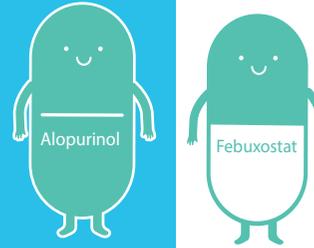


MANEJO DE PACIENTES CON GOTA

Sociedad Española de Reumatología

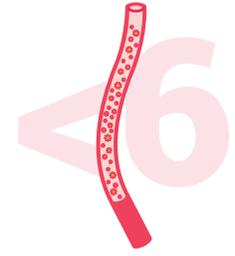
Tratamiento

1 Inicia el tratamiento hipouricemiante con un inhibidor de la xantina-oxidasa (alopurinol o febuxostat) en monoterapia.



2 Comienza con dosis bajas escalando de forma progresiva la medicación hasta que se alcance el nivel de uricemia terapéutica*.

*el objetivo terapéutico es mantener la uricemia < 6 mg/dl de forma general o < 5 mg/dl en pacientes con gota grave.



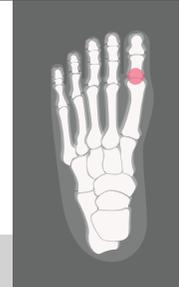
3 Como prescripción inicial, por motivos de eficiencia, utiliza alopurinol hasta que se alcance el objetivo terapéutico o las dosis máximas toleradas o aprobadas.



4 Ante ineficacia o intolerancia a alopurinol, puedes considerar el febuxostat (la prescripción de benzobromarona está restringida a reumatólogos y nefrólogos) con las precauciones fijadas en su ficha técnica.

Seguimiento

5 Cuando necesites controlar la respuesta del daño estructural al tratamiento, puedes utilizar la radiografía para valorar la presencia de daño articular establecido y el seguimiento de las erosiones óseas.



6 Si lo que necesitas es valorar la respuesta del depósito de urato al tratamiento hipouricemiante, puedes utilizar la ecografía.



7 En pacientes con enfermedad renal crónica, la dosificación de alopurinol debe ajustarse a dosis iniciales de 50 a 100 mg/día según función renal. Después se puede ir escalando de forma progresiva (incrementos de 50 a 100 mg/día cada mes según estratos de función renal) para acercarse al objetivo terapéutico y reducir el riesgo de toxicidad.



Comorbilidades



8 Si tu paciente tiene una enfermedad renal grave, no utilices uricosúricos ya que no son eficaces.



10 Si tu paciente necesita un trasplante de órgano sólido, debe ser tratado conjuntamente por unidades de especialistas en Nefrología o Hepatología y Reumatología, con experiencia en el tratamiento de la gota en los pacientes trasplantados.



9 En pacientes con un evento cardiovascular previo, utiliza alopurinol como tratamiento de primera línea.

Labor de enfermería

11 Incorporar al seguimiento habitual de tu paciente el apoyo de enfermería con formación específica puede mejorar su auto-manejo y calidad de vida.