+Model EII-52; No. of Pages 14

ARTICLE IN PRESS

Enferm inflam intest dia. 2016;xxx(xx):xxx-xxx



Enfermedad Inflamatoria Intestinal al Día



www.elsevier.es/eii

ARTÍCULO ESPECIAL

Recomendaciones del Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU) sobre el tratamiento de pacientes con espondiloartritis asociada a enfermedad inflamatoria intestinal

- Y. González-Lama^{a,*}, J. Sanz^b, G. Bastida^c, J. Campos^b, R. Ferreiro^d, B. Joven^e,
- A. Gutiérrez^f, X. Juanola^g, B. Sicilia^h, R. Verozⁱ, J.P. Gisbert^j, M. Chaparro^j,
- E. Domènech^k, M. Esteve^l y F. Gomollón^m
- ^a Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España
- ^b Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España
- ^c Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario La Fe, Valencia, España
- ^d Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Hospital Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España
- e Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Doce de Octubre, Madrid, España
- f Servicio de Medicina Digestiva, Hospital General Universitario de Alicante, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Instituto de Salud Carlos III, Alicante, España
- § Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de Bellvitge, IDIBELL, Barcelona, España
- ^h Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España ⁱ Servicio de Reumatología, Hospital de Mérida, Badajoz, España
- ^j Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP) v CIBEREHD, Madrid, España
- ^k Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, CIBEREHD, Badalona, España
- ¹ Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Mutua Terrassa, CIBEREHD, Tarrasa, España
- ^m Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, IIS Aragón, CIBEREHD, Zaragoza, España

Recibido el 22 de agosto de 2016; aceptado el 12 de septiembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Enfermedad de Crohn;

Resumen Las manifestaciones extraintestinales en general y, de entre ellas, las articulares en particular, suponen un problema frecuente en los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal. De hecho, la relación entre ambas entidades parece estrecha y cada vez hay más datos

Correo electrónico: ygonzalezlama@telefonica.net (Y. González-Lama).

http://dx.doi.org/10.1016/j.eii.2016.09.002

1696-7801/© 2016 Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: González-Lama Y, et al. Recomendaciones del Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU) sobre el tratamiento de pacientes con espondiloartritis asociada a enfermedad inflamatoria intestinal. Enferm inflam intest dia. 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.eii.2016.09.002

^{*} Autor para correspondencia.

ARTICLE IN PRESS

2 Y. González-Lama et al.

Colitis ulcerosa; Espondiloartritis; Artritis que indican que el intestino desempeña un importante papel en la patogenia de las espondiloartritis. La asociación de la enfermedad inflamatoria intestinal con algún tipo de espondiloartritis supone un escenario clínico complejo. Se hace necesario, por tanto, que gastroenterólogos y
reumatólogos puedan trabajar juntos y establecer una comunicación fluida que permita a cada
paciente recibir el tratamiento más adecuado para cada situación concreta. El objetivo de esta
revisión es el de establecer unas recomendaciones sobre el tratamiento de los pacientes con
enfermedad inflamatoria intestinal y espondiloar-tritis asociada, en cada uno de los distintos
escenarios clínicos.

© 2016 Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Artritis Crohn's disease; Ulcerative colitis; Spondyloarthritis; Arthritis Recommendations by the Spanish Working Group on Crohn's Disease and Ulcerative Colitis (GETECCU) about management of patients with spondyloarthritis associated to inflammatory bowel disease

Abstract Extraintestinal manifestations, particularly arthropaties, are a frequent problem in patients with inflammatory bowel disease. The relationship between those 2 entities is close and data suggest that the bowel plays and important role in etiopathogenesis of spondyloarthritis. Association of inflammatory bowel disease with any kind of spondyloarthritis represents a challenging clinical scenario. It is necessary that both gastroenterologists and rheumatologists work together and have a fluent communication that may help the patient to receive the most appropriate treatment for each single situation. The aim of this review is to make some recommendations about the treatment of patients with inflammatory bowel disease and associated spondyloarthritis, in each single different clinical scenario.

© 2016 Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Justificación, objetivos y metodología

La asociación entre la enfermedad inflamatoria intestinal (EII) y diferentes manifestaciones articulares se conoce desde hace décadas, aunque no fue hasta finales de los años noventa cuando se describió el patrón característico de afectación articular en el seno de la EII1. El creciente conocimiento de los mecanismos inflamatorios más íntimos que comparten la afectación intestinal y articular ha favorecido una mejor comprensión del problema inflamatorio como algo sistémico y la adopción de estrategias terapéuticas comunes para abordar pacientes cada vez más complejos. Por todo ello, cada día es mayor el número de pacientes que gastroenterólogos y reumatólogos debemos compartir en la práctica clínica, por lo que el conocimiento que cada especialista tiene de la otra cara de la enfermedad debería aumentar de la misma manera. El objetivo de esta revisión es el de establecer guías de manejo conjunto entre reumatólogos y gastroenterólogos para el tratamiento de pacientes con EII y espondiloartritis (EspA) asociadas². A tal fin, se han establecido una serie recomendaciones para cada escenario clínico concreto que se recogen al final del documento.

Este documento, basado en una revisión no sistemática de la literatura, ha sido realizado por un grupo de gastroenterólogos miembros del Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU) y de reumatólogos pertenecientes a la Sociedad Española de Reumatología (SER) con experiencia en estas enfermedades. La versión final del manuscrito ha sido revisada y aceptada por el Comité Científico de GETECCU.

Importancia del abordaje conjunto

Cada día disponemos de mayor evidencia sobre la interrelación entre el intestino y las articulaciones y sobre el papel tan relevante que desempeña la microbiota intestinal en la patogenia de las EspA³. En otro sentido, se ha comunicado que más de un 60% de los pacientes con EspA tienen algún grado de inflamación intestinal microscópica; sin embargo, la relevancia clínica de estos hallazgos no está establecida con claridad, ya que clásicamente se considera que solo el 10% de ellos desarrollarán EII⁴.

Desde el punto de vista de la predisposición genética, es bien conocida la relación entre el HLA-B27 y la espondilitis anquilosante (EA); este marcador es positivo en entre el 75 y el 95% de los pacientes con EA frente a solo un 6-8% de la población general en nuestro medio. En los pacientes con EII, la prevalencia de positividad del HLA-B27 es similar a la de la población general, pero en aquellos pacientes con EII y EA, la positividad de HLA-B27 es más elevada, y puede llegar a ser cercana al 80% en algunas series⁵. Esto señala que aquellos pacientes con EII y HLA-B27 podrían tener mayor probabilidad de presentar, además, EA. Por otra parte, existe evidencia de que mutaciones de CARD15

Cómo citar este artículo: González-Lama Y, et al. Recomendaciones del Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU) sobre el tratamiento de pacientes con espondiloartritis asociada a enfermedad inflamatoria intestinal. Enferm inflam intest dia. 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.eii.2016.09.002

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/8725603

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/8725603

Daneshyari.com