



# Presentación del Índice de Actividad de la Enfermedad Autoreportada de la Espondilitis Anquilosante de Leon (LASDAI): Abriendo el camino para un Nuevo Enfoque en la Evaluación de la Espondiloartritis.



Jose Ordás Martínez<sup>1</sup>, Paula Pérez-García<sup>1</sup>, Pedro Baenas González<sup>1</sup>, Carolina Álvarez Castro<sup>1</sup>, Cristiana Sieiro Santos<sup>1</sup>, Ismael González Fernández<sup>1</sup>, Carolina Díez Morrondo<sup>1</sup>, M. Retuerto-Guerrero<sup>1</sup>, Clara Moriano Morales<sup>1</sup>, Ignacio González Fernández<sup>1</sup>, Elvira Díez Álvarez<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Complejo Asistencial Universitario de León.

## Introducción y Objetivos

- La monitorización de la actividad de la espondiloartritis axial (axSpA) se realiza convencionalmente mediante el Índice de Actividad de la Enfermedad de la Espondilitis Anquilosante de Bath (BASDAI), un resultado informado por el paciente centrado en los síntomas de la semana anterior.
- No obstante, consideramos que dada la naturaleza crónica de la axSpA, esta exige una herramienta más completa. En consecuencia, presentamos el Índice de Actividad de la Enfermedad Autoreportada de la Espondilitis Anquilosante de Leon (LASDAI), estableciendo además la correlación entre las respuestas de LASDAI y BASDAI para evaluar la eficacia y confiabilidad de dicho índice.

## Métodos

- Se instruyó a los pacientes que participaron en el estudio a registrar sus síntomas diariamente durante tres meses, clasificando cada día como "B" (bueno), "R" (regular) o "M" (malo). Las definiciones son las siguientes:
  1. **"Bueno"** indica ausencia de dolor, fatiga o rigidez matutina.
  2. **"Regular"** indica presencia de dolor que no interrumpe el sueño y/o rigidez matutina de menos de 1 hora y fatiga.
  3. **"Malo"** abarca una de las siguientes opciones: presencia de dolor que interrumpe el sueño, fatiga extrema y/o rigidez matutina de más de 1 hora.
- Además, los pacientes respondieron a preguntas relacionadas con BASDAI. Los pacientes fueron clasificados como baja actividad de la enfermedad, actividad moderada, alta actividad, actividad muy alta y actividad extremadamente alta durante el período de tres meses según sus respuestas.

## Conclusiones

- El estudio tiene como objetivo destacar el potencial de LASDAI como una herramienta alternativa para evaluar la actividad de la enfermedad en la axSpA.
- Al incorporar evaluaciones diarias de síntomas durante tres meses, buscamos proporcionar una evaluación más dinámica de la actividad de la enfermedad en comparación con el BASDAI tradicional. LASDAI reveló un mayor porcentaje de pacientes con baja actividad de la enfermedad en comparación con BASDAI, lo que sugiere una mayor sensibilidad para detectar cambios sutiles en la sintomatología. Este hecho enfatiza su potencial como herramienta complementaria o alternativa para la evaluación de la actividad de la enfermedad en la axSpA.

## Resultados

- Un total de 51 pacientes con axSpA participaron voluntariamente en nuestro estudio. En promedio, los pacientes clasificaron 76.5±58 días (84% de los días) como "Bueno", 20±29 días (10% de los días) como "Regular" y 11±15 días (12% de los días) como "Malo".
- La *Figura 1* representa la actividad de la enfermedad en BASDAI y LASDAI categorizándolo según su actividad. En general, el 59% de los pacientes presentaron enfermedad activa (BASDAI > 4), con una puntuación media de BASDAI de 4.5 ± 5.
- Se observó una correlación positiva entre BASDAI y LASDAI ( $r=0.73$ ,  $p=0.0007$ ).

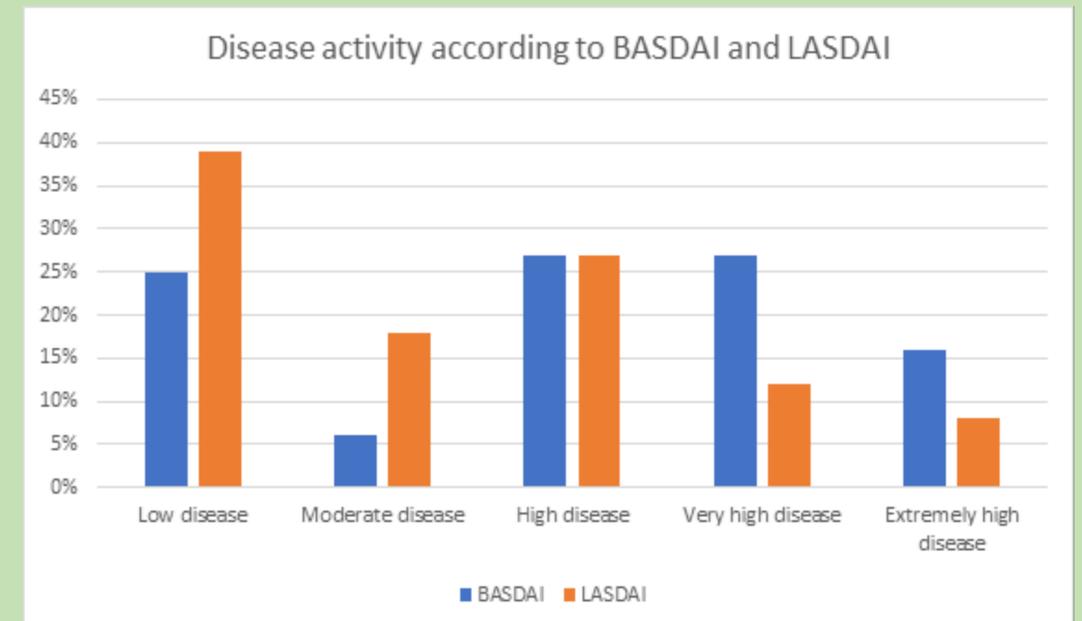


Figura 1: Actividad de la enfermedad en la espondiloartritis axial (axSpA) representada por BASDAI y LASDAI.

