Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):120

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

P077 - Ausencia de progresión radiográfica en articulaciones sacroilíacas a lo largo de seis años de seguimiento en pacientes con Espondiloartritis precoz (Cohorte Esperanza)

C. Tornero Marín[1], M.L. García-Vivar[2], C. Fernández-Carballido[3], X. Juanola-Roura[4], J.F. García Llorente[5], M.C. Castro Villegas[6], B. Joven-Ibáñez[7], E. Galíndez[2], C. Urrego-Laurín[8], E. de Miguel[1] y grupo de trabajo Esperanza

[1]Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid. [2]Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Basurto. Bilbao. [3]Servicio de Reumatología. Hospital Universitario San Juan. Alicante. [4]Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. Barcelona. [5]Servicio de Reumatología. Hospital de Galdakao. Bilbao. [6]Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. [7]Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. [8]Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Moncloa. Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Existen pocos estudios longitudinales que evalúen el cambio de Espondiloartritis axial no radiográfica (EspAax-nr) a radiográfica (EspAax-r) y muestran unas tasas de progresión del 9-10% en 2 años y del 24% en diez años en otro estudio. Sin embargo, en cohortes de reciente inicio, como la francesa DESIR, se objetiva una progresión del 5% a los 5 años. El objetivo de este estudio es determinar la tasa de progresión a formas radiográficas a lo largo de seis años de seguimiento en pacientes con Espondiloartritis de reciente inicio de la Cohorte Esperanza.

Métodos: Este estudio incluyó a 94 pacientes de la Cohorte española de pacientes con Espondiloartritis (EspA) de reciente inicio Esperanza. Sesenta pacientes cumplieron los criterios ASAS de clasificación de EspA. Se realizó una radiografía de sacroiliacas a todos los pacientes en los momentos basal y a los seis años de seguimiento. Nueve lectores, ciegos para el diagnóstico, participaron en el ejercicio de fiabilidad, todos ellos reumatólogos con experiencia y miembros del grupo de trabajo español de Espondiloartritis GRESSER. Los pacientes con formas radiográficas fueron clasificados en el momento basal o a los 6 años de seguimiento si cumplían criterios de Nueva York modificados (NYm) con presencia de cambios radiográficos en las articulaciones sacroiliacas (SIJ) grado II bilateral o grado III o IV unilateral. El gold estándar de las sacroiliacas fue la opinión categórica de al menos cinco de los lectores expertos. Para el análisis estadístico, se realizó el test chi-cuadrado y se analizó el índice de concordancia Kappa.

Resultados: Las características demográficas de los pacientes fueron: edad media (± DE) 33,4 ± 7,5 años; 37 (61,7%) varones; media (± DE) PCR 6,4 ± 6,5 mg/dl y VSG (± DE) 10,3 ± 10,6. Un 30,6% eran fumadores y un 16,3%, ex-fumadores. Un 56,7% fueron HLA-B27 (+). En relación con la presencia de sacroileítis radiográfica, 20 pacientes presentaron sacroileítis en el momento basal, 18 en el final y 11 mostraron sacroileítis en ambas visitas. En 9 pacientes se evidenció sacroileítis en el estudio basal y ausencia de la misma en el final y 7 progresaron, objetivándose ausencia de

sacroileítis inicial y determinándose su presencia a los 6 años. La fiabilidad entre los lectores fue débil, con un coeficiente kappa inter-lector de 0,375 (rango 0,146-0,652) y un acuerdo del 73,7% (rango 58,7-90%).

Conclusiones: En este grupo de pacientes con EspA de reciente comienzo, no se observó progresión de formas no radiográficas a radiográficas a seis años de seguimiento. El diagnóstico y tratamiento precoces parecen reducir las tasas de progresión radiográficas en las articulaciones sacroilíacas.

Bibliografía

1. Poddubnyy D, Rudwaleit M, Haibel H, et al. Rates and predictors of radiographic sacroiliitis progression over 2 years in patients with axial spondyloarthritis. Ann Rheum Dis. 2011;70:1369-74.
2. Sampaio-Barros PD, Conde RA, Donadi EA, et al. Undifferentiated spondyloarthropathies in Brazilians: importance of HLA-B27 and the B7-CREG alleles in characterization and disease progression. J Rheumatol. 2003;30:2632-7.
3. Sampaio-Barros PD, Bortoluzzo AB, Conde RA, et al. Undifferentiated spondyloarthritis: a longterm followup. J Rheumatol. 2010;37:1195-9.
4. Dougados M, et al. Ann Rheum Dis. 2017;76:1823-8.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados