

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Espondiloartritis y su asociación con el Complejo Mayor de Histocompatibilidad

"Spondylarthritis and the association with Major Histocompatibility Complex"

Wilson A. Bautista-Molano¹, John D. Londoño²,
Consuelo Romero Sánchez³, Mabel Ávila³, Rafael R. Valle⁴

Resumen

Las espondiloartritis corresponden a un grupo heterogéneo de enfermedades crónicas caracterizadas por entesitis tanto axial como periférica, artritis y menos comúnmente manifestaciones extra articulares. Se encuentran fuertemente ligadas a factores genéticos y en algunos pacientes a infecciones por bacterias artritogénicas. Su presentación y curso clínico se encuentran influenciados por la etnia, el género y la edad de inicio de la enfermedad.

La Espondilitis Anquilosante (EA) como prototipo de espondiloartritis es una enfermedad hereditaria con un 90% de susceptibilidad atribuible a factores genéticos. Desde el descubrimiento de la asociación del alelo HLA-B*27 en los años setenta, las bases moleculares de esta asociación, una de las más fuertes entre una molécula del Complejo Mayor de Histocompatibilidad y una enfermedad, permanecen sin esclarecer. La fuerte asociación del HLA-B*27 confiere a este alelo un papel significativo de susceptibilidad para el desarrollo de la enfermedad. Varios estudios han informado la asociación de otros genes dentro del Complejo Mayor de Histocompatibilidad con la susceptibilidad para el desarrollo de la enfermedad en varios grupos poblacionales.

Palabras clave: espondiloartritis, poblaciones, asociación.

Summary

Spondylarthritis refers to a heterogeneous group of chronic diseases characterized by both axial and peripheral enthesitis, arthritis and extra articular manifestations. There is strongly linked to genetic factors and in some patients is related to clinical infections by arthritogenic bacteria. The clinical presentation and evolution are influenced by ethnicity, gender and age of onset.

Ankylosing Spondylitis as a prototype of Spondylarthritis is an inherited disease with 90% of susceptibility related to genetic factors. Since the publication of the association of HLA-B*27 in the 70's, the molecular component of this association, one of the strongest between a molecule of Major Histocompatibility Complex

Grupo de Espondiloartritis. Servicio Reumatología e Inmunología. Hospital Militar Central. Universidad de la Sabana. Bogotá. Transversal 3 # 49-00 Tercer Piso. Teléfono 0571-3486868 Ext. 5050.

1 Médico Internista. Residente Reumatología. Universidad Militar Nueva Granada. Hospital Militar Central.
2 Médico Internista. Reumatólogo. Hospital Militar Central. Profesor Universidad de la Sabana.
3 Docente Inmunología. Universidad Militar Nueva Granada. Laboratorio de Inmunología. Servicio de Reumatología. Hospital Militar Central.

4 Médico Internista. Reumatólogo, Jefe del Servicio de Reumatología. Hospital Militar Central. Profesor Universidad Militar Nueva Granada y Universidad de la Sabana.

Correspondencia: Wilson A. Bautista Molano: wbatu@hotmail.com

Los autores declaran no presentar ningún conflicto de interés al momento de la redacción del manuscrito.

Recibido: 19 de noviembre de 2010
Aceptado: 7 de febrero de 2011

and disease, remains unclear. The strong association of HLA-B*27 gives to this allele a significant role in susceptibility related to disease development. Several studies have reported the association of other genes within the Major Histocompatibility Complex to susceptibility for development of the disease in others population groups.

Key words: spondylitis, population, association.

Antecedentes históricos

Estudios sobre paleopatología en esqueletos petrificados han documentado la osificación del ligamento amarillo y osificación con neoformación ósea, lo cual sugiere que puede tratarse de una enfermedad articular degenerativa o de mecanismos óseos de defensa para proteger la columna vertebral¹. En estudios de fósiles de mamíferos de *perissodactyl* de Norteamérica se ha encontrado una alta frecuencia de la enfermedad, sugiriendo que este tipo de patología ósea se desarrolló como un beneficio para los mamíferos afectados².

Diversos trabajos de asociación de espondiloartritis y HLA B27 hacen suponer que la enfermedad se encontraba en el continente americano antes de la conquista. Estudios de población precolombina han demostrado un aumento de la frecuencia de la enfermedad desde el año 2000 a.C. especialmente en población indígena norteamericana, con anquilosis de columna vertebral y compromiso de articulaciones periféricas³.

Calin en 1984 menciona una frecuencia de 60 casos por cada 1000 habitantes en los indígenas Pima y una alta incidencia de HLA-B*27 en los mismos¹. Martínez Lavin y cols. informan en 1995 el caso de un indígena del periodo posclásico (900-1521 a.C.) que vivió en México y que padeció espondilitis anquilosante^{1,2}. Sin embargo Gustavo Samano-Tirado en 1999 halla evidencia contraria al revisar documentos y descripciones de los Pimas al contacto español y durante la colonia⁴. Sugiere la evidencia disponible hasta el momento que la enfermedad estuvo ausente durante la colonia en los Pimas, pero con el mestizaje empezaron a aparecer los cuadros de dolor de columna⁵; lo cual refuerza la teoría del origen africano de la enfermedad y posterior migración al continente europeo⁶.

Descripciones iniciales

La primera descripción de espondilitis anquilosante (del griego *spondylos* = vértebra, *itis* = inflamación, *ankylos* = encorvado, torcido, fusionado) la hizo el médico irlandés Bernard Connor en 1695⁷. Describió un esqueleto encontrado en un cementerio francés que mostraba fusión de la tercera vértebra dorsal hasta la pelvis, incluyendo las articulaciones sacroiliacas y las costillas. Por su parte, el concepto de Artritis Reactiva deriva de las contribuciones iniciales realizadas por Ahvoven y cols.⁸.

El término artritis psoriática fue empleado por primera vez en 1860 cuando Pierre Bazin escribe su libro titulado *Lessons Theoriques et Cliniques sur les Affections Cutanées de Nature Arthritique et Dartreux*⁹. Sin embargo, no fue sino hasta los años ochenta cuando Khan et al. y Prakash et al. describieron por primera vez las formas inclasificables, mientras que Burns et al. las denominó indiferenciadas porque no reunían los criterios disponibles de clasificación de la enfermedad¹⁰.

Wright y Moll (desde 1971 hasta 1974), a través de descripciones clínicas en varios artículos, introdujeron varios términos comunes. Desde poliartritis seronegativas hasta espondiloartropatías seronegativas pretendían diferenciar dicho grupo de la artritis reumatoide, ya que para entonces se consideraba que espondiloartritis era una variante de dicha enfermedad¹¹⁻¹³.

Desde mediados del siglo XX a través de la descripción de múltiples casos familiares con EA en mujeres se hizo énfasis en la asociación de la enfermedad en hermanos, padres y familiares, realizándose estudios de incidencia familiar y de población urbana que serían los puntos de partida para el desarrollo de trabajos posteriores relacionados con asociación genética¹⁴.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3385569>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3385569>

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