

INTRODUCCION: EULAR Sjögren's Syndrome Disease Activity Index (ESSDAI) es una herramienta validada para evaluar la actividad de la enfermedad en el Síndrome de Sjögren primario (SSp). Recientemente se ha desarrollado un índice: ClinESSDAI, que cuenta con los mismos dominios que el ESSDAI excepto el dominio biológico. Se ha demostrado que es una herramienta válida, reproducible y sensible al cambio.

OBJETIVOS: Validar el clinESSDAI en pacientes con SSp que concurren a diferentes centros de Reumatología de Argentina.

DISEÑO, MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio observacional, analítico, de corte transversal. Se utilizó la traducción del ESSDAI realizada en su adaptación transcultural y validación en Argentina. Se realizó entrenamiento de los investigadores, y una prueba piloto, para lograr un uso correcto del ESSDAI, clinESSDAI y Escala Visual Análoga (EVA).

Se citaron pacientes a una primera visita para valorar la validez de constructo convergente del instrumento. En ausencia de un Gold Standard, se tomó como referencia la EVA del 0-10 realizada por un médico experto, para evaluar actividad de la enfermedad por dominio de clinESSDAI y actividad global de la enfermedad, mientras que otro profesional realizó el ESSDAI y ClinESSDAI. También se analizó la validez del clinESSDAI comparándola con el ESSDAI.

Luego de diez días se citó nuevamente a un subgrupo de pacientes, sin cambios en el cuadro clínico ni en el tratamiento, para repetir las evaluaciones realizadas, a fin de evaluar reproducibilidad. Todos los médicos fueron ciegos a la evaluación del otro.

Para evaluar el grado de acuerdo entre los expertos y los evaluadores del clinESSDAI, en la prueba piloto, se utilizó el test de Kappa, transformando las variables en categorías. Se empleó el Coeficiente de Correlación de Spearman (Rho) para evaluar la correlación entre las EVAs y los dominios del ESSDAI, así como con el ESSDAI total. Para demostrar "equivalencia" con el ESSDAI, se comparó el clinESSDAI utilizando el Coeficiente de Correlación Intraclase (CCI). Este último también se utilizó para evaluar reproducibilidad.

RESULTADOS: Se evaluaron 47 pacientes, 46 eran mujeres (98%). La media de edad fue 57 años (DE ± 14.13). El grado de acuerdo (kappa) fue 0.80 entre evaluadores del clinESSDAI y 0.7 entre los expertos que realizaron las EVAs. El Rho entre la EVA y ClinESSDAI de los dominios evaluados se expresa en la TABLA 1. Ningún paciente presentó compromiso del dominio muscular ni del sistema nervioso central.

El CCI entre el ESSDAI y clinESSDAI fue 0.98 (IC95%: 0.96-1). Concurrieron 16 pacientes a una segunda visita para evaluar reproducibilidad, observándose un CCI para el puntaje total del clinESSDAI de 0.93 (IC95%: 0.82-1).

CONCLUSIÓN: En nuestra población el clinESSDAI mostró ser una herramienta válida, reproducible y equiparable al ESSDAI. Podría ser útil en la práctica diaria para evaluar la actividad de pacientes en centros en los cuales no se cuenta con acceso a marcadores de actividad biológica, permitiendo obtener durante la consulta una valoración objetiva del compromiso sistémico, con bajo costo para el sistema de salud.

TABLA 1: Resultados

Dominio	Rho	Valor de p
Actividad global	0.70	<0.01
Síntomas constitucionales	0.70	<0.001
Linfadenopatías	0.71	<0.01
Glandular	0.70	<0.01
Articular	0.51	<0.01
Cutáneo	1.00	<0.01
Respiratorio	1.00	<0.01
Renal	0.71	<0.01
SNP	1.00	<0.01
Hematológico	0.76	<0.01