

RESULTADOS PRIMERA FASE DE REGISPONSER

Diseño: Estudio transversal.

Pacientes: 1385 pacientes con espondiloartritis procedentes de 12 centros reumatológicos de toda España.

Método: La recogida de datos se efectuó mediante dos cuestionarios; el primero era rellenado por el reumatólogo e incluía datos socio-demográficos, año de los primeros signos-síntomas atribuibles a la enfermedad, año del diagnóstico, antecedentes familiares, movilidad de columna, número de articulaciones periféricas inflamadas, entesis dolorosas según índice de MASES, valoración radiográfica de columna y caderas (BASRI), velocidad de sedimentación, proteína C-reactiva, antígeno HLA-B27, tratamiento farmacológico y valoración de la actividad de la enfermedad por el médico. El segundo cuestionario lo cumplimentaba el paciente y se recogía la valoración global de la enfermedad, el dolor vertebral, valoración de la función física por el BASFI, de la actividad por el BASDAI (en escalas de 0 a 10) y de la calidad de vida por el ASQoL y SF-12. El período de recogida de datos fue de 12 meses a través de una aplicación informática por Internet alojada en las páginas de la Sociedad Española de Reumatología.

Resultados: La edad media (Desviación estándar, DE) fue de 48 (DE=13) años, el 68% eran hombres. El 60,9% tenían EA, el 20,9% APso, el 14,8% EspA indiferenciada, el 0,9% con artritis asociada a enfermedad inflamatoria intestinal, un 0,9% EspA juvenil, un 1,2% artritis reactiva, el 0,4% fueron mal clasificados. El tiempo medio de evolución desde los primeros síntomas atribuibles a la enfermedad se cifró en 18,5 (DE=12) años. El 23% no tuvieron retraso en su diagnóstico y fue superior a 10 años en el 21%. El 26% había presentado algún tipo de incapacidad laboral. En las tablas 1 a 3 se dan algunas de las características clínicas más relevantes de los pacientes incluidos en el registro. En la tabla 4 se indican los tratamientos utilizados y en la tabla 5 la concordancia entre la valoración global de la enfermedad por el paciente, el dolor nocturno y la valoración global por el médico con BASDAI. En la figura 1 se indica la distribución geográfica de los centros participantes, en las figuras 2 y 3 se comparan los pacientes con espondilitis anquilosante frente a los pacientes con espondiloartritis indiferenciada.

Tabla 1. Características de los 1379 pacientes con espondiloartritis, según diagnóstico específico.

	EA (n=842)	APso (n=290)	EspA indiferenciada (n=205)	ARe (n=16)	A-EII (n=13)	EspA Juvenil (n=13)	TOTAL (n=1379)
Hombres, n (%)	639 (76)	166 (57)	101 (49)	13 (81)	10 (77)	10 (77)	939 (68.1)
Edad (años)	48.5 ± 12.6	52.5 ± 13.8	41.2 ± 12.4	42.6 ± 8.9	42.8 ± 15.2	35.2 ± 17.4	48.0 ± 13.4
Edad al diagnóstico (años)	34.0 ± 11.3	43.8 ± 14.1	34.6 ± 11.9	34.2 ± 9.9	33.8 ± 11.8	20.0 ± 7.5	36.0 ± 12.7
Edad de inicio* (años)	26.1 ± 9.7	39.9 ± 14.4	30.1 ± 12.5	30.1 ± 9.9	29.9 ± 9.0	14.5 ± 6.2	29.5 ± 12.6
Tiempo de evolución* (años)	22.5 ± 13.0	12.6 ± 9.8	11.2 ± 9.1	12.5 ± 9.1	12.9 ± 14.7	20.4 ± 16.9	18.5 ± 12.9
Duración de la enfermedad (años)	14.4 ± 10.3	8.7 ± 7.7	6.6 ± 6.1	8.4 ± 8.4	9.0 ± 12.0	14.2 ± 14.9	12.0 ± 9.9
Retraso diagnóstico (años)	8.0 ± 9.0	3.8 ± 6.8	4.5 ± 6.9	3.5 ± 5.1	3.9 ± 8.8	6.2 ± 7.6	6.5 ± 8.4

Los resultados están expresados como media ± desviación estándar al menos que se especifique lo contrario. *Desde los primeros signos/síntomas atribuibles a la enfermedad. Abreviaturas: EA= espondilitis anquilosante; APso= artritis psoriásica; EspA= espondiloartritis; ARe= artritis reactiva; A-EII= artritis relacionada con enfermedad inflamatoria intestinal.

Tabla 2. Características de 1379 pacientes con espondiloartritis en el día de la inclusión, según diagnóstico específico.

	EA (n=842)	APso (n=290)	EspA indiferenciada (n=205)	ARe (n=16)	A-EII (n=13)	EspA Juvenil (n=13)	TOTAL (n=1379)
Artritis periférica presente, n (%)	92 (11)	113 (39)	30 (15)	2 (12)	2 (15)	2 (15)	241 (17.4)
Entesitis presente, n (%)	212 (25)	41 (14)	46 (22)	3 (19)	3 (23)	6 (46)	311 (22.6)
Uveítis, n (%)	185 (22)	4 (1)	19 (9)	2 (12)	4 (31)	3 (23)	217 (15.8)
Forma clínica (axial-mixta), n(%)	829 (98)	67 (23)	156 (78)	8 (50)	7 (54)	6 (46)	1073 (77.8)
Sacroiliitis, n (%)	Grado II	141 (17)	27 (19)	59 (29)	4 (25)	1 (8)	234 (17.0)
	Grado III	280 (33)	21 (7)	34 (17)	2 (13)	3 (23)	342 (24.8)
	Grado IV	387 (46)	13 (4)	4 (2)	3 (19)	4 (31)	415 (30.1)
Expansión torácica (cm)	3.6 ± 2.1	3.9 ± 1.4	5.0 ± 2.2	4.2 ± 2.3	3.8 ± 2.1	3.4 ± 2.5	3.9 ± 2.1
Schober modificado (cm)	2.8 ± 1.8	4.0 ± 1.4	4.2 ± 1.6	3.5 ± 1.2	4.1 ± 2.3	3.5 ± 2.2	3.3 ± 1.8
Distancia occipucio-pared (cm)	4.6 ± 6.0	1.1 ± 3.2	0.8 ± 2.3	1.7 ± 3.3	2.3 ± 5.0	2.5 ± 5.3	3.2 ± 5.4
Distancia dedo-suelo(cm)	19.4 ± 14.5	14.2 ± 12.9	12.2 ± 12.3	15.1 ± 12.3	11.3 ± 13.2	14.9 ± 17.2	17.1 ± 14.2
Rotación cervical , n (%)	20°-70°	263 (31)	43 (15)	25 (12)	3 (19)	3 (23)	340 (24.7)
	<20°	140 (17)	14 (5)	4 (2)	2 (13)	1 (8)	162 (11.7)

Los resultados están expresados como media ± desviación estándar al menos que se especifique lo contrario. Abreviaturas: EA= espondilitis anquilosante; APso= artritis psoriásica; EspA= espondiloartritis; ARe= artritis reactiva; A-EII= artritis relacionada con enfermedad inflamatoria intestinal.

Tabla 3. Características de 1379 pacientes con espondiloartritis, según diagnóstico específico.

	EA (n=842)	APso (n=290)	EspA indiferenciada (n=205)	ARe (n=16)	A-EII (n=13)	EspA Juvenil (n=13)	TOTAL (n=1379)
Dolor nocturno (cm)	4.0 ± 3.0	2.7 ± 3.0	3.7 ± 3.0	3.4 ± 3.4	2.6 ± 3.3	1.9 ± 2.7	3.6 ± 3.0
Valoración global paciente (cm)	4.6 ± 2.8	4.4 ± 2.8	4.3 ± 2.8	4.3 ± 3.0	3.5 ± 3.4	3.2 ± 2.1	4.5 ± 2.8
Valoración global médico (cm)	3.1 ± 2.2	2.5 ± 2.0	2.8 ± 2.1	2.6 ± 2.6	2.1 ± 1.6	2.8 ± 2.4	2.9 ± 2.1
VSG (mm/h)	18.7 ± 16.9	19.0 ± 15.4	16.7 ± 12.6	12.3 ± 10.3	23.0 ± 28.2	22.7 ± 24.7	18.5 ± 16.2
PCR (mg/dl)	9.9 ± 16.8	8.1 ± 10.6	7.4 ± 14.9	25.2 ± 44.3	11.1 ± 10.0	23.0 ± 42.1	9.5 ± 16.6
HLA B27 positivo, n (%)	658/782 (78)	36/164 (12)	131/185 (64)	9/14 (64)	4/10 (40)	11 /12 (92)	849/1167 (85)
Componente físico SF12	37.6 ± 7.6	38.2 ± 8.4	38.5 ± 7.7	43.0 ± 9.2	38.0 ± 8.0	40.5 ± 9.1	38.0 ± 7.8
Componente mental SF-12	50.6 ± 5.5	50.3 ± 6.2	49.9 ± 5.6	50.9 ± 6.4	48.8 ± 5.7	53.2 ± 5.1	50.4 ± 5.7

Los resultados están expresados como media ± desviación estándar al menos que se especifique lo contrario. Abreviaturas: EA= espondilitis anquilosante; APso= artritis psoriásica; EspA= espondiloartritis; ARe= artritis reactiva; A-EII= artritis relacionada con enfermedad inflamatoria intestinal; VSG = velocidad de sedimentación; PCR = proteína C-reactiva.

Tabla 4. Tratamientos utilizados por los 1379 pacientes el día de la inclusión.

	EA (n=842)	APso (n=290)	EspA indiferenciada (n=205)	ARe (n=16)	A-EII (n=13)	EspA Juvenil (n=13)	TOTAL (n=1379)
AINEs	584 (69)	175 (60)	141 (69)	9 (56)	4 (31)	8 (62)	921 (66.8)
Glucocorticoides	51 (6)	54 (19)	26 (13)	1 (6)	2 (15)	2 (15)	136 (9.9)
Metotrexato	56 (7)	125 (43)	23 (11)	1 (6)	0	5 (38)	210 (15.2)
Sulfasalazina	98 (12)	24 (8)	21 (10)	1 (6)	4 (31)	2 (15)	150 (10.9)
Leflunomida	4 (0.5)	13 (4)	2 (1)	1 (6)	0	0	20 (1.5)
Infliximab	115 (14)	17 (6)	10 (5)	1 (6)	4 (31)	3 (23)	150 (10.9)
Etanercept	24 (3)	18 (6)	2 (1)	0	0	0	44 (3.2)

Los datos están expresados como n (%). Abreviaturas: EA= espondilitis anquilosante; APso= artritis psoriásica; EspA= espondiloartritis; ARe= artritis reactiva; A-EII= artritis relacionada con enfermedad inflamatoria intestinal; AINEs= antiinflamatorios no esteroideos.

Tabla 5. Concordancia entre la valoración global de la enfermedad por el paciente, el dolor nocturno y la valoración global por el médico con BASDAI

Tiempo de evolución	< 5 años	5-10 años	> 10 años
EA	N= 46	n= 121	n= 647
BASDAI- VGP	0.69 (0.51 at 0.82)	0.73 (0.62 at 0.82)	0.74 (0.68 at 0.79)
BASDAI-DN	0.51 (0.26 at 0.70)	0.67 (0.55 at 0.75)	0.66 (0.61 at 0.70)
BASDAI-VGM	0.58 (0.35 at 0.75)	0.64 (0.40 at 0.78)	0.43 (0.15 at 0.61)
EspA indiferenciada	N= 48	n= 71	n= 81
BASDAI- VGP	0.88 (0.79 at 0.93)	0.78 (0.67 at 0.86)	0.85 (0.74 at 0.90)
BASDAI-DN	0.63 (0.39 at 0.78)	0.62 (0.45 at 0.74)	0.72 (0.60 at 0.81)
BASDAI-VGM	0.60 (0.30 at 0.78)	0.56 (0.34 at 0.72)	0.41 (0.04 at 0.68)

Los datos indican el coeficiente de correlación intraclass (CCI) con su correspondiente intervalo de confianza al 95%; se considera que un valor de CCI inferior a 0.5 indicaría una concordancia nula o mediocre, de 0.5 a 0.7 moderada y superior a 0.7 la concordancia sería buena.

Abreviaturas: EA= espondilitis anquilosante; EspA= espondiloartritis; VGP= valoración global de la enfermedad por el paciente; DN= dolor nocturno; VGM= valoración global de la enfermedad por el médico; BASDAI= Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index.



Figura 1. Distribución geográfica de los centros participantes.

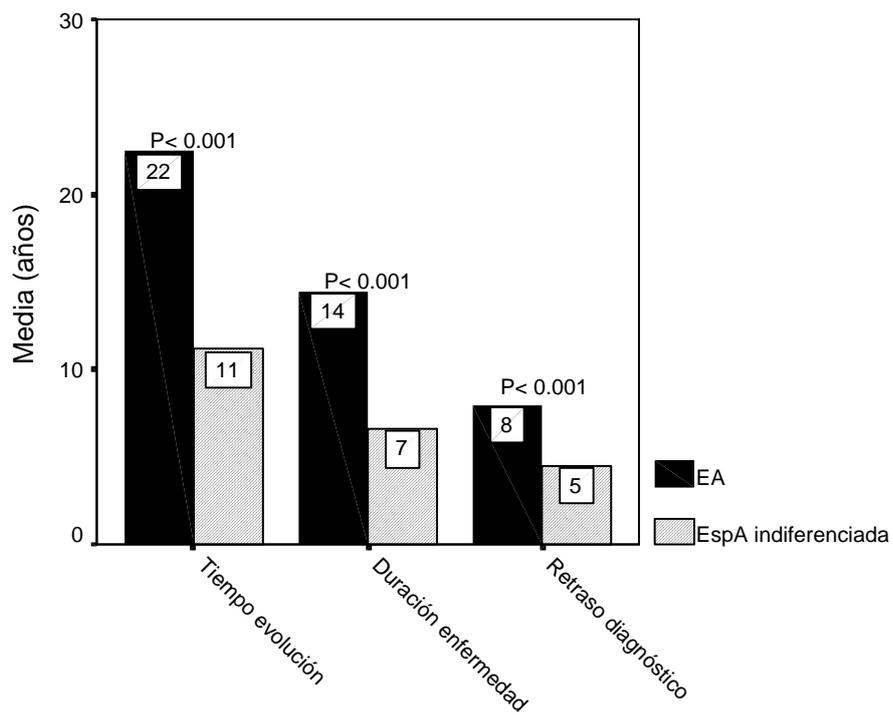
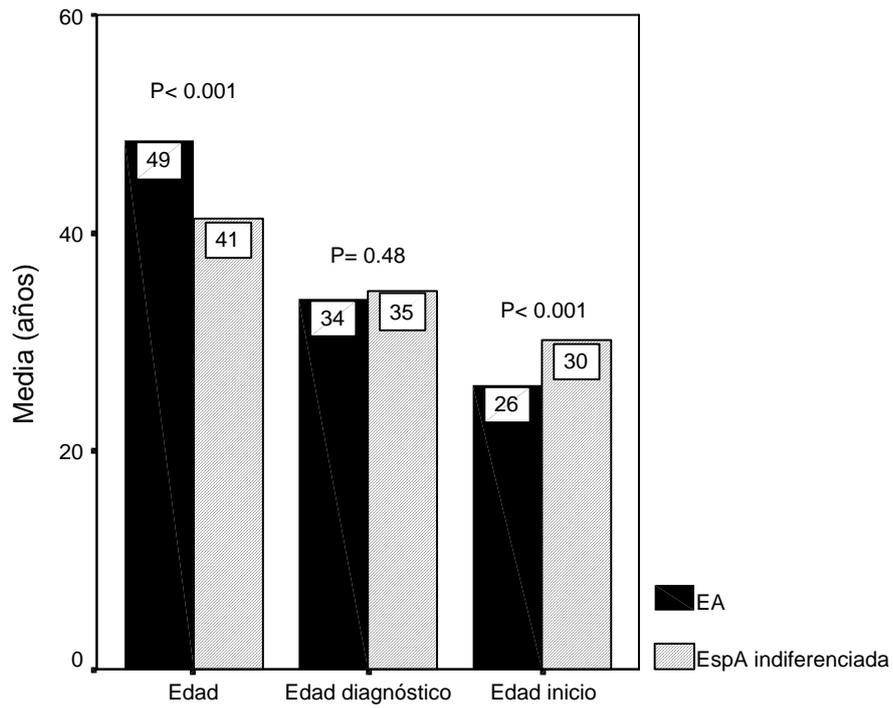


Figura 2. . Comparaciones entre pacientes con espondilitis anquilosante (EA) y pacientes con espondiloartritis (EspA) indiferenciada. Los valores de P representan la significación de la diferencia de medias obtenida mediante la prueba t de Student.

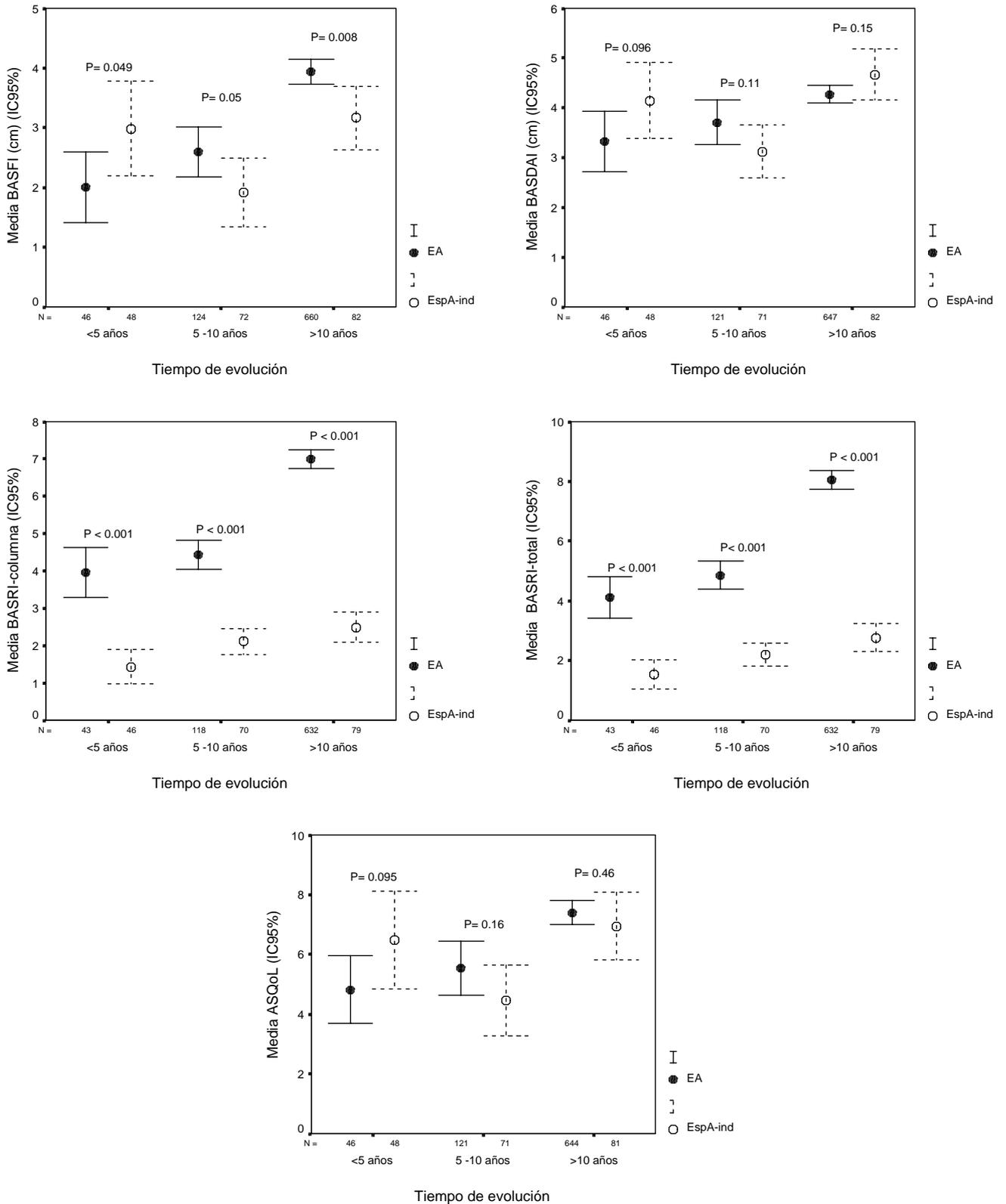


Figure 3. Comparaciones entre pacientes con espondilitis anquilosante (EA) y pacientes con espondiloartritis (EspA) indiferenciada. Los valores de P representan la significación de la diferencia de medias obtenida mediante la prueba t de Student.