

PROGRAMA DE APOYO PARA LA FORMACIÓN DE DOCENTES-INVESTIGADORES

Nombre del programa de posgrado: Maestría en Enfermedades Autoinmunes
 Nombre de la Institución: Universidad Nacional de Asunción
 Nombre del beneficiario: Aldo Fabián Ojeda Meza
 Vinculación docencia, tutoría o centro de investigación: Departamento de Reumatología Hospital de Clínicas
 Publicaciones realizadas durante el programa:
 Título de tesis: **Evaluación ecográfica del compromiso de entesis en pacientes con espondiloartritis**

RESUMEN

Introducción: La entesis es el órgano diana de la inflamación en las espondiloartritis (EspA) siendo clave en su fisiopatogenia. La ecografía está emergiendo como la técnica de preferencia para la detección de entesitis. Se realizó este estudio a fin de describir las características ecográficas del compromiso de las entesis en pacientes con espondiloartritis.
Materiales y Métodos: Se evaluaron 20 pacientes con diagnóstico de EspA que acudieron al Hospital de Clínicas. Se investigaron variables clínicas y demográficas y posteriormente exploración ecográfica en 12 sitios de entesis hallándose los índices GUESS (Glasgow Enthesitis Scoring System) y MASEI (Madrid Sonographic Enthesitis Index) y posterior correlación de las variables ecográficas con las clínicas.
Resultados: Los promedios de los índices BASDAI, ASDAS y BASFI fueron 4,05, 2,35, 3,56 respectivamente. De las 240 entesis evaluadas 35 (14,5%) presentaban dolor a la evaluación clínica. Se halló engrosamiento de tendón o ligamento en 42,5% de las entesis, calcificaciones en 24,1%, erosiones en 10,8%, y señal PD en 1,25%. El índice GUESS medio fue de 8,45 y el MASEI medio 15,2. No se encontró relación entre índices ecográficos e índices de BASDAI, ASDAS o BASFI. No se halló diferencia significativa entre los Índices GUESS y MASEI con los diferentes tipos de EspA, edad, tiempo de evolución ni tipo de 6 tratamiento. El sexo masculino y el compromiso axial se asociaron a mayor índice GUESS y MASEI.
Conclusión: Se encontró una pobre correlación entre la presencia de síntomas de entesitis y los hallazgos ecográficos. Los índices ecográficos MASEI y GUESS, no se correlacionaron con los índices de actividad de la enfermedad. Los valores de los índices MASEI y GUESS se relacionaron con el sexo masculino y el compromiso predominantemente axial en pacientes con EspA. Se halló una muy baja afectación inflamatoria aguda mediante detección de señal power doppler

OBJETIVOS

Objetivo general.

- Describir hallazgos ecográficos en entesis pacientes con espondiloartritis en el Dpto de Reumatología HC-FCM-UNA

Objetivos específicos.

- Describir las características clínicas y laboratoriales.
- Medir la actividad y funcionalidad por escalas BASDAI, ASDAS BASFI.
- Determinar la presencia de dolor a la palpación de los sitios de entesis y correlacionar con variables ecográficas
- Definir el compromiso ecográfico según el índice de GUESS y MASEI y correlacionarlos con variables específicas como edad, sexo, tiempo de evolución de la enfermedad, tratamiento, tipo de espondiloartritis, índices de actividad y funcionalidad, tipo de compromiso y reactantes de fase aguda.

APORTES DE LA INVESTIGACIÓN

RESULTADOS

Tabla 1.
Variables clínicas y demográficas de pacientes con EspA (n=20)

Sexo masculino/femenino (n)	10/10
Media de Edad en años (rango)	42,45 (20-76)
Tiempo medio de duración de la enfermedad en años (rango)	10,9 (1-38)
BASDAI media (DE)	4,05 (2,253)
ASDAS media (DE)	2,35 (1,070)
BASFI media (DE)	3,56 (2,00).
Tipo de compromiso	
- Axial n (%)	10 (50)
- Periférico n (%)	4 (20)
- Axial y periférico (%)	6 (30)
VSG media en mm. (DE)	14,1 (11,836)
PCR media en mg/l (DE)	1,27 (0,839).
Tratamiento	
- AINEs n (%)	8 (40)
- DMARDs sintéticos n (%)	6 (30)
- anti-TNF n (%)	6 (30)

EspA=espondiloartritis; DE= desviación estándar; BASDAI= Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index; ASDAS= Ankylosing Spondylitis Disease Activity Score; BASFI (Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index); VSG= Velocidad de Sedimentación Globular; PCR= Proteína C Reactiva; AINEs= Antinflamatorios no esteroideos; FAMES= Fármacos Antirreumáticos Modificadores de la Enfermedad; anti-TNF= Fármacos anti Factor de Necrosis Tumoral alfa.

Tabla 2.
Hallazgos clínicos y ecográficos en 6 pares de sitios de entesis en 20 pacientes con EspA. (240 sitios)

Entesis	Cuad. n=40	Rotul. Prox. n=40	Rotul. dist. n=40	Aquiles n=40	Fasc. plant. n=40	Tric. n=40	Total n=240
Dolor (%)	3 (7,5)	2 (5)	4 (10)	10 (25)	10 (25)	6 (15)	35 (14,5)
Engrosamiento (%)	15 (37,5)	26 (65)	26 (65)	2 (5)	11 (27,5)	22 (55)	88 (36,6)
Erosiones (%)	6 (15)	3 (7,5)	6 (15)	8 (29)	2 (5)	1 (2,5)	26 (10,8)
Calcificaciones (%)	14 (35)	8 (20)	15 (37,5)	15 (37,5)	3 (7,5)	3 (7,5)	58 (24,1)
Power Doppler (%)	1 (2,5)	0	1 (2,5)	1 (2,5)	0	0	3 (7,5)

EspA= espondiloartritis

- No se encontró relación estadística entre la presencia de dolor en la entesis y las presencia de calcificaciones o señal PD.
- Los índices GUESS y MASEI fueron mayores en el sexo masculino ($p=0.048$ y 0.049) y en pacientes con compromiso axial exclusivo, comparados con aquellos pacientes que tenían algún tipo de compromiso articular periférico, sea éste exclusivo o ambos. ($p=0.007$)
- Se halló una relación lineal entre la VSG y el índice GUESS. ($p=0.04$)
- No se halló relación entre los índices ecográficos y las variables, edad, tiempo de evolución, tipo de EspA, HLA-B27, índices de actividad y funcionalidad.

ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco de la Maestría en Enfermedades Autoinmunes, se realizó una pasantía en el Servicio de Reumatología y en el Servicio de Enfermedades Autoinmunes del Hospital Clínic de Barcelona. Fue una experiencia muy enriquecedora, donde pudimos reforzar nuestros conocimientos adquiridos en el programa de Maestría.



CONCLUSIÓN

- La ecografía permite detectar daño estructural e inflamatorio incluso en ausencia de signos clínicos de entesopatía.
- La correlación entre la presencia de dolor a nivel de las entesis y los hallazgos ecográficos fue pobre.
- Los índices ecográficos no se correlacionan con los índices de actividad ni funcionalidad
- El sexo masculino y el compromiso predominantemente axial se relacionan con mayores índices ecográficos.
- La afectación inflamatoria aguda con la detección de señal Power Doppler fue muy baja.