

¿ES FRECUENTE LA HIPOFOSFATASIA EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON FIBROMIALGIA?

A. Mocritcaia¹, C. Chacur¹, E. González², M. B. Busso¹, T. Rodríguez¹, L. Polino¹, P. Peris¹

Servicio de Reumatología¹ y Biología Molecular², Hospital Clínic Barcelona, Barcelona, España

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Estudios recientes han sugerido que la **hipofosfatasia** (HPP) puede en ocasiones confundirse con **fibromialgia** (FM). El amplio espectro clínico de la HPP, que incluye un síndrome de dolor crónico similar a la FM, ha hecho sugerir que, antes de establecer el diagnóstico definitivo de FM, debería descartarse esta afección.

El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia de HPP en una cohorte de pacientes con FM atendidos en el Servicio de Reumatología de un hospital universitario de tercer nivel.

MÉTODOS

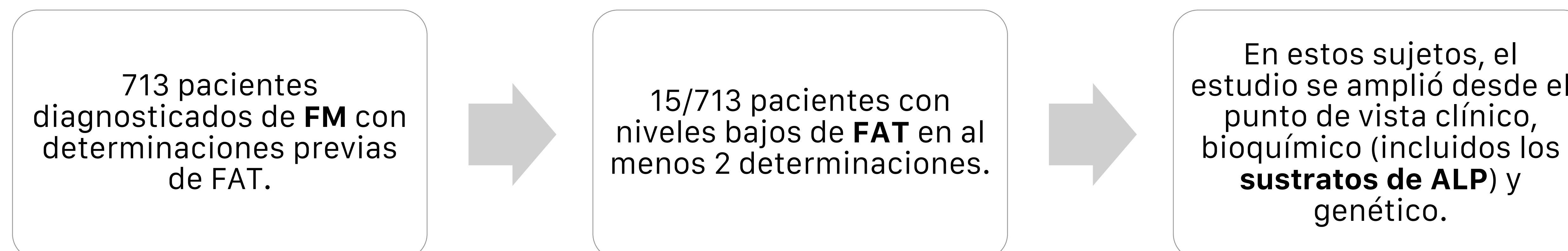
Estudio observacional, retrospectivo de una cohorte de **713 pacientes** diagnosticados de FM (entre 2014 y 2021), que tuvieran determinaciones previas de fosfatasa alcalina total (FAT).

Se revisaron sus historias clínicas, incluyendo valores de FAT, antecedentes de fracturas y/u osteoporosis (OP), estudios radiológicos, tratamiento farmacológico y comorbilidades.

Los pacientes con **≥2 determinaciones de FAT por debajo del valor normal** fueron evaluados de forma prospectiva.

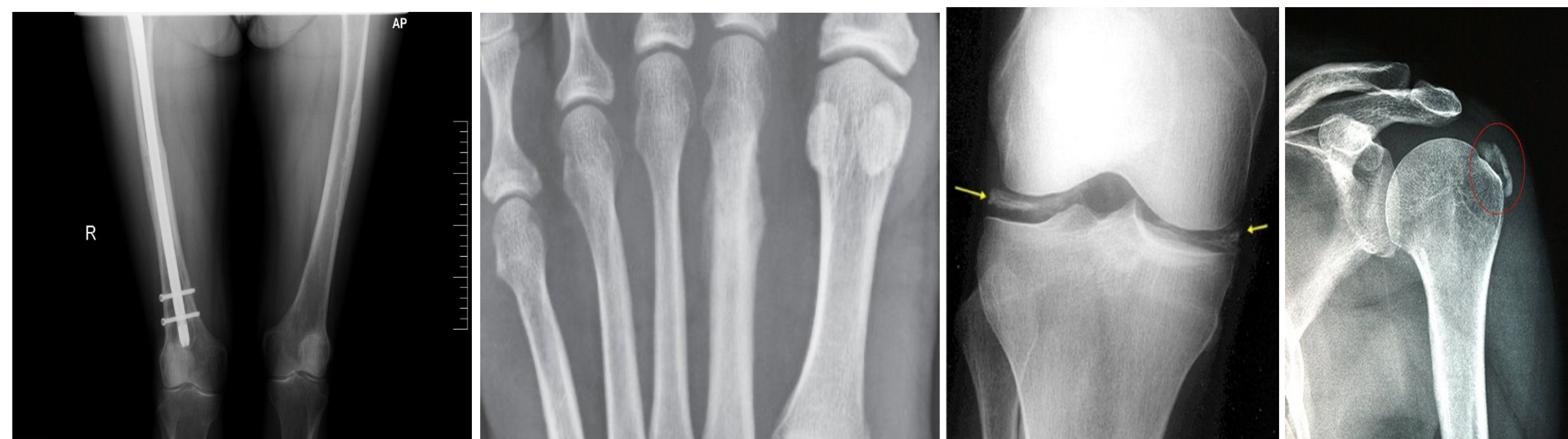
En estos sujetos se realizó un estudio adicional de marcadores de remodelado óseo (MRO), sustratos de ALP (**PLP**: piridoxal-5'-fosfato) y estudio genético para detectar mutaciones en **ALPL**.

Flow-chart de los pacientes incluidos en el estudio:



Valoración de los estudios radiológicos:

La figura muestra varios hallazgos radiológicos que se pueden observar en pacientes adultos con HPP, como fracturas de estrés por fragilidad (fracturas atípicas femorales y metatarsales), condrocalcinosis y periartrosis calcáica.



RESULTADOS

- **Quince** de 713 pacientes con FM (2.1%) presentaron **valores bajos de FAT en ≥2 determinaciones**.
- Todas eran **mujeres** (mediana de edad 49 años).
- Todas presentaban valores séricos de calcio y fosfato dentro de la normalidad.
- **Cuatro** presentaron valores elevados de **PLP** (>96 nmol/l).
- **Cuatro** tenían un **hipotiroidismo** asociado.
- **Una** seguía tratamiento con **denosumab** por OP.
- **Dos** recibían dosis bajas de **glucocorticoides** por LES.
- Ninguna de ellas seguía tratamiento con bifosfonatos.
- Los MRO estaban dentro del rango de normalidad en todas.
- **No se observaron mutaciones en el gen ALPL en ninguna de las 15 pacientes evaluadas.**

Edad (años)	49 (25-69)
Mujeres, %	100.0 % (15)
Antecedentes de fracturas, %	20.0% (3)
Osteoporosis, %	6.7% (1)
Condrocalcinosis, %	0.0% (0)
Hypothyroidism, %	26.7% (4)
Tendinitis calcáica, %	33.3% (5)
Tratamiento con glucocorticoides, %	13.3% (2)
Tratamiento con denosumab, %	6.7% (1)
Elevación de PLP sérico, %	26.7% (4)
Mutaciones en el gen ALPL, %	0.0% (0)

CONCLUSIONES

En esta cohorte de pacientes con FM, aunque el 2.1% presentó una disminución persistente persistente de los valores de FAT, no se observaron mutaciones del gen ALPL en ninguna de las pacientes.

Estos resultados indican que la HPP rara vez se diagnostica erróneamente como FM en un Servicio de Reumatología.

