PACIENTES REMITIDOS POR LUMBALGIA CON SOSPECHA DE SACROILEITIS SIN CUMPLIR CRITERIOS DE ESPONDILITIS: VALORACIÓN A 3 AÑOS

Pastor Cubillo MD , Urios Pastor GE, Molina Almela C, Rueda Cid A, Campos Fernández C, Martinez Calabuig P , Balaguer Trull I , Lerma Garrido JJ, Calvo Catalá J.
Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo. Consorcio Hospital General Universitario. Valencia.

OBJETIVO : El objetivo de nuestro estudio es valorar la evolución de los pacientes remitidos a consulta ambulatoria para estudio de lumbalgia de más de tres meses de evolución con sospecha de sacroileitis inflamatoria que no cumplían en un inicio criterios de espondilitis y ver su evolución a lo largo de tres años.

MATERIAL Y MÉTODOS : Se evaluaron al inicio 110 pacientes vistos por lumbalgia mixta, de 3 meses a 3 años de evolución, con sospecha de espondilitis. Se valoraron reactantes de fase aguda como vs y PCR , presencia de HLA B 27, Rx lumbar y sacroiliacas y RMN sacroiliacas para ver si cumplían o no criterios de espondilartritis, los que si cumplían se derivaban a consulta hospitalaria, los pacientes con clínica claramente mecánica se remitían a su médico de atención primaria o a traumatología según indicación y a los que presentaban sintomatología o imágenes de dudoso carácter inflamatorio se les ha realizado seguimiento en consulta ambulatoria para en una segunda fase valorar su evolución en estos 3 años.
En una segunda evaluación realizada a los pacientes que permanecieron en seguimiento a lo largo de los siguientes 3 años se evaluó síntomas, reactantes de fase aguda y Rx de zonas afectadas.

RESULTADOS : La media de edad de nuestros pacientes fue de 55 años, 42% menores de 50 años, Vs o PCR elevada en 19 %, HLA B 27 + en 15 %, asociación a fibromialgia 15 %, RMN SI 84%y de ellas 23 presentaba signos de sacroileitis inflamatoria con edema y o erosión pero solo el 3% presentaba criterios de espondilitis. 64% tras el estudio fueron remitidos a atención primaria o COT por presentar patología claramente mecánica. 24 % permanecieron en seguimiento en consulta ambulatoria, 12 % dejaron de asistir a los controles y un 2% ha cumplido criterios de espondilitis en la segunda evaluación.

CONCLUSIÓN:

En el seguimiento de nuestros pacientes remitidos para estudio de posible lumbalgia inflamatoria encontramos un porcentaje considerable de pacientes que incluso con signos de edema y erosión en RMN no han evolucionado ni progresado a espondilitis a lo largo de 3 años.