hogar, además de constituir una carga para la comunidad.(1-5)

En nuestro país son escasos los estudios que hay sobre este tema, por lo que surgió en mí, la inquietud de efectuar un análisis epidemiológico de estas enfermedades en la ciudad de Guatemala tomando como material de estudio los pacientes vistos en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt y en un Centro Médico privado durante los años de 1977 a 1979, tratando de establecer diferencias o similitudes en cuanto a frecuencia y demás características epidemiológicas en estos grupos de pacientes con el fin de conocer cuáles son los problemas reumáticos prevalentes en el área urbana guatemalteca tanto en el sector privado como indigente.

## ANTECEDENTES

Como único antecedente se encuentra el trabajo de tesis presentado por Máximo Humberto Salgado (5) en donde efectúa un análisis epidemiológico de 106 pacientes vistos en consulta externa de la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt durante los años de 1977 a 1979. En el cual, él trata de establecer la frecuencia relativa de las enfermedades reumáticas en nuestro medio, conocer su impacto socioeconómico en la población. Sus conclusiones fueron de tipo demográfico: el 81% de los pacientes con Enfermedad Reumática pertenecen al sexo femenino, el 98% de la población estudiada son de raza ladina, la mayoría de los pacientes tenían por ocupación los Oficios Domésticos, el 66% de los pacientes no tiene los medios económicos mínimos para llevar a cabo el tratamiento adecuado, la Enfermedad Reumática más frecuente fué la Artritis Reumatoidea, el seguimiento de los casos, sólo fué adecuado en la mitad de los pacientes por múltiples razones, este estudio aunque importante, sólo nos da conclusiones generales en el grupo de condición socio-económica baja que consulta el Hospital Roosevelt.

## OBJETIVOS

### Objetivos Generales:

1. Efectuar un análisis epidemiológico comparativo de las Enfermedades Reumáticas diagnosticadas y tratadas en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt y los pacientes privados del Dr. Abraham García Kutzbach, durante los años de 1977 a 1979.
2. Establecer si existen diferencias o similitudes importantes en cuanto a frecuencia y características epidemiológicas de cada una de las Enfermedades Reumáticas de pacientes vistos en un Hospital Nacional y un Centro Médico Privado.
3. Cumplir con el requisito de elaboración del trabajo de Tesis que exige la Facultad de Ciencias Médicas para optar al Título de Médico y Cirujano.

### Objetivos Específicos:

1. Establecer la frecuencia de cada una de las Enfermedades Reumáticas diagnosticadas y tratadas en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt y en un Centro Médico Privado.

2. Conocer las edades más frecuentemente afectadas por procesos reumáticos.
3. Establecer si existen antecedentes familiares de cualquier Enfermedad Reumática en cada paciente visto.
4. Conocer la evolución de las Enfermedades Reumáticas en nuestra población.
5. Hacer un estudio de la Certeza Diagnóstica: porcentaje de diagnósticos definitivos, probables y posibles.
6. Conocer los tratamientos más frecuentes para cada enfermedad.
7. Establecer el origen geográfico de los pacientes reumáticos estudiados.

## H I P O T E S I S

Las características epidemiológicas de las Enfermedades Reumáticas de los pacientes vistos en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt durante los años de 1977 a 1979, no difieren mucho de las características que podemos encontrar en los pacientes vistos durante los mismo años en un Centro Médico Privado.

## MATERIAL Y METODOS

### Material:

El material de estudio de la presente investigación fueron los pacientes vistos durante los años de 1977 a 1979, en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt y en la Clínica Especializada en Enfermedades Reumáticas del Dr. Abraham García Kutzbach.

### Métodos:

El método de estudio fué retrospectivo de la siguiente manera:

1. Se diseñó una boleta para la recolección de datos, ver figura 1.
2. Con la colaboración de la Enfermera Auxiliar de la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt se revisó el libro de registro de los pacientes con problemas reumáticos, elaborando un listado de los pacientes vistos en el período que comprende la presente investigación con su respectiva historia clínica, el cual se entregó al Jefe del Departamento de Archivo de dicho hospital, quien proporcionó las fichas médicas de cada paciente.

3. Se revisó el archivo de la Clínica Especializada en Enfermedades Reumáticas del Dr. Abraham García Kutzbach con la colaboración de su secretaria utilizando la boleta antes mencionada, se revisaron las fichas médicas de los pacientes vistos durante los años de 1977 a 1979.
  
4. Se tabularon los datos obtenidos para luego presentarlos en cuadros y gráficas representativas para cada parámetro a investigarse, los cuales fueron analizados.

FIGURA No. 1

MODELO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Historia Clínica: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Origen: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Motivo de Consulta: \_\_\_\_\_

Antecedentes familiares de Enfermedad Reumática: \_\_\_\_\_

Qué Enfermedad?: \_\_\_\_\_

Duración de la Enfermedad: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Definitivo:

Probable:

Posible:

Laboratorio: \_\_\_\_\_

Tratamiento: \_\_\_\_\_

Hospital Roosevelt: \_\_\_\_\_ Clínica Privada: \_\_\_\_\_

TABLA No. 1

ENFERMEDADES REUMÁTICAS MÁS FRECUENTES

EN PACIENTES VISTOS DURANTE 1977 a 1979.

UNIDAD DE REUMATOLOGÍA, HOSPITAL ROOSEVELT		CLINICA ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES REUMÁTICAS	
<u>I. POLIARTRITIS DE ORIGEN DESCONOCIDO</u>			
1. Artritis Reumatoidea	61 36%	Artritis Reumatoidea	120 17
2. A. Reumatoidea juvenil	7 4	A. Reumatoidea juvenil	7 1
3. Síndrome de Reiter	2 1	Síndrome de Reiter	20 3
<u>II. TRASTORNOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO</u>			
1. L.E.S.	12 8	L.E.S.	14 2
2. Esclerosis	1 0.5	Esclerosis	1 0.1
3. Dermatomiositis	3 2	Dermatomiositis	3 0.4
4. Granulomatosis de Wegener	1 0.5	Granulomatosis de Wegener	0 0
<u>III. FIEBRE REUMÁTICA</u>			
1. Fiebre Reumática	2 1	Fiebre Reumática	1 0.1
<u>IV. ARTROPATIAS DEGENERATIVAS</u>			
1. O.A.D.	11 7	O.A.D.	164 24
<u>V. REUMATISMO DE TEJIDOS BLANDOS</u>			
1. Síndrome de la espalda dolorosa	3 1.5	Síndrome de la espalda dolorosa	52 7.1
2. Bursitis, fibrositis, tendinitis	7 4	Bursitis, fibrositis, tendinitis	177 26
3. Síndrome del Túnel del Carpo	4 2.5	Síndrome del Túnel del Carpo	24 3
<u>VI. ENFERMEDADES A LAS QUE SE ASOCIA CON FRECUENCIA ARTRITIS</u>			
1. Síndrome de Sjögren	2 1	Síndrome de Sjögren	3 0.4
2. Artritis Soriática	0 0	Artritis Soriática	2 0.2
<u>VII. ASOCIADAS A GENTES BACTERIANOS</u>			
1. Artritis Gonococcica	12 7	Artritis Gonococcica	0 0
2. A. por micobacterium T	2 1	A. por micobacterium T	1 0.1
3. Otras	15 9	Otras	6 0.6
<u>VIII. TRASTORNOS TRAUMÁTICOS Y NEUROGENOS</u>			
1. Artritis Traumática	1 0.5	Artritis Traumática	5 0.7
2. Síndrome Ciático	2 1	Síndrome Ciático	0 0
3. Sinovitis Traumática	1 0.5	Sinovitis Traumática	0 0
4. Artritis de Desuso	0 0	Artritis de Desuso	1 0.1
<u>IX. ASOCIADA A ANORMALIDADES BIOQUÍMICAS O ENDOCRINAS CONOCIDAS</u>			
1. A. Sec. a Hipertiroidismo	1 0.5	A. Sec. a Hipertiroidismo	0 0
2. Gota	9 5	Gota	66 9
3. Seudogota	2 1	Seudogota	1 0.1
<u>X. ASOCIADA A PROBLEMAS ALÉRGICOS</u>			
1. Púrpura de Henoch Schönlein	3 2	Púrpura de Henoch Schönlein	0 0
2. Artralgias por enfermedad del suero	0 0	Artralgias por enfermedad del suero	1 0.1
3. Púrpura Trombocitopénica	1 0.5	Púrpura Trombocitopénica	0 0
<u>XI. TRASTORNOS DIVERSOS</u>			
1. Artralgias Sec.a Problemas psicológicos	1 0.5	Artralgias Sec.a Problemas psicológicos	0 0
2. Síndrome de Tzitze	1 0.5	Síndrome de Tzitze	0 0
3. Paniculitis de Weber Christian	1 0.5	Paniculitis de Weber Christian	0 0
4. Polimialgia reumática	0 0	Polimialgia reumática	5 0.7
5. Eritema Nodoso	0 0	Eritema Nodoso	3 0.4
6. Reumatismo polidromico	0 0	Reumatismo polidromico	2 0.2
7. Espondilitis Anquilosante	0 0	Espondilitis Anquilosante	16 2.3

## PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

El total de pacientes con diagnóstico de Enfermedad Reumática que consultaron durante el período de 1977 a 1979 a la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt, fué de 168 pacientes, y a la Clínica Especializada en Enfermedades Reumáticas fué de 695 pacientes. Ver tabla No. 1.

La Artritis Reumatoidea ocupó el primer lugar en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt, mientras que en la Clínica Privada especializada en Enfermedades Reumáticas fué la Osteoartritis Degenerativa, 36 y 24% respectivamente, esto pudiera deberse a que sólo los casos más severos o sintomáticos son aceptados por la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt, por la misma razón probablemente.

El Lupus Eritematoso Sistémico presenta una frecuencia mayor en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt (8%) mientras que en la Clínica Privada sólo presenta un 2%.

La Artritis Reumatoidea presenta un 36% en los pacientes del Hospital Roosevelt y un 17% en la clínica privada.

Bursitis se observaron con una frecuencia de 20% en el sector privado mientras que en el sector público

sólo representa un 4% de la población vista.

En la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt la Artritis Séptica se dió en un 17% mientras que en sector privado sólo fué un 0.8%. Ocuparon el mayor porcentaje de Artritis Sépticas en el Hospital Roosevelt las Artritis por Gonococo teniendo éstas mayor incidencia en los pacientes de sexo femenino, como ha sido descrito previamente (6-7).

En cuanto a las demás enfermedades reumáticas el porcentaje fué similar.

TABLA No. 2

UNIDAD DE REUMATOLOGÍA	No. %	CLINICA PRIVADA	No. %
Poliartritis de origen desconocido	70 41	Poliartritis de origen desconocido	147 21
Trastornos del Tejido Conjuntivo	17 11	Trastornos del Tejido Conjuntivo	18 3
Fiebre Reumática	2 1	Fiebre Reumática	1 0.1
Artropatías Degenerativas	11 7	Artropatías Degenerativas	164 24
Reumatismo de tejidos blandos	14 8	Reumatismo de tejidos blandos	253 36
Enfermedades a las que se asocia con frecuencia artritis	2 1	Enfermedades a las que se asocia con frecuencia artritis	5 0.7
Artritis asociada a agentes bacterianos	29 17	Artritis asociada a agentes bacterianos	7 1
Trastornos traumáticos y neurogénos	4 2	Trastornos traumáticos y neurogénos	6 0.8
Asociada a anomalías bioquímicas y endócrinas	12 7	Asociada a anomalías bioquímicas y endócrinas	67 10
Asociada a problemas alérgicos	4 3	Asociada a problemas alérgicos	1 0.1
Artralgias asociada a problemas psicológicos	1 0.5	Artralgias asociada a problemas psicológicos	0 0
Trastornos Diversos	2 1	Trastornos Diversos	26 3.7
TOTALES	168 100	TOTALES	695 100

RESUMEN DE LOS PROBLEMAS REUMÁTICOS VISTOS DURANTE LOS AÑOS DE 1977-1979

TABLA No. 3

COMPARACION ENFERMEDADES REUMATICAS MAS FRECUENTES

Unidad de Reumatología Hospital Roosevelt (URR)		Clínica Privada AGK (CP)	
	%		%
1. Poliartritis origen desconocido	41	1. Reumatismo tejidos blandos	36
2. Artritis Infecciosas	17	2. Osteoartritis degenerativa	24
3. Enfermedades tejido conjuntivo	11	3. Poliartritis origen desconocido	21
4. Reumatismo tejidos blandos	8	4. Anormalidades metabólicas	10
5. Osteoartritis degenerativa	7	5. Trastornos diversos	3.7
6. Anormalidades metabólicas	7	6. Enfermedades tejido conjuntivo	3

13

DATOS DEMOGRAFICOS DE PACIENTES REUMATICOS ESTUDIADOS EN LA UNIDAD DE REUMATOLOGIA DEL HOSPITAL ROOSEVELT.

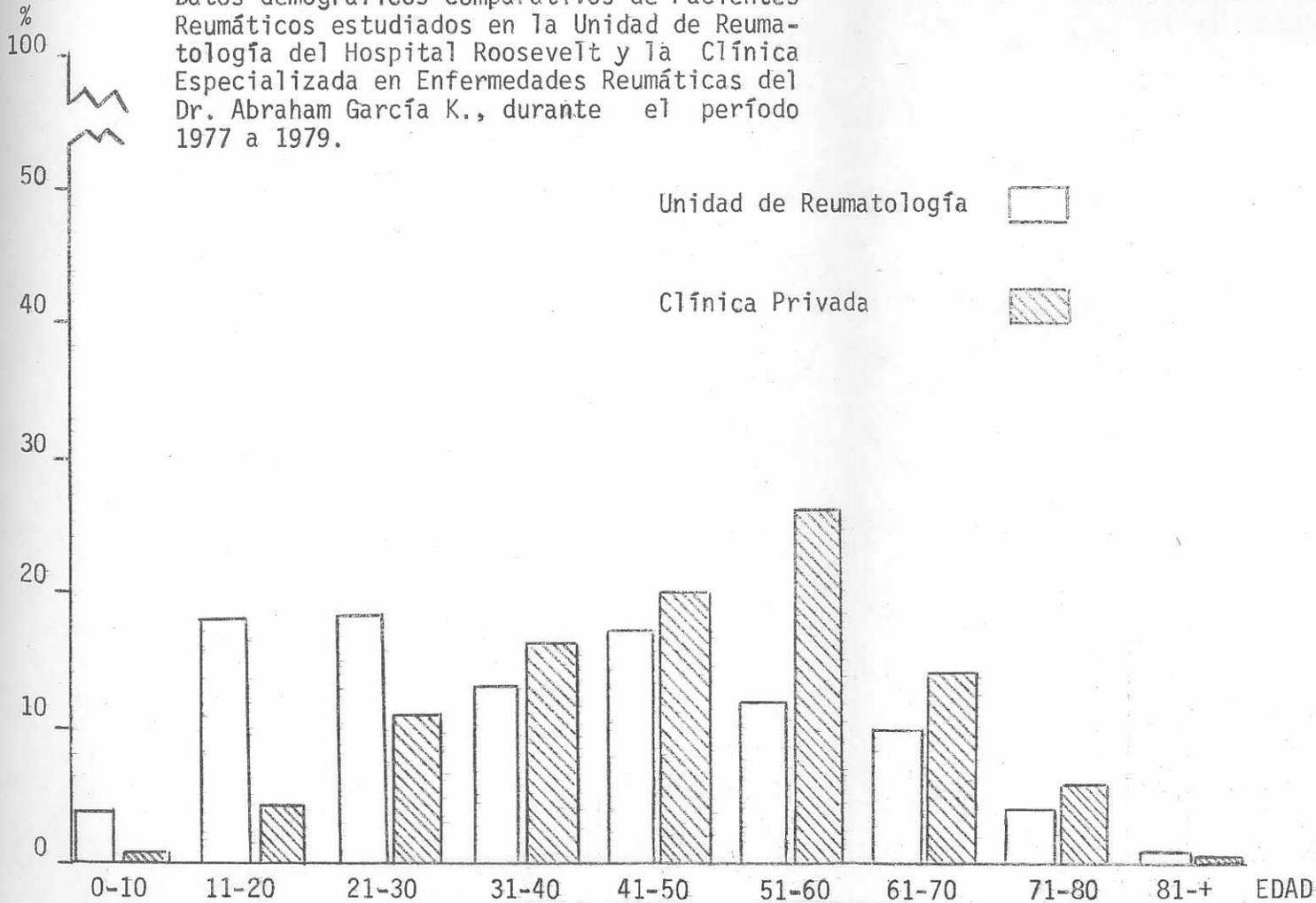
DATOS DEMOGRAFICOS DE PACIENTES REUMATICOS ESTUDIADOS EN UNA CLINICA ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES REUMATICAS.

EDAD	SEXO				TOTAL		EDAD	SEXO				TOTAL	
	M	%	F	%	No.	%		M	%	F	%	No.	%
0 - 10	3	2	3	2	6	4	0 - 10	6	0.8	3	0.4	9	1
11 - 20	13	8	17	10	30	18	11 - 20	13	1.8	18	2.5	31	4
21 - 30	11	7	24	14	35	21	21 - 30	24	3.4	50	7.1	74	11
31 - 40	11	7	11	7	22	13	31 - 40	50	7.1	64	9.2	114	16
41 - 50	12	7	16	10	28	17	41 - 50	55	7.9	81	11.6	136	20
51 - 60	6	4	14	8	20	12	51 - 60	73	10.5	106	15.2	179	26
61 - 70	9	5	8	5	17	10	61 - 70	27	3.8	71	10.2	98	14
71 - 80	5	3	4	2	9	4	71 - 80	14	2	30	4.3	44	6
81 - +	1	1	0	0	1	1	81 - +	3	0.4	7	1	10	1
TOTAL	71	42	97	58	168	100	TOTAL	265	38	430	62	695	100

TABLA No. 4

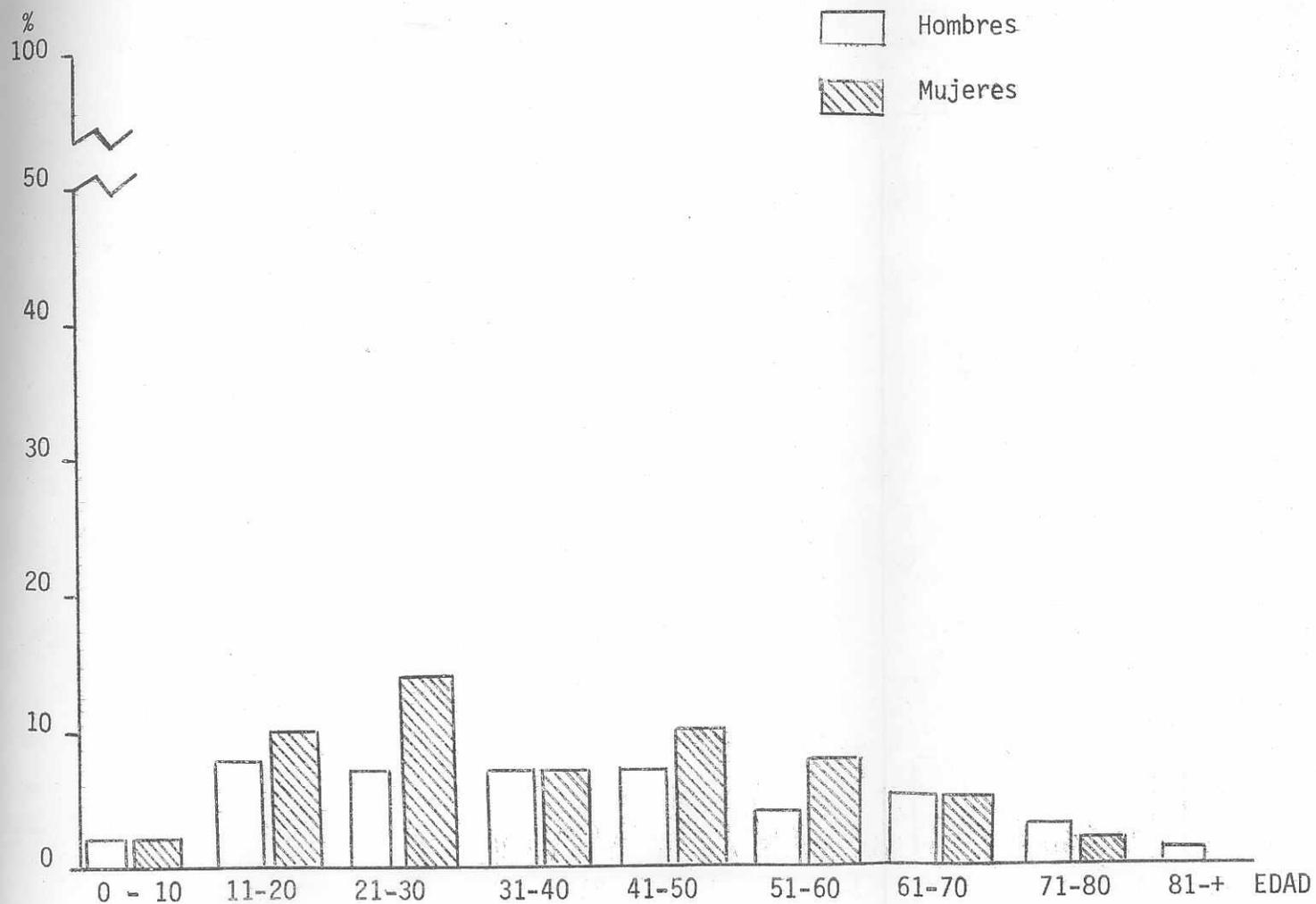
GRAFICA # 1

Datos demográficos comparativos de Pacientes Reumáticos estudiados en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt y la Clínica Especializada en Enfermedades Reumáticas del Dr. Abraham García K., durante el período 1977 a 1979.



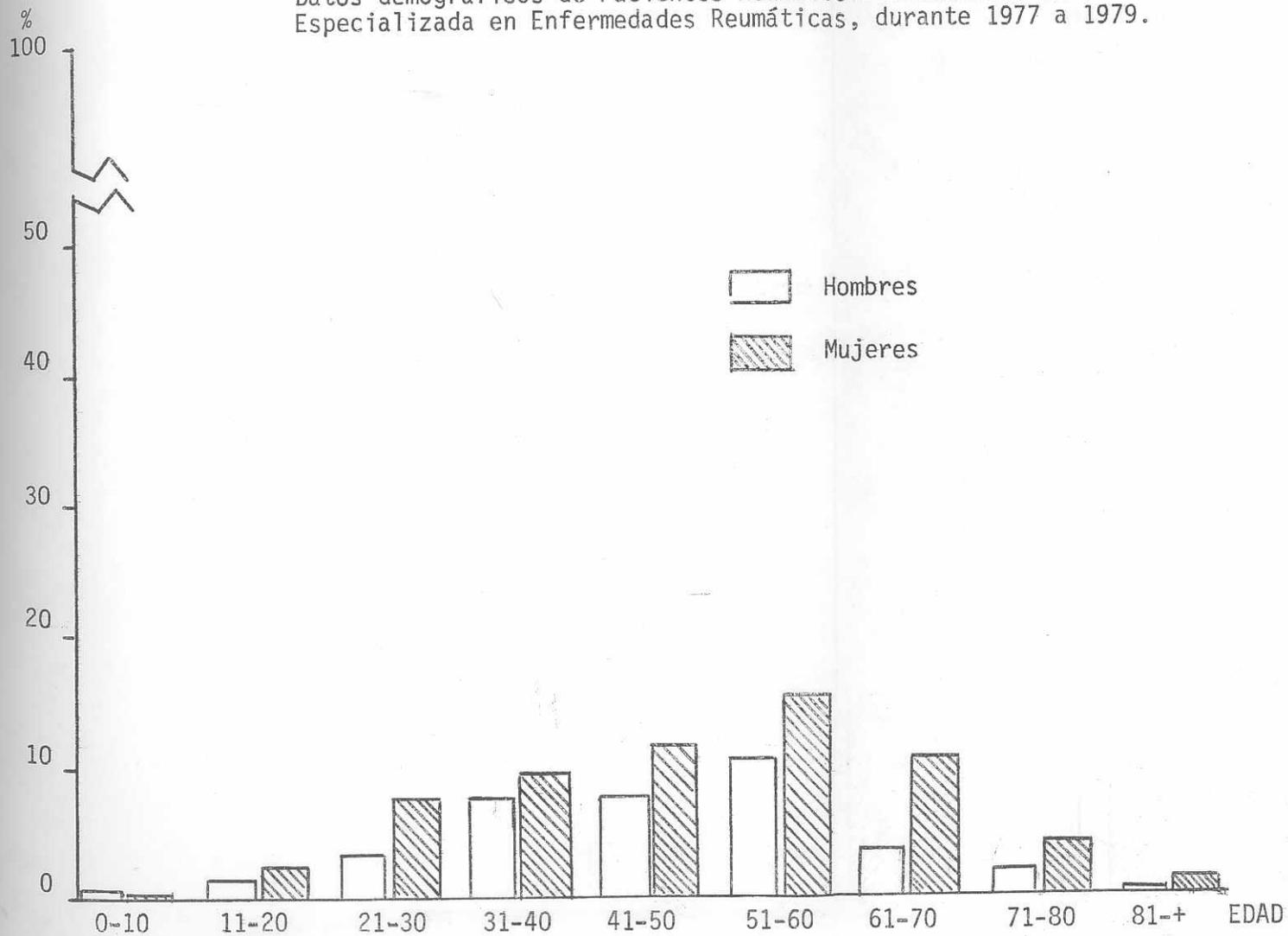
GRAFICA # 2

Datos demográficos de Pacientes Reumáticos estudiados en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt durante 1977 a 1979.



GRAFICA # 3

Datos demográficos de Pacientes Reumáticos estudiados en la Clínica Especializada en Enfermedades Reumáticas, durante 1977 a 1979.



UNIDAD DE REUMATOLOGIA  
DEL HOSPITAL ROOSEVELT

CLINICA ESPECIALIZADA  
EN ENFERMEDADES REUMATICAS

18

	RANGO	PROMEDIO	%
Edad	5a.-88a.	42a.	-
Sexo Femenino	-	-	58
Raza Ladina	-	-	96
Duración de la enfermedad	* ** 1m.-180ms.	*** 89m.-7a.	-
Historia Familiar Positiva	-	-	2

	RANGO	PROMEDIO	%
Edad	2a.-90a.	44a.	-
Sexo Femenino	-	-	62
Raza Ladina	-	-	99
Duración de la enfermedad	1m.-420ms.	209m.-17a	-
Historia Familiar Positiva	-	-	16

m\*=mes  
ms\*\*=meses  
a\*\*\*=años

TABLA No. 5

DATOS DEMOGRAFICOS DE LA POBLACION

ESTUDIADA

19

UNIDAD DE REUMATOLOGIA HOSPITAL ROOSEVELT			CLINICA ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES REUMATICAS		
Especificidad Diagnóstica	No.	%	Especificidad Diagnóstica	No.	%
Definitivo	106	63	Definitivo	632	91
Probable	34	20	Probable	36	5
Posible	28	17	Posible	27	4
TOTALES	168	100	TOTALES	695	100

TABLA No. 6

ESPECIFICIDAD DIAGNOSTICA

UNIDAD DE REUMATOLOGIA HOSPITAL ROOSEVELT					CLINICA ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES REUMATICAS											
	Definitivo No.	%	Probable No.	%	Posible No.	%	TOTAL No.	%		Definitivo No.	%	Probable No.	%	Posible No.	%	TOTAL No.
Artritis Reumatoidea	47	77	12	20	2	3	61	100	Artritis Reumatoidea	87	72	21	18	12	10	120
L.E.S.*	7	58	2	17	3	25	12	100	L.E.S.*	7	100	-	-	-	-	7
O.A.D.**	6	55	4	36	1	9	11	100	O.A.D.**	164	100	-	-	-	-	164
Artritis Infecciosa	13	45	10	34	6	21	29	100	Artritis Infecciosa	5	83	-	-	1	17	6
Artritis por Cristales	8	73	1	9	2	18	11	100	Artritis por Cristales	60	90	4	6	3	4	67
TOTALES	81	65	29	23	14	11	124	100	TOTALES	305	88	25	7	16	5	346

\* Lupus Eritematoso Sistémico = (L.E.S.)

\*\* Osteoartritis Degenerativa = (O.A.D.)

TABLA No. 7  
CERTEZA DIAGNOSTICA

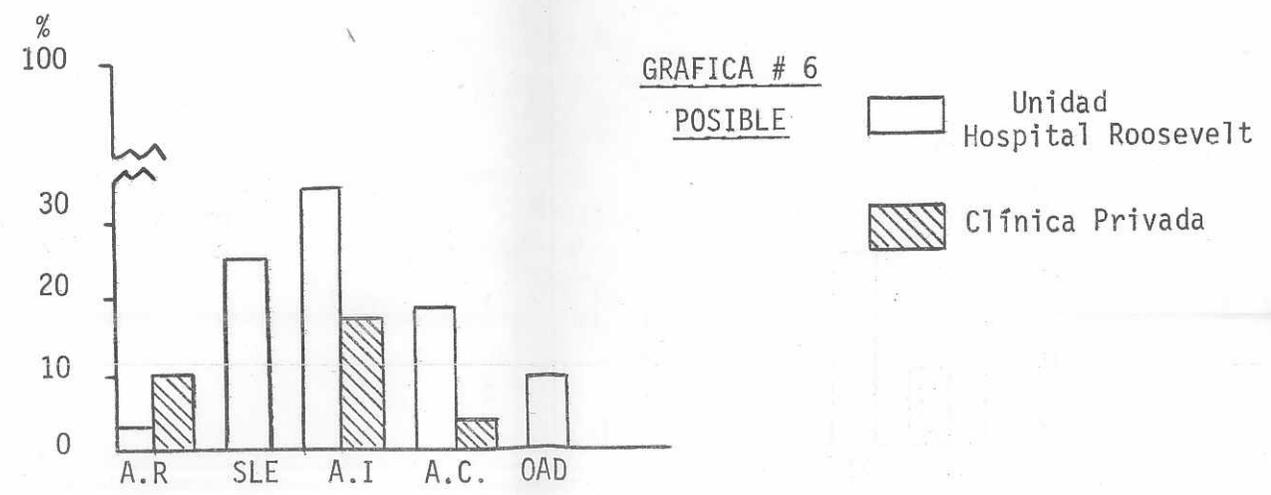
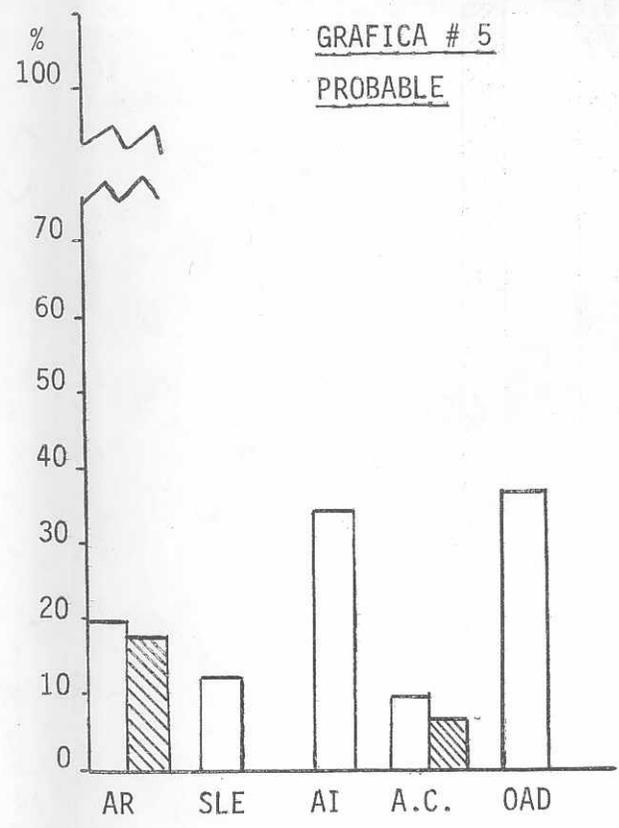
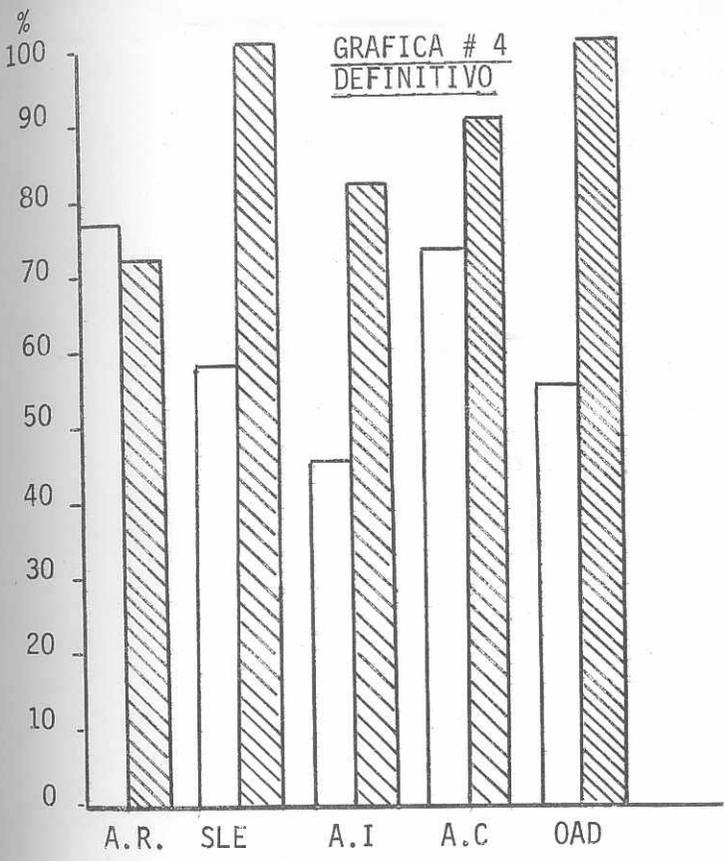


TABLA No. 8

ENFERMEDADES REUMATICAS, DISTRIBUCION POR ORIGEN

Pacientes Unidad de Reumatología, del Hospital Roosevelt			Pacientes Clínica Especializada en Enfermedades Reumáticas		
ORIGEN	No.	%	ORIGEN	No.	%
Guatemala capital	89	52.9	Guatemala capital	621	89.
San Marcos	7	4.1	San Marcos	2	0.
Chimaltenango	5	2.9	Chimaltenango	2	0.
Santa Rosa	10	5.9	Santa Rosa	4	0.
Cobán	4	2.3	Cobán	3	0.
Retalhuleu	4	2.3	Retalhuleu	4	0.
Chiquimula	3	1.7	Chiquimula	1	0.
El Progreso	4	2.3	El Progreso	2	0.
Escuintla	11	6.5	Escuintla	1	0.
Zacapa	3	1.7	Zacapa	4	0.
Antigua	4	2.3	Antigua	12	1.
Quetzaltenango	4	2.3	Quetzaltenango	12	1.
Jutiapa	5	2.9	Jutiapa	4	0.
Mazatenango	3	1.7	Mazatenango	8	1.
El Petén	1	0.5	El Petén	5	0.
Jalapa	2	1.1	Jalapa	-	-
El Quiché	3	1.7	El Quiché	2	0.
Izabal	3	1.7	Izabal	-	-
Huehuetenango	1	0.5	Huehuetenango	1	0.
Baja Verapaz	-	-	Baja Verapaz	1	0.
Totonicapán	-	-	Totonicapán	2	0.
República de El Salvador	1	0.5	República de El Salvador	2	0.
República de Costa Rica	1	0.5	República de Costa Rica	-	-
República de Honduras	-	-	República de Honduras	1	0.
<b>TOTALES</b>	<b>168</b>	<b>100 %</b>	<b>TOTALES</b>	<b>695</b>	<b>100</b>

REPUBLICA DE GUATEMALA

ENFERMEDADES REUMÁTICAS

Distribución comparativa por Departamentos de Pacientes vistos en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt y Clínica Privada.

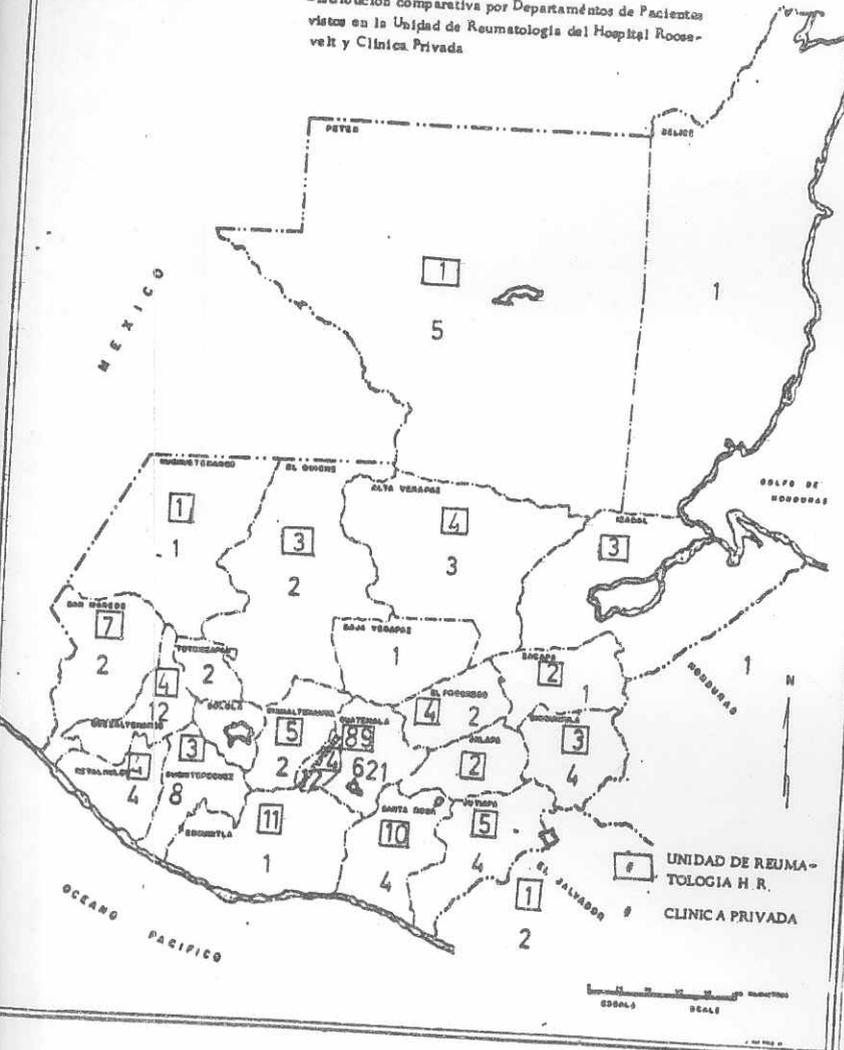


TABLA No. -9-

PACIENTES UNIDAD DE REUMATOLOGIA, HOSPITAL ROOSEVELT.			PACIENTES, CLINICA ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES REUMATICAS.		
ESTADO CIVIL	No.	%	ESTADO CIVIL	No.	%
Casados	90	54	Casados	500	72
Solteros	58	35	Solteros	95	14
Unidos	12	7	Unidos	17	2
Divorciados	4	2	Divorciados	21	3
Viudos	4	2	Viudos	62	9
TOTALES	168	100	TOTALES	695	100

La tabla No. 2, muestra los grupos de enfermedades reumáticas vistas tanto en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt (U.R.R.), como en la Clínica Privada (C.P.). Es notable la gran frecuencia de artritis infecciosa en el grupo URR 17%, en contraste con 1% en el grupo C.P.

Reumatismo de tejidos blandos fué el diagnóstico más frecuente en el grupo C.P. 36%, en contraste a 8% del grupo U.R.R. Ver tabla No. 2; osteoartritis degenerativa se observó en 24% de pacientes privados y 7% de los pacientes del Hospital Roosevelt, estas diferencias probablemente reflejan los estrictos criterios de admisión a un hospital estatal, donde solamente pacientes con enfermedad más severa son aceptados.

Tabla No. 4, muestra la distribución de los pacientes vistos por grupos etareos, nótese que la mayoría de pacientes U.R.R., estuvieron comprendidos entre las edades de 11 a 60 años de edad (81%) y los de C.P. entre los 21 y los 70 años (87%). En los dos grupos predominó el sexo femenino.

La gráfica # 1, muestra claramente que en ambos grupos, U.R.R. y C.P., las edades más afectadas fueron de los 21 a los 60 años de edad lo que representa las edades más productivas del individuo.

Gráficas 2 y 3, muestran que no hubieron diferencias significativas de edad entre los grupos U.R.R. y C.P.

Los datos demográficos más sobresalientes de la población estudiada están representados en la tabla # 5, la edad promedio fué casi la misma en ambos grupos 42 U.R.R. 44 C.P., sexo femenino 58 vrs. 62%, raza ladina 96 - 99%, la duración de la enfermedad fué más crónica en el grupo C.P. 17 vrs. 7 años así mismo la historia familiar fué más frecuente en el grupo C.P. 16 vrs. 2%, esto quizá refleje la mejor detallada historia médica obtenida en este grupo y su mejor nivel socio-económico cultural.

Tabla No. 6, muestra el grado de especificidad diagnóstica basada en los criterios diagnósticos de la Asociación Americana de Reumatólogos, cuando aplicable (8) o bien, mediante el uso de mayor número de parámetros clínicos y de laboratorio; nótese que la especificidad diagnóstica fué mayor en el grupo privado, probablemente por mayor accesibilidad a recursos diagnósticos específicos, sin embargo, cabe hacer notar que en el grupo indigente se logró hacer un diagnóstico preciso en más del 50% de los pacientes aún sin contar con estos recursos.

Como era de esperar, la mayor certeza diagnóstica se logró en artritis reumatoide en ambos grupos.

Tabla No. 7- las artritis infecciosas fueron las que mayor problema diagnóstico presentaron en el grupo U.R.R., la categoría diagnóstica posible fué el doble en el grupo U.R.R. ver gráficas # 5, 6 y 7.

Tabla No. 8 y gráfica # 8, muestran la distribu-

ción de los pacientes estudiados por lugar geográfico de origen, naturalmente la mayoría fueron pacientes del departamento de Guatemala en ambos grupos, aunque puede notarse que los 22 departamentos de la república estuvieron representados. El grupo C.P., fué casi exclusivo del departamento de Guatemala.

Tabla No. 9, muestra que el estado civil no es un factor importante en la epidemiología de las enfermedades reumáticas, el porcentaje mayor corresponde a los casados, debido a que la mayoría de los pacientes reumáticos son adultos.

TABLA No. 10  
DISTRIBUCION DE PACIENTES POR OCUPACION

UNIDAD DE REUMATOLOGIA			CLINICA PRIVADA		
OCUPACION	No.	%	OCUPACION	No.	%
Amas de casa	89	53	Amas de casa	261	38
Maestras	4	2	Maestras	54	8
Comerciantes	7	4	Comerciantes	53	8
Estudiantes	25	15	Estudiantes	42	6
Secretarias	3	1.7	Secretarias	31	5
Perito Contador	0	0	Perito Contador	31	5
Agricultores	6	3.5	Agricultores	22	3
Industriales	0	0	Industriales	21	3
Oficinistas	0	0	Oficinistas	18	3
Licenciados	0	0	Licenciados	16	2
Ingenieros	0	0	Ingenieros	14	2
Enfermeras	0	0	Enfermeras	12	1.7
Domésticas	0	0	Domésticas	10	1.4
Médicos	0	0	Médicos	10	1.4
Obreros	7	4.2	Obreros	9	1.2
Chofer	4	2.3	Chofer	9	1.2
Mecánicos	1	0.5	Mecánicos	7	1
Modistas	0	0	Modistas	5	0.7
Herrero	1	0.5	Herrero	5	0.7
Sastres	0	0	Sastres	4	0.5
Bachilleres	0	0	Bachilleres	44	0.5
Músicos	0	0	Músicos	4	0.5
Cultora de Belleza	0	0	Cultora de Belleza	4	0.5
Sacerdotes	0	0	Sacerdotes	4	0.5
Trabajadora Social	0	0	Trabajadora Social	4	0.5
Jubilados	0	0	Jubilados	4	0.5
Agentes Viajeros	0	0	Agentes Viajeros	4	0.5
Farmacéuticos	0	0	Farmacéuticos	3	0.4
Monjas	0	0	Monjas	3	0.4
Ejecutivos	0	0	Ejecutivos	3	0.4
Campesinos	0	0	Campesinos	2	0.2
Periodistas	0	0	Periodistas	2	0.2
Carpinteros	1	0.5	Carpinteros	2	0.2
Costurera	0	0	Costurera	2	0.2
Panaderos	1	0.5	Panaderos	2	0.2
Militares	0	0	Militares	2	0.2
Electricistas	1	0.5	Electricistas	2	0.2
Mensajero	0	0	Mensajero	1	0.1
Comadrona	0	0	Comadrona	1	0.1
Tipógrafo	1	0.5	Tipógrafo	1	0.1
Economista	0	0	Economista	1	0.1
Diplomático	0	0	Diplomático	1	0.1
Visitador Médico	0	0	Visitador Médico	1	0.1
Fotógrafo	0	0	Fotógrafo	1	0.1
Ayudante de camión	4	2.3	Ayudante de camión	0	0
Zapatero	2	1.1	Zapatero	0	0
Pintor	4	2.3	Pintor	0	0
Sin ocupación	2	1.1	Sin ocupación	0	0
Tejedor	1	0.5	Tejedor	0	0
Tortillera	1	0.5	Tortillera	0	0
Albañil	1	0.5	Albañil	0	0
Soldador	1	0.5	Soldador	0	0
Entrenador de Tenis	2	1.1	Entrenador de Tenis	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>168</b>	<b>100</b>	<b>TOTAL</b>	<b>695</b>	<b>100</b>

TABLA No. 11

UNIDAD DE REUMATOLOGIA			CLINICA PRIVADA		
MEDICAMENTOS	No.	%	MEDICAMENTOS	No.	%
Salicilatos	86	51	Salicilatos	152	22
Esteroides	29	17	Esteroides	40	6
Antiinflamatorios no esteroides	14	8	Antiinflamatorios no esteroides	406	58
Relajantes musculares	3	2	Relajantes musculares	36	5
Citotoxicos	1	0.5	Citotoxicos	0	0
Uricosuricos	5	3	Uricosuricos	20	3
Sales de Oro	15	9	Sales de Oro	0	0
Infiltraciones	5	3	Infiltraciones	34	5
Otros	10	6	Otros	5	0.7
Total			Total		
de pacientes	168	100	de pacientes	695	100

Tabla No. 10 muestra la distribución de los pacientes por ocupación, la mayoría fueron amas de casa 53% U.R.R. vrs. 38 C.P., nótese que estudiantes fueron vistos más frecuentemente en el grupo U.R.R. 15% vrs. 6% C.P.

Tabla No. 11, muestra los medicamentos más frecuentemente empleados en ambos grupos, más salicilatos en grupo U.R.R. 51% vrs. 22% C.P., más esteroides 17% vrs. 6%, antiinflamatorios no esteroides se usaron en más del 50% de los pacientes privados, lo que probablemente refleja una mejor solvencia económica.

## CONCLUSIONES

1. La Artritis Reumatoidea ocupó el primer lugar en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt (36%) y la Osteoartritis Degenerativa en la Clínica Especializada en Enfermedades Reumáticas.
2. El Lupus Eritematoso Sistémico se presentó en un 8% en la Unidad de Reumatología y en la Clínica Privada en un 2%.
3. El Reumatismo de Tejidos Blandos, fué más frecuente en los pacientes privados 20% que en los pacientes de la Unidad de Reumatología, 2%.
4. La Artritis Reumatoidea presentó un porcentaje de 36% en la Unidad de Reumatología y un 17% en la Clínica Privada.
5. El 17% de las Artritis Sépticas corresponde a pacientes de la Unidad de Reumatología mientras que en los pacientes privados sólo en un 0.8%.

6. Las mujeres fueron las más afectadas por Enferme  
dades Reumáticas en los dos grupos de pacientes  
estudiados.
7. El promedio de edad más afectada por las Enferme  
dades Reumáticas fueron los pacientes de 44 años
8. Tanto en un grupo como en otro, la raza ladina  
fué la más afectada.
9. En el Centro Médico Privado se hicieron más diag  
nósticos Definitivos (91%).
10. A pesar de que en el Hospital Nacional no se  
cuenta con muchos recursos diagnósticos, el por-  
centaje de Diagnósticos Definitivos relativamen-  
te fué alto (63%).
11. En los dos grupos estudiados las ocupaciones de  
los pacientes reumáticos más frecuentes fueron:  
amas de casa, maestras, comerciantes, estudian-  
tes, secretarias, perito contador, agricultores,  
industriales, oficinistas.

12. En la Unidad de Reumatología, fueron más usados  
los Salicilatos y en la Clínica Privada los anti  
inflamatorios no Esteroides.

## RECOMENDACIONES

Este muestreo de la ciudad capital, refleja parcialmente la magnitud del problema de las enfermedades reumáticas y hace prioritaria la necesidad de mejorar las facilidades de atención, diagnóstico y terapia de nuestros hospitales estatales.

Urgen estudios epidemiológicos como éste, a nivel nacional.

## BIBLIOGRAFIA

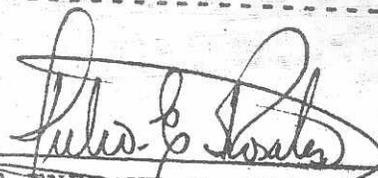
1. Meenan R.F., y Elin E. H., Henke C.J. et Al. The Costs of Rheumatoid Arthritis A Patient-Oriented Study of Chronic disease costs. *Arth and Rheumatism* 21: 827-833, 1979.
2. Epidemiology of Rheumatic diseases *Arth and Rheumatism* Vol. 21 No. 8 (Supplement) Nov-Dic. 1978 pp: R2.
3. Spitzer WO, Harth M, Goldsmith CH, et al The Arthritic complaint in Primary care: Prevalence, related disability and costs. *J.Rheumatol* 3: 88-99, 1976.
4. MASI A.T., Medsger T.A. Epidemiology of the Rheumatic diseases chapter 3 pp; 11-35. *Arthritis and allied Conditions*, McCarty D.J. editor 9th. Edition 1979.
5. Tesis Salgado R.M. Análisis Epidemiológico de Pacientes reumáticos vistos por consulta externa en la Unidad de Reumatología del Hospital Roosevelt. Su impacto Socioeconómico en la Comunidad.

Tesis de Graduación, Universidad de San Carlos, Junio 1979, Guatemala.

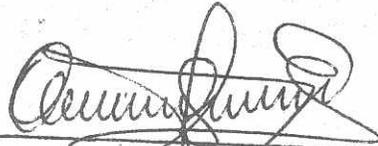
6. Vásquez RG. Artritis Gonocócica su diagnóstico y tratamiento Tesis de Graduación, Universidad de San Carlos, Octubre 1979, Guatemala.
7. García Kutzbach A. Dismuke S.E., Masi A.T. Gonococcal Arthritis; Clinical Features and Results of Penicillin therapy. J. Rheumatol 1: 210-221. 1974.
8. Criteria for Diagnosis and classification of Rheumatic diseases section 70 Appendix I: Primer of Rheumatic diseases pp. 137-141. Primer on the Rheumatic Diseases 7th. edition JAMA 224 No. 5 Supplement 1973.

Vecindad.

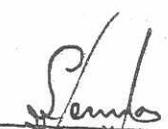
Br.

  
JULIO ENRIQUE S. ROSALES GOMEZ.

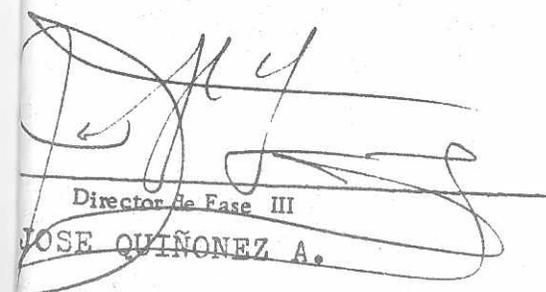
Asesor

  
ABRAHAM GARCIA KUTZBACH.

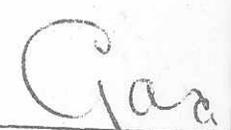
Dr.

  
Revisor.  
CARLOS HERMAN.

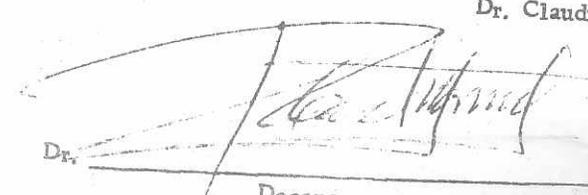
Director de Fase III

  
JOSE QUINONEZ A.

Dr.

  
Secretario  
Dr. Claudio V. González (En fun

Dr.

  
Decano.  
Dr. Rolando Castillo Montalvo