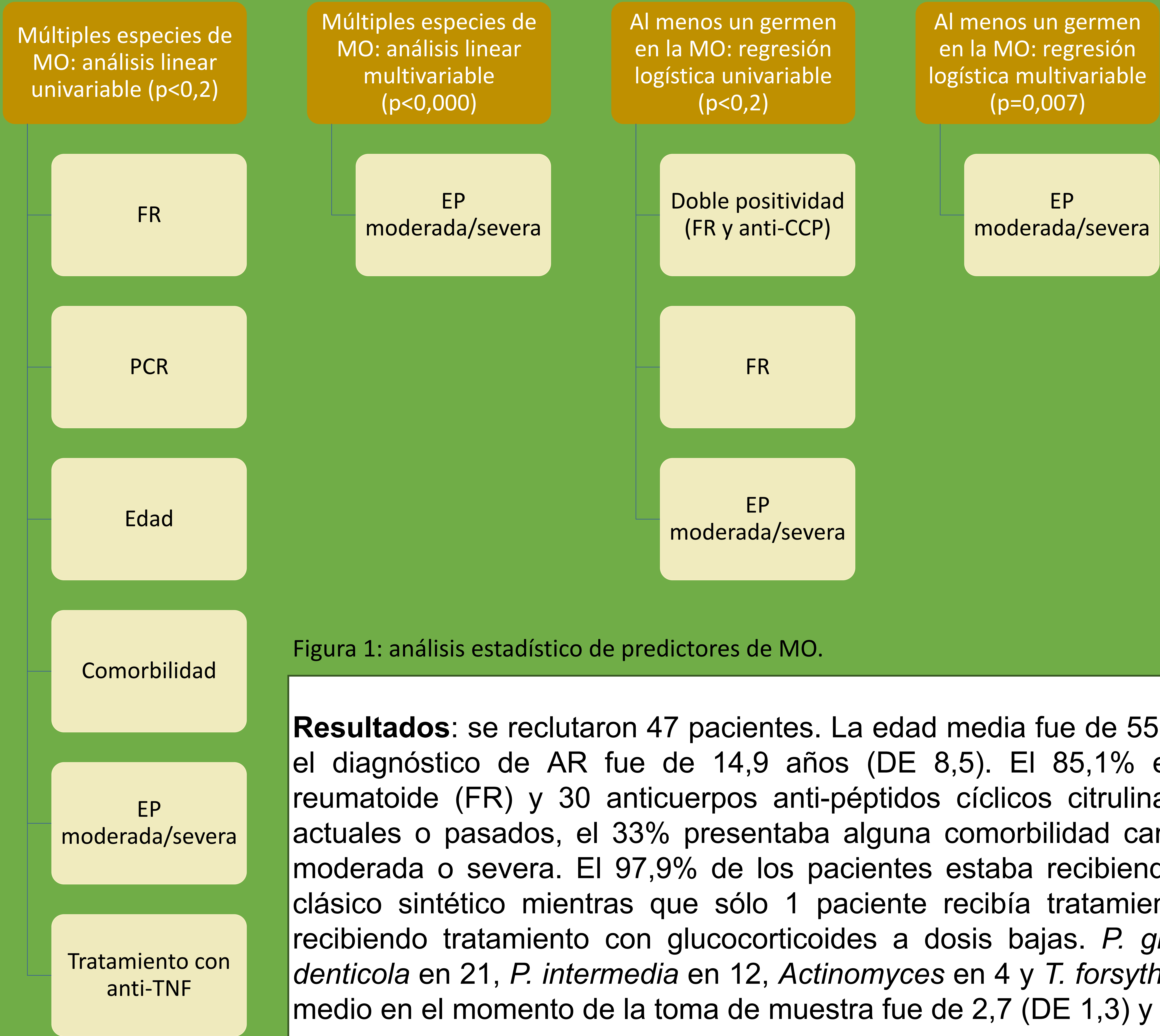


# DISBIOSIS ORAL EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE A TRATAMIENTO ACTIVO: PREDICTORES E IMPLICACIONES DE APARICIÓN

Raquel Dos-Santos, Flor Otero, Eva Pérez-Pampín, Antonio Mera  
Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela  
Universidad de Santiago de Compostela

**Introducción:** la microbiota oral (MO) ha sido descrita como un factor predisponente para padecer enfermedades inmunes tales como la artritis reumatoide (AR). Su implicación en la actividad de la enfermedad y la efectividad de los tratamientos está todavía por demostrar, pero hay algunos gérmes como *P. gingivalis* que han demostrado su asociación con la citrulinización de proteínas y la formación de anticuerpos en la AR.<sup>1</sup>

**Métodos:** estudio observacional prospectivo en una cohorte de pacientes en el año 2020 en el Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela con diagnóstico de AR y tratamiento activo (fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad clásicos sintéticos, biológicos o dirigidos). Se recogieron datos clínicos, analíticos y demográficos. El test de MO fue realizado por una odontóloga especializada en enfermedad periodontal (EP). Se realizó una regresión logística y/o lineal (uni y multivariable) para identificar predictores de MO. El análisis estadístico se realizó con Stata 15.1.



**Conclusiones:** la enfermedad periodontal moderada o severa parece ser un factor pronóstico manifiesto para la aparición de disbiosis oral. Además, parece haber una relación entre la MO y la actividad de la enfermedad (DAS28), pudiendo la disbiosis oral aumentar los índices de actividad de la enfermedad. Con estos resultados, se podría perfilar una población de AR en actividad (elevación de PCR, tratamiento biológico) que estaría en riesgo de desarrollar disbiosis oral y por tanto poder intervenir sobre la misma.

Figura 1: análisis estadístico de predictores de MO.

**Resultados:** se reclutaron 47 pacientes. La edad media fue de 55,4 años (DE 14,4) y el tiempo medio desde el diagnóstico de AR fue de 14,9 años (DE 8,5). El 85,1% eran mujeres. 33 pacientes tenían factor reumatoide (FR) y 30 anticuerpos anti-péptidos cíclicos citrulinados (anti-CCP). El 31% eran fumadores actuales o pasados, el 33% presentaba alguna comorbilidad cardiovascular y el 47% presentaba una EP moderada o severa. El 97,9% de los pacientes estaba recibiendo tratamiento con un FAME biológico y/o clásico sintético mientras que sólo 1 paciente recibía tratamiento dirigido. Todos los pacientes estaban recibiendo tratamiento con glucocorticoides a dosis bajas. *P. gingivalis* se identificó en 14 pacientes, *T. denticola* en 21, *P. intermedia* en 12, *Actinomyces* en 4 y *T. forsythia* en 17. El DAS28 (disease activity score) medio en el momento de la toma de muestra fue de 2,7 (DE 1,3) y a los 2 meses fue de 2,4 (DE 1,0).

