



ORIGINAL

Enfermedades inflamatorias mediadas por inmunidad en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal. Datos basales del estudio Aquiles



Ignacio Marín-Jiménez^{a,*}, Valle García Sánchez^b, Javier P. Gisbert^c, José Lázaro Pérez Calle^d, Marisol Luján^e, Jordi Gordillo Ábalos^f, Susana Tabernero^g, Berta Juliá^h, Cristina Romero^h, Luis Cea-Calvo^h, Rosario García-Vicuñaⁱ y Francisco Vanaclocha^j

^a Servicio de Gastroenterología, Hospital Gregorio Marañón, Madrid, España

^b Servicio de Gastroenterología, Hospital Reina Sofía, Córdoba, España

^c Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario de La Princesa/Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IISP), Madrid, /Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), España

^d Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid, España

^e Servicio de Gastroenterología, Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España

^f Servicio de Gastroenterología, Hospital Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

^g Servicio de Gastroenterología, Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid, España

^h Departamento Médico, Merck, Sharp & Dohme de España, España

ⁱ Servicio de Reumatología, Hospital La Princesa, IISP/Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IISP), Madrid, España

^j Servicio de Dermatología, Hospital 12 de Octubre, Madrid, España

Recibido el 24 de octubre de 2013; aceptado el 25 de febrero de 2014

Disponible en Internet el 8 de abril de 2014

PALABRAS CLAVE

Enfermedad inflamatoria intestinal;
Enfermedad de Crohn;
Colitis ulcerosa;
Manifestación extraintestinal;
Enfermedad inflamatoria mediada inmunológicamente

Resumen

Objetivo: Determinar la prevalencia de enfermedades inflamatorias mediadas por inmunidad (EIMI) en una cohorte de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) reclutada en consultas hospitalarias de aparato digestivo para el estudio Aquiles, un estudio prospectivo de 2 años de seguimiento.

Material y métodos: Se incluyeron pacientes de ≥ 18 años con diagnóstico previo o nuevo de EII (enfermedad de Crohn [EC], colitis ulcerosa [CU] o colitis indeterminada). Los diagnósticos se recogieron de forma transversal de la historia clínica en el momento de incorporar a cada paciente al estudio.

Resultados: Se incluyeron 526 pacientes (edad media 40,2 años; 47,3% hombres, 52,7% mujeres), 300 con EC (57,0%), 218 con CU (41,4%) y 8 colitis indeterminada. Presentaron otra EIMI 71 pacientes (prevalencia: 13,5%, IC 95%: 10,8-16,7): 47 fueron espondiloartritis (prevalencia: 8,9%); 18 psoriasis (3,4%); 5 pioderma gangrenoso (1,0%) y 11 uveítis (2,1%). La prevalencia de EIMI fue mayor en pacientes con EC respecto a pacientes con CU (17,0% [IC 95%: 13,2-21,7])

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: drnachomarin@hotmail.com (I. Marín-Jiménez).

KEYWORDS

Inflammatory bowel disease;
Crohn disease;
Ulcerative colitis;
Extraintestinal manifestation;
Immune-mediate inflammatory disease

frente a 9,2% [IC 95%: 6,0-13,8], $p=0,011$). En el análisis multivariante, las variables asociadas a la presencia de EIMI fueron el diagnóstico de EC (OR=1,8 [IC 95%: 1,1-3,2]) y un tiempo de evolución de la EII ≥ 4 años (OR=2,1 [IC 95%: 1,1-4,1] en aquellos con 4-8 años, y OR=2,1 [IC 95%: 1,2-3,9] en los de ≥ 8 años frente a < 4 años).

Conclusiones: En la cohorte de pacientes con EII del estudio Aquiles, el 13,5% presentó otra EIMI, con una prevalencia mayor en pacientes con EC y > 4 años de evolución de la enfermedad.

© 2013 Elsevier España, S.L.U. y AEEH y AEG. Todos los derechos reservados.

Immune-mediated inflammatory diseases in patients with inflammatory bowel disease. Baseline data from the Aquiles study

Abstract

Objective: To determine the prevalence of immune-mediated inflammatory diseases (IMID) in a cohort of patients with inflammatory bowel disease (IBD) enrolled in hospital gastroenterology outpatients units for the AQUILES study, a prospective 2-year follow-up study.

Material and methods: We included patients ≥ 18 years old with a prior or new diagnosis of IBD (Crohn disease [CD], ulcerative colitis [UC] or indeterminate colitis). Diagnoses were collected in a cross-sectional manner from the clinical records at enrollment of a new patient in the study.

Results: We included 526 patients (mean age 40.2 years; 47.3% men, 52.7% women), 300 with CD (57.0%), 218 with UC (41.4%) and 8 with indeterminate colitis. Other types of IMID were present in 71 patients (prevalence: 13.5%, 95% CI: 10.8-16.7): 47 were spondyloarthropathies (prevalence: 8.9%); 18 psoriasis (3.4%); 5 pyoderma gangrenosum (1.0%), and 11 uveitis (2.1%). The prevalence of IMID was higher in patients with CD than in those with UC (17.0% [95% CI: 13.2-21.7] vs 9.2% [95% CI: 6.0-13.8], $p=0.011$). In the multivariate analysis, the variables associated with the presence of IMID were diagnosis of CD (OR=1.8 [95% CI: 1.1-3.2]) and duration of IBD ≥ 4 years (OR=2.1 [95% CI: 1.1-4.1] in those with disease duration 4-8 years, and OR=2.1 [95% CI: 1.2-3.9] in those with ≥ 8 years vs. < 4 years).

Conclusions: In the cohort of patients with IBD in the AQUILES study, 13.5% had another IMID, with a higher prevalence in patients with CD and > 4 years since disease onset.

© 2013 Elsevier España, S.L.U. and AEEH y AEG. All rights reserved.

Introducción

Hasta un tercio de los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) puede presentar manifestaciones o enfermedad extraintestinal en algún momento de la evolución^{1,2}. Las localizaciones más frecuentes son el aparato locomotor, donde entre el 10-20% de los pacientes con EII pueden presentar enfermedad³, la piel, con afectación en torno al 10%⁴, y las manifestaciones oculares tales como la uveitis⁵. Además, algunas manifestaciones que acompañan a la EII son en realidad enfermedades inflamatorias con entidad propia, y se denominan genéricamente enfermedades inflamatorias mediadas inmunológicamente (EIMI). Las enfermedades más representativas son la propia EII, la psoriasis y el grupo de espondiloartritis, y son enfermedades que suelen compartir mecanismos patogénicos entre sí⁶, aunque la clínica de la enfermedad extraintestinal no siempre coincide con los momentos de máxima actividad de EII⁷. Un conocimiento detallado de la prevalencia de estas enfermedades y de la coexistencia de las mismas entre sí puede favorecer el desarrollo de estrategias para su detección y manejo, que en muchas ocasiones ha de ser multidisciplinar, así como la implementación de estrategias de cribado para la detección de las mismas.

Aquiles es un estudio observacional prospectivo de 2 años de seguimiento de pacientes con diagnóstico de una de estas 3 EIMI: EII, espondiloartritis o psoriasis. Los objetivos principales del estudio son 1) valorar la coexistencia de estas EIMI (objetivo primario), y 2) la incidencia de nuevas EIMI y de otras enfermedades en un seguimiento de 2 años (objetivo secundario). En el presente trabajo describimos la prevalencia de EIMI (objetivo primario del estudio) en el momento basal en la cohorte de pacientes con EII reclutados en consultas hospitalarias de aparato digestivo. La incidencia de nuevas enfermedades durante el seguimiento será motivo de trabajos posteriores.

Material y métodos

El estudio Aquiles se planteó como un estudio de 3 cohortes de pacientes definidas por el diagnóstico principal en el momento de incluirse en el estudio: EII, psoriasis o espondiloartritis. El estudio se realizó en 15 hospitales españoles, en consultas hospitalarias de 3 servicios: aparato digestivo, dermatología y reumatología. Los criterios de inclusión para la cohorte con EII fueron: 1) diagnóstico ya conocido (previo) o nuevo diagnóstico de EII (enfermedad de Crohn [EC], colitis ulcerosa [CU] o colitis indeterminada); y 2) edad ≥ 18 años. Se excluyeron pacientes que, a juicio del investigador,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3288067>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3288067>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)