

ARTRITIS PSORIASICA DEL GERONTE Y COMORBILIDADES

Larroude MS *1; Cappuccio A;*1, Bovea G*; Fenucci M*; Naftal L*; Papisidero S**;Rillo O;** Perez Sainz M***.

Hospital César Milstein* Hospital Tornú **, Estadística, 1 Coordinadoras del grupo de estudio del geronte

Objetivo: Evaluar las características clínicas, radiológicas, formas de presentación, actividad de la Artritis psoriásica del Geronte (APsG) en una población más amplia y comorbilidades comparado con artritis psoriásica clásica (APsC)

Material y método:

Se reclutaron 35 pacientes en forma consecutiva con APsG iniciada a partir de los 60 años y se compararon con 48 pacientes con APsC (antes de los 60 años) durante 2 años. En el grupo del geronte, se analizó a aquellos con psoriasis cutánea iniciada antes y después de los 60 años.

Se realizó un estudio de corte transversal de casos y controles midiendo escalas y parámetros clínicos, de laboratorio y radiológicos.

Se consideró edad, forma de comienzo, tipo de psoriasis, comienzo de síntomas articulares y criterios CASPAR. Se consideraron 5 variantes clínicas: oligoarticular asimétrica, poliarticular asimétrica, poliartritis simétrica, espondilítica y mutilante. (Moll y Wright).

Se evaluó presencia de sacroileitis, sindesmofitos, dactilitis y entesitis. Se midió ERS, Factor Reumatoideo (FR), FAN y anticuerpo anticitrulina (ACCP) y presencia de comorbilidades: hipertensión arterial, gastritis, dislipemia, osteoporosis, hipotiroidismo, diabetes, coronariopatía, cáncer.

Se valoró actividad de la enfermedad por DAS28, gravedad de la psoriasis por PASI (Psoriasis area and severity index) y BSA (Body surface area), evaluación axial funcional por BASFI (Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index) actividad por BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index) y capacidad funcional por HAQ.

Se realizó estadística descriptiva y comparativa para datos cualitativos y cuantitativos.

Resultados: 54%(19/35) de los pacientes con APsG eran mujeres, edad media 70.91 años (61-92)DS 7.57, edad al diagnóstico de psoriasis 51.6 (11-88) DS 16.74, inicio de síntomas articulares 65.71 (57-88) DS 6.83 y diagnóstico de APsG 67.17 años (61-88)DS 7.14 versus APsC: 52% femeninos, edad 50.42 (21-78) DS 12.7, edad al diagnóstico de psoriasis 28 (3-53) DS 12.16, inicio de síntomas articulares 40.9 (12-59) DS 6.83, diagnóstico de APsC 40.8 años (12-59) DS 11.96..

Forma de presentación: APsG: el 51.5% fue poliarticular asimétrico, 45.7 % oligoarticular, 2.85% espondilítica y en APsC 48 % oligoarticular y 37 % poliarticular asimétrico, 4% espondilítica, 8% combinada. p=0.06

La edad al diagnóstico de la psoriasis cutánea y los síntomas articulares fueron significativamente inferior en el grupo APsC respecto a APsG $p < 0.01$.

No encontramos diferencias significativas en el número de articulaciones afectadas, PASI, BASDAI, ni en el FR, FAN y ACCP y ERS a pesar de las diferencias de edad. Sí hubo diferencia en el HAQ severo $p = 0.02$ entre APsC y APsG.

Dentro de las comorbilidades fue estadísticamente significativa la presencia de HTA $p = 0.02$ y diabetes $p = 0.03$ (APsG –ApsC), y la relación de comorbilidades general fue $p = 0.02$

Al analizar la edad de aparición de la psoriasis cutánea en el grupo de APsG (< 60 (22/35) versus > 60 años (13/35) encontramos una $p = 0.03$ para ERS, existiendo una tendencia en el HAQ severo $p = 0.07$ (>60 versus > 60) a pesar de la misma actividad de la enfermedad medida por DAS28.

Los pacientes con APsG se encuentran en tratamiento con AINES 5.71% (2/35), DMARS 71.42 % (25/35) y terapias biológicas 22.85 % (8/35) y en la APSC 6.25% (3/48), 66.66% (32/48) y 27% (13/48) respectivamente

Conclusión: Los pacientes estudiados con APsG presentaron características similares a la APsC diferenciándose en la edad de comienzo de psoriasis cutánea y una tendencia a mayor compromiso poliarticular, presentando mayores comorbilidades tales como hipertensión, diabetes y mayor discapacidad.