

Carlos Sanchez-Piedra, Mónica Fernández Castro, Jose Luis Andreu, Víctor Martínez Taboada, Alejandro Olivé, José Rosas, Raúl Menor, Beatriz Rodríguez, Ángel García Aparicio, Francisco Javier López Longo, Sara Manrique-Arija, Jesús Alberto García Vadillo, Susana Gil Barato, Ruth López-González, Francisco Javier Narváez, Carlos Galisteo, Jorge González Martín, Esther Ruiz Lucea, Antonio Naranjo, Óscar Illera, Lurdes Romani, Sheila Melchor, Begoña Moreira, Enrique Raya, Marina Rodríguez López, Natalia Cid, Enrique Júdez, Clara Moriano, Vicente Torrente, Hèctor Corominas, Blanca García Magallón, Carlos Guillén Astete, Ivan Castellvi, Cristina Bohórquez, Javier Loricera, JoaquínBelzunegui. On behalf of SJOGRENSER project (EASSER group)

Tabla 1. Características sociodemográficas.

	SSp incompleto	SSp	p
Edad a la inclusión, años media (DE)	60,5 (13,9)	58,7 (12,9)	0,292
Tiempo de evolución, años media (DE)	6,2 (5,5)	8,3 (6,6)	0,012
Sexo, mujer, n (%)	64 (92,8)	416 (95,2)	0,393
Caucásica, n (%)	64 (92,8)	408 (93,4)	0,295
Antecedentes familiares			
Artritis reumatoide	5 (55,6)	33 (45,2)	0,557
SSp	3 (33,3)	19 (26,4)	0,659
Lupus	2 (22,2)	14 (19,7)	0,860
Nivel de estudios			
Sin estudios	5 (7,4)	21 (4,8)	0,759
Estudios primarios	35 (51,5)	219 (50,5)	
Estudios secundarios	17 (25,0)	128 (29,5)	
Estudios superiores	11 (16,2)	66 (15,2)	

Tabla 2. Índices de actividad.

Índices de actividad	SSP incompleto		SSp		p
	Media (SD)	Mediana (P25-P75)	Media (SD)	Mediana (P25-P75)	
Índice ESSDAI	4 (4)	2 (0-9)	5 (6)	2 (1-9)	0.261
Índice SSDAI	1 (1)	1 (0-2)	2 (2)	1 (0-3)	0.025

Tabla 3. Criterios de clasificación consenso Americano-Europeo SjögrenSER.

	SSp incompleto	SSp	p
Molestias en los ojos desde hace más de tres meses	63 (91,3)	413 (94,51)	0,295
Sensación de arenilla o tierra en los ojos	61 (88,4)	402 (91,99)	0,321
El paciente utiliza sustitutos de lágrimas más de tres veces al día	51 (73,9)	354 (81,01)	0,171
Sensación de boca seca diariamente	56 (81,2)	411 (94,05)	<0,001
Inflamación recurrente o persistente de alguna glándula salival	15 (21,7)	154 (35,24)	0,027
Bebe con frecuencia líquidos para ayudarse durante las comidas	48 (69,6)	364 (83,30)	0,006
Test de Schimer patológico	21 (30,3)	152 (34,8)	0,188
Rosa de bengala patológico	10 (14,5)	117 (26,77)	0,029
Flujo salival no estimulado patológico	12 (17,4)	119 (27,23)	0,2
Sialografía parotídea patológica	1 (1,4)	27 (6,18)	0,216
Gammagrafía salival patológica	27 (39,1)	221 (50,57)	0,154
Criterios histológicos de Chisholm y Mason (1 o más focos)	1 (4,2)	133 (30,44)	<0,001
AntiRo positivo en algún momento de su vida	28 (40,6)	409 (93,59)	<0,001
AntiLa positivo en algún momento de su vida	18 (26,5)	293 (67,05)	<0,001

**Resultados:** El registro SJOGRENSER incluyó 437 pacientes (95,2% mujeres; 58,7 años de edad) con SSp clasificados según criterios AECG.

Sesenta y nueve pacientes fueron diagnosticados con SSp a criterio de su reumatólogo a pesar de que no cumplían criterios de clasificación AECG (SSp incompleto) y fueron registrados en la plataforma de SJOGRENSER. Por este motivo no se han incluido ni analizado como parte del grupo de pacientes de SJOGRENSER hasta el momento actual.

Este subgrupo de SSp incompleto presentó menor tiempo de evolución (6,2 años vs 8,3 años, p = 0,012). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a síntomas oculares y síntomas orales, anticuerpos e histopatología (Tabla 3). No se encontraron diferencias en el uso de fármacos ni en el índice de actividad de la enfermedad ESSDAI; si hubo diferencias en el uso de chicles (p = 0.032).

En el modelo de regresión logística, el grupo de SSp incompleto se asoció con:

- 1) sensación diaria de boca seca (OR = 5,922, IC95% 2,284-15,351);
- 2) presencia de anti-Ro (OR = 21.066, IC95% 9.425-51.661).

**Conclusiones:** Los pacientes diagnosticados de SSp a criterio del médico presentaron menor tiempo de evolución que los pacientes que cumplen criterios AECG. Las características más significativas asociadas al grupo de SSp incompleto fueron sensación diaria de boca seca y anti-Ro. Es necesario el estudio prospectivo de este subgrupo de pacientes para evaluar el papel que desempeñó el tiempo de evolución en el cumplimiento de los criterios de clasificación de SSp.

**Objetivo:** Evaluar las diferencias entre un grupo de pacientes diagnosticados con Síndrome de Sjögren primario (SSp) a criterio de su médico y un grupo de pacientes con SSp que cumplen los criterios de clasificación de síndrome de Sjögren del grupo de consenso europeo-americano (AECG) de 2002.

**Métodos:** SJOGRENSER es un estudio transversal de pacientes con SSp que cumplen criterios de clasificación de 2002. Aquellos pacientes que se registraron como SSp pero que no cumplían con los criterios de clasificación del 2002 no se han contabilizado ni analizado hasta el momento.

Los pacientes se reclutaron en alguna de las 33 Unidades de Reumatología participantes y fueron incluidos de forma aleatoria. Los pacientes incluidos en el registro se clasificaron según el cumplimiento de los criterios del American-European Consensus Group (AECG).

Para la obtención de los datos se revisó la historia clínica y se realizó una entrevista médica. Se registraron variables epidemiológicas, clínicas, serológicas y sobre uso de tratamientos.

Las variables continuas y categóricas se analizaron mediante medias, medianas y frecuencias, con sus respectivas desviaciones y rangos intercuartílicos (p25-p75). Se realizaron análisis bivariados y multivariados mediante una regresión logística binomial para estudiar los factores asociados con las formas incompletas (que no cumplían criterios de clasificación) de SSp.

