

RELACION DE LA DENSITOMETRÍA OSEA DE MANO
CON EL COMPROMISO LOCAL Y SISTÉMICO EN ARTRITIS REUMATOIDEA

Sequeira G; Marcos V; Cavallo A; Roldán E; Kerzberg E.

Servicio de Reumatología. Hospital J. M. Ramos Mejía.

Centro Nacional de Referencia en Osteoporosis

Introducción: la artritis Reumatoidea (AR) es una enfermedad inflamatoria crónica, sistémica que afecta con frecuencia las manos provocando dolor, limitación funcional y compromiso de las articulaciones.

La osteoporosis (OP) ha sido descrita en la AR en relación a la actividad de la enfermedad o como complicación del tratamiento. La densitometría Ósea (DMO) por DEXA es el método de elección para el estudio de la densidad mineral en OP. La DMO de mano (DEXA) es una técnica que por el momento se halla limitada a la investigación clínica dado que no existen datos comparativos de poblaciones normales.

Objetivos: estudiar la densidad mineral ósea de mano en pacientes con AR y compararla con un grupo de pacientes normales sin OP.

Materiales y métodos: se estudiaron 118 pacientes (84 en tratamiento con corticoides sistémicos y 34 sin corticoides) con diagnóstico de AR que cumplieren 4 o mas criterios del Colegio Americano de Reumatología, seguidos ambulatoriamente en el consultorio externo de Reumatología del Hospital J. M. Ramos Mejía. En todos los casos se realizaron DMO de columna AP, cuello de fémur izquierdo y mano izquierda. Los datos se compararon con un grupo control de 69 pacientes sin enfermedad reumatológica conocida, que hubiesen concurrido al departamento de Densitometría Ósea del Servicio de Reumatología del Hospital J. M. Ramos Mejía para el estudio de OP y cuya DMO de columna y fémur fuese normal, a quienes se les realizó una DMO de mano.

Resultados: la concentración mineral ósea (CMO) de pacientes con AR fue significativamente menor que los controles (14,21 g vs 23,39 g; Test T :p <0,0001).

En pacientes con AR la densidad mineral osea en columna lumbar y fémur se correlacionó con la CMO de mano (0,76 y 0,77 respectivamente, p< 0,05).

El uso de corticoides no se asoció a modificaciones en la mano CMO:14,22 vs 14,18 (p 0,97).

Los pacientes con osteoporosis y osteopenia tuvieron una CMO significativamente menor que los pacientes normales (8,89 y 12,00 vs 19,27; p < 0.001, test de Scheffé p < 0.001).

La inflamación local no pareció tener un efecto mayor sobre la CMO: 14,04 vs 14,41 (p: 0,7) en pacientes con y sin inflamación en la mano evaluada respectivamente.

Conclusiones: la densidad mineral ósea en pacientes con AR es menor que en controles. Los cambios observados en la mano parecen tener mas relación con factores sistémicos (la presencia de OP) que con factores locales como la inflamación articular o el consumo de corticoides.