

Validación externa de ThermoDAS-VSG para evaluar la actividad de pacientes con artritis reumatoide y su correlación con DAS28-VSG-3 variables en práctica clínica



Torrente-Segarra V¹, Bonet M¹, Morales-Ivorra I^{2,3}, Marín-López MA³.

1- Hospital Comarcal Alt Penedès de Vilafranca; 2- Hospital Universitario Igualada; 3 Singularity Biomed.

INTRODUCCIÓN

ThermoDAS es un nuevo índice que evalúa la actividad de la enfermedad de pacientes con artritis reumatoide (AR) a partir del análisis por inteligencia artificial de una termografía de manos y el dolor articular referido por el paciente. ThermoDAS-VSG se obtiene incorporando la velocidad de eritrosedimentación (VSG). ThermoDAS y ThermoDAS-VSG utilizan la misma escala numérica que el DAS28 y el mismo lindar de remisión (2.60). Estos índices pueden ser de gran utilidad en situaciones en las que no es posible explorar al paciente, y por tanto, determinar el número de articulaciones dolorosas (NAD) y tumefactas (NAT).

OBJETIVO

Evaluar la correlación de ThermoDAS-VSG con el DAS28-VSG-3 variables en pacientes con AR en práctica clínica. Asimismo, evaluar la exactitud y la sensibilidad de ThermoDAS-VSG en la clasificación de decisión terapéutica (aumentar o no tratamiento) y compararlo con el DAS28-VSG-3 variables.

MÉTODOS

Estudio observacional realizado en un único centro hospitalario de ámbito urbano comarcal. Se analizaron consecutivamente pacientes con diagnóstico AR según criterios ACR/EULAR 2010. En todos los casos se obtuvo ThermoDAS y ThermoDAS-VSG mediante una App móvil con la que se realizó una fotografía térmica de las manos con una cámara Thermal Expert TE-Q1, se recogió el dolor del paciente en escala semicuantitativa (nada, poco, bastante, mucho) y el valor de VSG. Se recogieron las siguientes variables: género, edad, NAD, NAT, VSG, proteína C reactiva, DAS28-VSG 3 variables (incluye NAD, NAT y VSG, pero no el EVA) y la decisión terapéutica en la visita (aumentar o no el tratamiento). Las correlaciones se evaluaron mediante el coeficiente de correlación de Pearson. Se utilizó la remisión (valor < 2.60) como punto de corte en el análisis de la clasificación de la decisión terapéutica y la prueba exacta de Fisher para evaluar la significancia estadística.

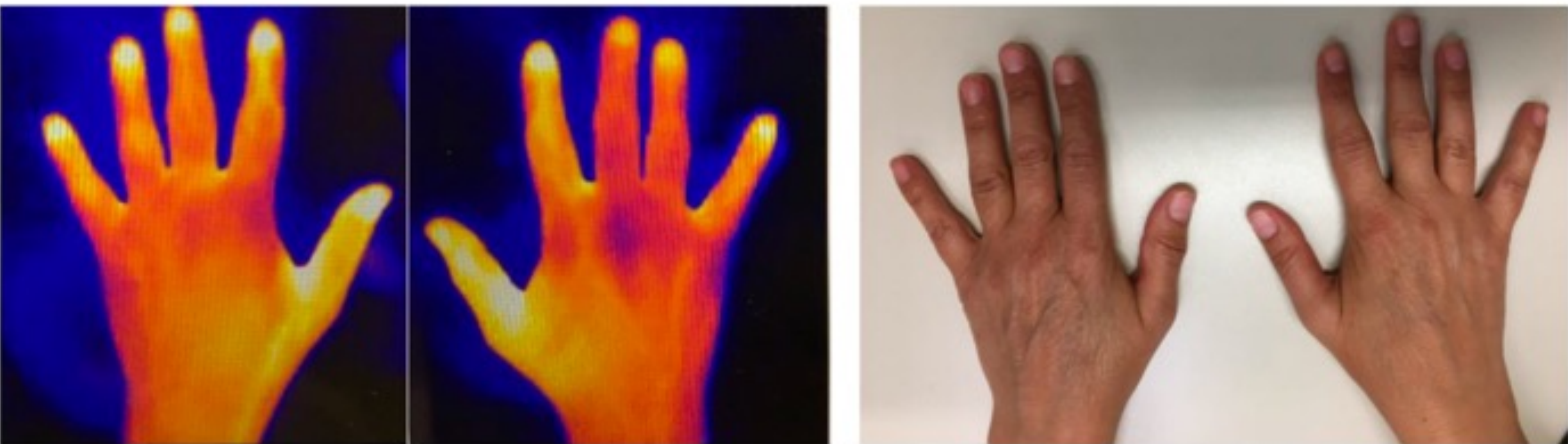


Figura 1. Imagen de termografía (izquierda) y real (derecha) de las manos de una paciente con artritis reumatoide (en remisión clínica)

RESULTADOS

Se reclutaron 20 pacientes (80% mujeres y 55.5 años de media). A continuación se muestran los resultados.

Figura 2. Correlación de Pearson ThermoDAS vs NAT, NAD y ThermoDAS-VSG vs DAS28-VSG-3 variables

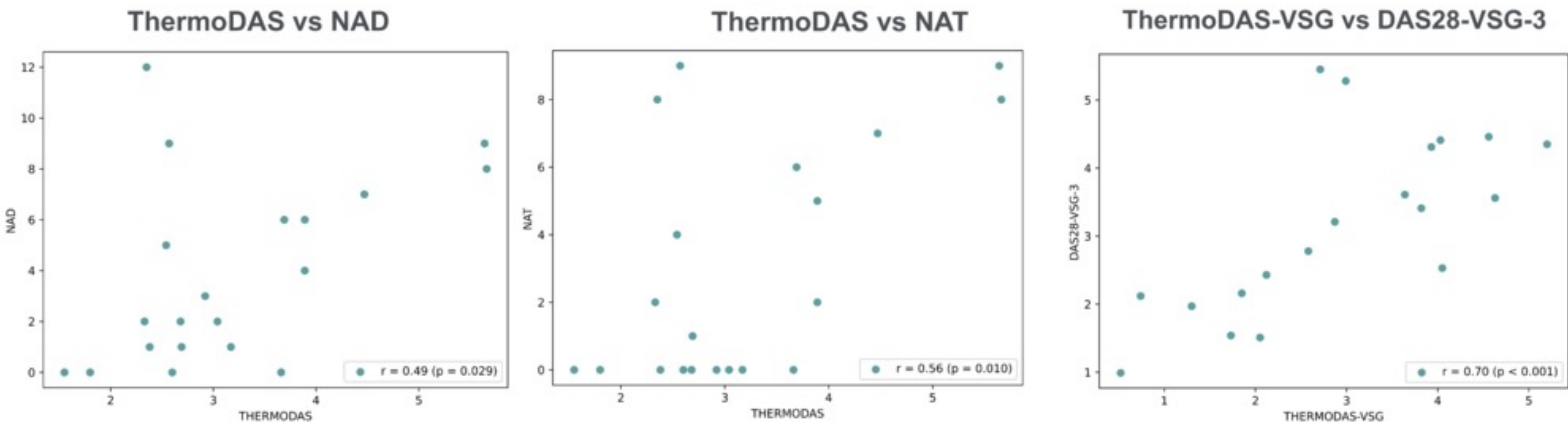


TABLA 1. Exactitud y sensibilidad de ThermoDAS en la clasificación de la decisión terapéutica

	Decisión terapéutica (aumentar o no tratamiento)	
	Exactitud	Sensibilidad
DAS28-VSG-3 variables	0.80 (p < 0.05)	0.83 (p < 0.05)
ThermoDAS-VSG	0.79 (p < 0.05)	0.82 (p < 0.05)

DISCUSIÓN

La cuantificación de la inflamación a partir del análisis por ThermoDAS correlaciona de forma moderada y significativa con las variables de la exploración física. Los índices de actividad compuestos obtenidos incluyendo la VSG a los valores anteriores (DAS28- VSG-3 variables y ThermoDAS-VSG) presentan una fuerte y significativa correlación entre ellos. La exactitud y la sensibilidad de ThermoDAS-VSG en la clasificación de la decisión terapéutica (aumentar o no el tratamiento) es similar a la del DAS28-VSG-3 variables.

CONCLUSIÓN

Esta validación externa de ThermoDAS y ThermoDAS-VSG profundiza en la caracterización de este nuevo índice y refuerza su posible uso en la evaluación de la pacientes con AR en situaciones en las que no puede realizarse la exploración física y que se presenta como de utilidad para realizar decisiones terapéuticas.