



DOCTORA NECESITO AYUDA PARA MI HIJO

Quesada Costilla, María Elena¹; Navas Pleguezuelos, Mercedes²; Jiménez González, Joaquín³; Olmedo Jiménez, María del Mar; García García, María.

¹Médico de Familia, Centro de Salud Lorca Sur-SMS Área III; ²Médico de Familia, Centro de Salud Puerto Lumbreras-SMS Área III; ³Médico de Familia, Servicio de Urgencias, Hospital Rafael Méndez (Lorca-Murcia)-SMS Área III.

INTRODUCCIÓN:

La Espondilitis Anquilosante (EA) es una enfermedad crónica que se caracteriza por dolor y rigidez en tórax y columna que pueden provocar fusiones vertebrales. Puede afectar caderas, hombros, rodillas y tobillos, lo que limitaría el movimiento. Se inicia entre los 17 y 35 años, más común en hombres.

DESCRIPCIÓN:

Varón 32 años del que consta en su historia clínica dos episodios de artritis coxofemoral izquierda y lumbalgia. No acude a cita de pruebas complementarias. Cuatro años después su madre solicita ayuda porque se encuentra confinado en casa desde hace años por extremada dificultad para deambular, sin darle importancia a ello y se niega a ser estudiado. Refiere miedo a sufrir dolor con las pruebas diagnósticas. Presenta una cifosis dorsal, a la exploración una limitación funcional de ambas caderas. Pactamos realizar pruebas de imagen (radiografías caderas y columna completa, RMN caderas).

Derivado a Reumatología para completar estudio, el paciente acepta que se le realice análisis de sangre, siendo diagnosticado de EA HLA-B27 positivo.

Derivan a Traumatología aconsejando artroplastia de ambas caderas. En la actualidad en tratamiento por parte de Reumatología (terapia anti-TNF)

ESTRATEGIA PRÁCTICA DEL PLAN DE ACTUACIÓN:

El diagnóstico precoz puede ayudar a disminuir la rigidez asociada a la EA. Los objetivos del tratamiento contra la Espondilitis Anquilosante son: aliviar el dolor, la inflamación y la rigidez, mantener el movimiento y la flexibilidad de la columna vertebral, así como limitar la deformidad de las articulaciones y ayudarle a continuar con sus actividades normales.

PALABRA CLAVE:

Espondilitis anquilosante, poliartritis, espondiloartropatías

BIBLIOGRAFÍA:

-Asim Khan M. Ankylosing Spondylitis: The Facts. Oxford University Press, 2002.

-Sampaio-Barros PD, Keiserman M, Meirelles ES, Pinheiro MM, Ximenes AC, Azevedo VF et al. Recommendations for the management and treatment of ankylosing spondylitis. Rev Bras Reumatol. 2013 May-Jun;53(3):242-57.

-Sanmartí R, Cañete JD. Espondilitis Anquilosante. En: Pascual E, Rodríguez Valverde V, Carbonell J, Gómez Reino JJ, editores. Tratado de Reumatología. Madrid: Aran Ediciones; 1998.p.997-1019.