

DETECCIÓN DE GOTA PRECLÍNICA CON ECOGRAFÍA ARTICULAR EN PACIENTES CON PSORIASIS E HIPERURICEMIA ASINTOMÁTICA SIN ANTECEDENTE DE ARTRITIS



Autores: Claudia Gómez-González¹, Boris A. Blanco Cáceres^{2*}, Laura Barrio Nogal³, Marta Serrano Warleta², Diana Peiteado⁴, Eugenio de Miguel^{4**}, Marta Novella-Navarro⁴, Olga Rusinovich⁵, Diana Velázquez Tarjuelo⁶, Pablo de la Cueva Dobao^{6**}, María Asunción Ballester Martínez⁷, María Luisa Alonso Pacheco⁸, Enrique Calvo-Aranda^{1***}

¹Sección de Reumatología, Hospital Universitario Infanta Leonor. ²Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Ramón y Cajal. ³Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de Torrejón. ⁴Servicio de Reumatología, Hospital Universitario La Paz. ⁵Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro. ⁶Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Infanta Leonor. ⁷Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Ramón y Cajal. ⁸Servicio de Dermatología, Hospital Universitario La Paz. *Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá de Henares, Madrid **Departamento de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid. ***Departamento de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, [°]GEACSER (Grupo de Estudio de Artropatías Cristalinas de la Sociedad Española de Reumatología)

Introducción: Estudios han demostrado que los pacientes con psoriasis tienen una prevalencia de hiperuricemia asintomática hasta 3 veces mayor que la población general. Este parece ser un factor que influye negativamente en la evolución de la enfermedad inflamatoria, incrementando comorbilidades y el riesgo cardiovascular. La ecografía se propone como una técnica útil en la práctica clínica para la detección de depósitos de urato monosódico (UMS) y garantizar la mejor valoración de los pacientes.

Objetivos: Evaluar hallazgos ecográficos de gota preclínica (GPC) en pacientes con psoriasis e hiperuricemia asintomática (HUA) sin antecedente de artritis

Métodos:

- ❖ Estudio observacional multicéntrico que incluye pacientes con ácido úrico sérico (AUS) >7 mg/dl en ≥ 2 determinaciones en últimos 12 m, diagnosticados de psoriasis por Dermatología al menos un año antes de inclusión
- ❖ Recogimos datos sociodemográficos, clínicos, analíticos, Psoriasis Area Severity Index (PASI)
- ❖ El mismo reumatólogo encargado de anamnesis/exploración realizó examen ecográfico bilateral de rodilla y 1ª MTF siguiendo protocolo de De Miguel y col*.
- ❖ **Se consideró examen compatible con GPC la presencia de tofos y/o doble contorno (DC)**

Resultados: ❖ **44%** tenían GPC, **24%** DC
16% tofos

❖ En los pacientes con GPC encontramos una correlación positiva entre media de AUS y PASI ($r=0.65$; $p=0.02$) y negativa entre PASI y edad ($r=-0.71$; $p=0.01$)

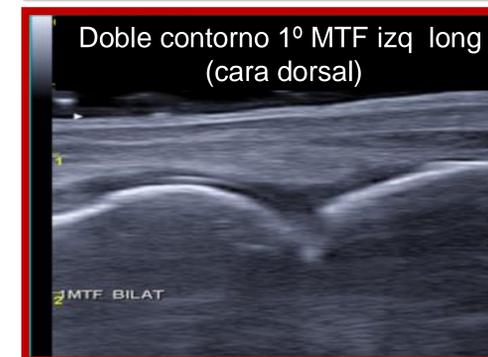
❖ En los pacientes con GPC se observó una tendencia no estadísticamente significativa, hacia niveles más elevados de AUS (cifras) y de PCR (cifras) en comparación con aquellos sin hallazgos ecográficos

Niveles de AUS [8.0 (7.2-8.2) vs 7.4 (7.0-8.3) mg/dl; $p=0.43$]

Cifras PCR [3.1 (1.6-8.1) vs 2.6 (0.6-7.3) mg/L; $p=0.69$]



Tofo 1º MTF derecha long (cara lateral)



Doble contorno 1º MTF izq long (cara dorsal)

Análisis estadístico:

Se realiza un análisis descriptivo de los datos, luego se comparan los dos grupos utilizando Chi-cuadrado para variables cualitativas y U de Mann-Whitney para las cuantitativas. Finalmente se estudia la asociación entre variables cuantitativas mediante la correlación de Spearman

Características de los pacientes	
Pacientes reclutados (n)	25
Sexo (varón)	80%
Edad, años (media DE)	56 (± 13.6)
IMC, kg/m ² (media DE)	31 (± 7.9)
AUS, mg/dl (media DE)	7.6 (± 0.8)
Duración psoriasis, años (media, DE)	17.6 (± 11.3)
PASI (media DE)	3.7 (± 5.0)
Tratamiento biológico, si	72%

*De Miguel E, Puig JG, Castillo C, Peiteado D, Torres RJ, Martín-Mola E. ARD 2012

* OMERACT-defined elementary ultrasound lesions of gout in people with asymptomatic hyperuricaemia: A systematic review and meta-analysis. Semin Arthritis Rheum. 2019;49(1):62-73.

Conclusiones: La gota preclínica es frecuente en nuestra cohorte. La ecografía puede ser una herramienta útil para la intercepción precoz de gota en pacientes con psoriasis e hiperuricemia asintomática sin artritis previa

