



Artigo original

Perfil epidemiológico da espondiloartrite de início juvenil comparada com a espondiloartrite de início na vida adulta em uma grande coorte brasileira

Angela P. Duarte^a, Cláudia D.L. Marques^a, Adriana B. Bortoluzzo^b, Célio R. Gonçalves^c, José Antonio Braga da Silva^d, Antonio Carlos Ximenes^e, Manoel B. Bértolo^f, Sandra Lúcia E. Ribeiro^g, Mauro Keiserman^h, Thelma L. Skareⁱ, Sueli Carneiro^{j,k}, Rita Menin^l, Valderilio F. Azevedo^m, Walber P. Vieiraⁿ, Elisa N. Albuquerque^k, Washington A. Bianchi^o, Rubens Bonfiglioli^p, Cristiano Campanholo^q, Hellen M.S. Carvalho^r, Izaias P. Costa^s, Charles L. Kohem^t, Nocy Leite^u, Sonia A.L. Lima^v, Eduardo S. Meirelles^w, Ivânia A. Pereira^x, Marcelo M. Pinheiro^y, Elizandra Polito^z, Gustavo G. Resende^{aa}, Francisco Airton C. Rocha^{bb}, Mittermayer B. Santiago^{cc}, Maria de Fátima L.C. Sauma^{dd}, Valéria Valim^{ee} e Percival D. Sampaio Barros^{c,*}

^a Universidade Federal de Pernambuco, Recife, PE, Brasil

^b Insper Instituto de Educação e Pesquisa, São Paulo, SP, Brasil

^c Divisão de Reumatologia, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

^d Universidade de Brasília, Brasília, DF, Brasil

^e Hospital Geral de Goiânia, Goiânia, GO, Brasil

^f Universidade de Campinas, Campinas, SP, Brasil

^g Universidade Federal do Amazonas, Manaus, AM, Brasil

^h Pontifícia Universidade Católica, Porto Alegre, RS, Brasil

ⁱ Hospital Evangélico de Curitiba, Curitiba, PR, Brasil

^j Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^k Universidade Estadual do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^l Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto, São José do Rio Preto, SP, Brasil

^m Universidade Federal do Paraná, Curitiba, PR, Brasil

ⁿ Hospital Geral de Fortaleza, Fortaleza, CE, Brasil

^o Santa Casa do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^p Pontifícia Universidade Católica, Campinas, SP, Brasil

^q Santa Casa de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

^r Hospital de Base do Distrito Federal, Brasília, DF, Brasil

^s Universidade Federal do Mato Grosso do Sul, Campo Grande, MS, Brasil

^t Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil

^u Faculdade de Medicina Souza Marques, Rio de Janeiro, RJ, Brasil



CrossMark

* Autor para correspondência.

E-mail: pdsampaio@uol.com.br (P.D.S. Barros).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbr.2014.06.005>

^v Hospital do Servidor Público Estadual, São Paulo, SP, Brasil

^w Instituto de Ortopedia e Traumatologia, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

^x Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, SC, Brasil

^y Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

^z Santa Casa de Belo Horizonte, Belo Horizonte, MG, Brasil

^{aa} Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brasil

^{bb} Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, CE, Brasil

^{cc} Escola de Medicina e Saúde Pública, Salvador, BA, Brasil

^{dd} Universidade Federal do Pará, Belém, PA, Brasil

^{ee} Universidade Federal do Espírito Santo, Vitória, ES, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 15 de dezembro de 2013

Aceito em 2 de junho de 2014

On-line em 28 de setembro de 2014

Palavras-chave:

Espondiloartrite de início juvenil

População brasileira

Epidemiologia

Artrite crônica na infância

Artrite relacionada à entesite

R E S U M O

Objetivo: Analisar as características clínicas e epidemiológicas das espondiloartrites (SpA) de início juvenil (< 16 anos) e compará-las com um grupo de pacientes com SpA de início na vida adulta (≥ 16 anos).

Pacientes e métodos: Coorte prospectiva, observacional e multicêntrica com 1.424 pacientes com diagnóstico de SpA de acordo com o European Spondyloarthropathy Study Group (ESSG) submetidos a um protocolo comum de investigação e recrutados em 29 centros de referência participantes do Registro Brasileiro de Espondiloartrites (RBE). Os pacientes foram divididos em dois grupos: idade no início < 16 anos (grupo JOSpA) e idade no início ≥ 16 anos.

Resultados: Entre os 1.424 pacientes, 235 manifestaram o início da doença antes dos 16 anos (16,5%). As variáveis clínicas e epidemiológicas associadas com a JOSpA foram: gênero masculino ($p < 0,001$), artrite em membro inferior ($p = 0,001$), entesite ($p = 0,008$), uveíte anterior ($p = 0,041$) e HLA-B27 positivo ($p = 0,017$), em associação com escores mais baixos de atividade da doença (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index – BASDAI; $p = 0,007$) e de capacidade funcional (Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index – BASFI; $p = 0,036$). A psoríase cutânea ($p < 0,001$), a doença inflamatória intestinal ($p = 0,023$), a dactilite ($p = 0,024$) e o envolvimento ungual ($p = 0,004$) foram mais frequentes em pacientes com SpA de início na vida adulta.

Conclusões: Nessa grande coorte brasileira, os pacientes com JOSpA se caracterizavam predominantemente pelo gênero masculino, envolvimento periférico (artrite e entesite), HLA-B27 positivo e escores de doença mais baixos.

© 2014 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

Epidemiologic profile of juvenile-onset compared to adult-onset spondyloarthritis in a large Brazilian cohort

A B S T R A C T

Keywords:

Juvenile-onset spondyloarthritis

Brazilian population

Epidemiology

Chronic arthritis in childhood

Enthesitis-related arthritis

Objective: To analyze the clinical and epidemiologic characteristics of juvenile-onset spondyloarthritis (SpA) (< 16 years) and compare them with a group of adult-onset (≥ 16 years) SpA patients.

Patients and methods: Prospective, observational and multicentric cohort with 1,424 patients with the diagnosis of SpA according to the European Spondyloarthropathy Study Group (ESSG) submitted to a common protocol of investigation and recruited in 29 reference centers participants of the Brazilian Registry of Spondyloarthritis (RBE – Registro Brasileiro de Espondiloartrites). Patients were divided in two groups: age at onset < 16 years (JOSpA group) and age at onset ≥ 16 years (AOspA group).

Results: Among the 1,424 patients, 235 presented disease onset before 16 years (16.5%). The clinical and epidemiologic variables associated with JOSpA were male gender ($p < 0.001$), lower limb arthritis ($p = 0.001$), enthesitis ($p = 0.008$), anterior uveitis ($p = 0.041$) and positive HLA-B27 ($p = 0.017$), associated with lower scores of disease activity (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index – BASDAI; $p = 0.007$) and functionality (Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index – BASFI; $p = 0.036$). Cutaneous psoriasis ($p < 0.001$), inflammatory bowel disease ($p = 0.023$), dactylitis ($p = 0.024$) and nail involvement ($p = 0.004$) were more frequent in patients with adult-onset SpA.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3327039>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3327039>

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