

La desconocida ESPONDILITIS ANQUILOSANTE

¿Qué es la espondilitis? ¿Por qué se produce?, ¿cuál es su tratamiento?

La mayoría de personas a las que se diagnostica esta enfermedad suelen hacerse las mismas preguntas. El desconocimiento de la patología es generalizado, algo que puede llegar a alarmar a aquel que recibe la noticia de que padece una enfermedad autoinmune, crónica e incurable. Sin embargo, los tratamientos y un diagnóstico precoz permiten que la mayoría de pacientes lleven una vida normal.

La espondilitis anquilosante forma parte de un grupo de enfermedades denominadas espondiloartritis o espondiloartropatías.

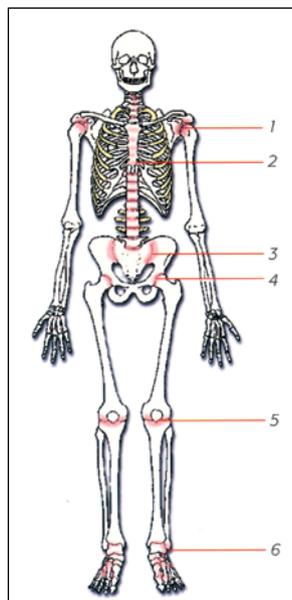
Las espondiloartritis son enfermedades crónicas, de larga evolución y de naturaleza inflamatoria. Son enfermedades reumáticas que afectan al esqueleto, fundamentalmente a la columna vertebral y a las articulaciones sacroilíacas, aunque también pueden afectar a otras articulaciones más alejadas de la columna, a las que llamamos articulaciones periféricas; e incluso, en algunos pacientes se produce afectación de la piel, aparato digestivo, aparato urinario, ojos o sistema cardiovascular. (Figura 1)

Una característica muy específica de estas patologías es que además de a la columna vertebral y otras localizaciones, afectan con mayor predilección a unas estructuras del organismo llamadas entesis, que son las zonas de unión del hueso con los tendones, ligamentos y cápsula

articular. La inflamación crónica de las entesis produce fibrosis, osificación de hueso nuevo, provocando la pérdida de movilidad del tronco y rigidez progresiva del paciente, conocida como anquilosis. (Figura 2)

El gen HLA-B27

El gen HLA-B27 se localiza en el cromosoma 6, forma unas moléculas que aparecen en la superficie de algunas células del



Articulaciones afectadas en las Espondiloartropatías

- 1.- Hombros
- 2.- Columna vertebral
- 3.- Articulaciones sacroilíacas
- 4.- Caderas
- 5.- Rodillas
- 6.- Tobillos

Figura 1.- Articulaciones afectadas en las espondiloartritis.

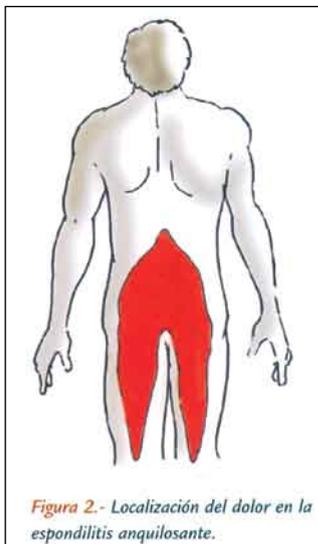


Figura 2.- Localización del dolor en la espondilitis anquilosante.



organismo y cuya función es la de reconocer fragmentos de bacterias o virus que nos infectan y hacen que se produzca la destrucción de la célula infectada. En la espondilitis anquilosante, la más frecuente de las espondiloartropatías, el 90% de los pacientes son portadores de esta molécula. En la población sana, sin embargo, sólo el 7% son HLA-B27 positivos y de estos 7 sujetos sanos con B27 positivo, sólo desarrollarán la enfermedad un 2-5%. Pero si un sujeto sano es B27 positivo y tiene un familiar de primer grado con Espondilitis Anquilosante, el riesgo aumenta desde el 2-5% al 20%.

El pronóstico de la Espondilitis Anquilosante ha mejorado en los últimos años, ya que cada vez se realiza el diagnóstico con más precocidad y se han descubierto tratamientos más eficaces. Es una enfermedad que tiende a cursar brotes de duración variable, y entre estos brotes el paciente se encuentra, habitualmente, con menos dolor y molestias. La mayoría de los enfermos con espondilitis pueden realizar una vida normal; se han realizado estudios donde se observa que una anquilosis importan-



“Encuentra alternativas”



La Reumatóloga Claudia Pereda, impartió la conferencia “Tratamientos dentro de la Espondilitis Anquilosante”

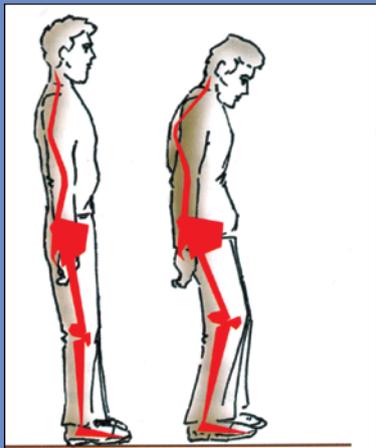


Figura 3.- Individuo normal y sujeto con espondilitis anquilosante avanzada: aumento de cifosis, pérdida lordosis, proyección anterior de cabeza, caderas y rodrigillas flexionadas y pérdida de estatura.

te aparece únicamente en menos de la mitad de los casos y que, incluso, casi todos mantienen una capacidad funcional aceptable. Existe, sin embargo, un pequeño número de pacientes que sufren una espondilitis más

severa, que en ocasiones puede lesionar las articulaciones periféricas e incluso dañar otros órganos a más largo plazo. (Figura 3)

Fuente: “Las Espondiloartritis. Guía de la enfermedad para el paciente”. Sociedad Española de Reumatología.

La Liga Reumatológica Andaluza (LIRA) y sus asociaciones, en Almería ADEAL, organizó para este año 2006, y con motivo del Día Nacional de la Espondilitis, una jornada andaluza de formación en Espondilitis Anquilosante cuyo lema fue “Espondilitis Anquilosante: Encuentra Alternativas”. Este tipo de actividades viene a cubrir la necesidad formativa que existe sobre la enfermedad, con el objetivo de educar a través de la información, orientación e intercambio para lograr un reconocimiento de la Espondilitis a todos los niveles y facilitar a los pacientes un contacto directo y cercano con la Administración sanitaria y social. El fin último de la Jornada fue concretar, de forma integral, posibles vías de solución a su problemática.

La actividad se dirigió, especialmente, a los afectados y su entorno familiar y social, a asociaciones de pacientes, personal sanitario de centros de atención primaria y centros especializados y medios de comunicación. Se celebró en la Sala Bioclimática de la Facultad de Humanidades de la UAL y contó con la intervención de la Reumatóloga de la Clínica Mediterráneo de Almería, Claudia Pereda, que impartió la conferencia “Tratamientos dentro de la Espondilitis Anquilosante”. A ésta siguió el profesor de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la UAL Matías Valverde, que intervino con una ponencia sobre “Consejos básicos de ejercicio e hi-

giene postural en la Espondilitis Anquilosante” y, finalmente, el Abogado Javier Montoya Cortés presentó una conferencia con el título “Derechos de las Enfermedades Raras”. El acto fue inaugurado por el delegado Provincial de Salud, Manuel Lucas.

El doctor Matías Valverde destacó que el estrés y el modo de vida puede acelerar los efectos de esta patología, “el ejercicio y la hidroterapia pueden en cambio ayudar a todo lo contrario”. El avance de un nuevo medicamento que aún no está probado para espondilitis, pero que en artritis va funcionando bien, también fue uno de los aspectos en los que incidió este reumatólogo de Torrecárdenas y profesor de la Universidad de Almería. Un medicamento que en un futuro podría implicar que los afectados de espondilitis mejoren su calidad de vida.

Por su parte, el delegado de Salud, Manuel Lucas, afirmó que en Almería son necesarios más reumatólogos, pero que desde la Delegación de Salud en nuestra provincia por el momento están apostando porque los médicos de atención primaria conozcan más sobre esta enfermedad. Además, Lucas anunció que se va a abrir en la Bola Azul un centro de rehabilitación que incluiría el nivel reumatológico.

La jornada estuvo patrocinada por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, el Laboratorio Wyeth Farma S.L. y, en Almería, por la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud.