

Caracterización clínica de pacientes diagnosticados de espondiloartritis en el área de salud de Don Benito/ Villanueva. Especial foco a las diferencias de género de los enfermos evaluados

Gallego Flores, Adela¹; Pérez Sánchez, Laura¹; Jiménez Liñán, Luis María²; Cardenal Escarcena, Antonio¹; Ferreira Conejo, Antonia¹

1. Hospital Don Benito/Villanueva de la Serena, 2. Hospital de Mérida

ANTECEDENTES

- El diagnóstico precoz de la espondiloartritis ha mejorado en los últimos años gracias a la introducción de los **criterios ASAS** en la práctica clínica. Sigue existiendo un retraso diagnóstico en muchos casos, pero el paciente accede con mayor facilidad a consultas y puede ser clasificado de manera más precoz. Por otro lado, **parecen existir diferencias de género que pueden condicionar la actitud terapéutica y determinar el pronóstico** de los enfermos.

OBJETIVO

- Analizar las características clínicas (spaxr/spax nor), comorbilidad cardiovascular, actividad de la enfermedad y uso de fármacos biológicos en una cohorte de pacientes con espondiloartritis en el área de salud de Don Benito/Villanueva, y valorar si existen diferencias por género de los pacientes incluidos.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo, **observacional y descriptivo** de pacientes diagnosticados de espondiloartritis axial radiográfica y espondiloartritis axial no radiográfica, en el área de salud de Don Benito/ Villanueva.

RESULTADOS

- Serie de 58 enfermos (44,8 % mujeres y 55,1 % hombres). Media de edad al diagnóstico de 49,8 años. **Un 63,6% de los pacientes presenta una espondiloartritis axial no radiográfica, y el 36,37 % una espondiloartritis axial radiográfica. El HLAB27 + se encuentra presente en un 83,63 % de los pacientes** (58,6% hombres). La HTA y la dislipemia son los factores de riesgo cardiovascular más notables. La uveítis anterior está presente en el 10.34% de los pacientes (100% HLAB27+).
- Un 63,79 % seguía tratamiento con FAME Biológico (72,9 % anti TNF y 27,1 % inhibidor de IL17).** Un 9,09 % de los pacientes se encuentra en tratamiento activo con JaKi (todos tras uso de FAME biológico). La mayoría de los pacientes presentan una baja o moderada actividad (un 91,37 % de estos enfermos está en tratamiento con FAME Biológico). **8 presentan un diagnóstico de fibromialgia asociada (siete mujeres y un hombre).**
- En lo referente a diferencias por género, un número mayor de pacientes HLAB27+ son hombres y presentan con más frecuencia espondiloartritis axial radiográfica frente a las mujeres (mayor número de espondiloartritis axial no radiográfica). **En cuanto a alta actividad, no se encuentran diferencias entre ambos sexos.**

CONCLUSIONES

- En nuestro estudio hay un mayor número de hombres que presentan spaxr y mayor frecuencia de HLAB27+ si lo comparamos con el grupo de mujeres.
- En cambio, **la alta actividad (medida por BASDAI O ASDAS) es similar en ambos grupos.** En cuanto al tratamiento, **la mayoría de los pacientes que se encuentran en baja y moderada actividad estaban en tratamiento con FAME biológico (más hombres que mujeres)**

