Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1611

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1617 - Artritis secundaria a enfermedad inflamatoria intestinal

J. Polo Periáñez[a], J. Iturralde Iriso[b], A. Ugalde Antolín[c], M. López Miralles[d], M. Echevarría Díez[e], Í. Goiri Uriarte[f], E. Muro Torres[g], A. Sauto Gutiérrez[h], A. Lluesma Guillén[i] y A. de Azaola Arias[d]

[a]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Gazalbide. Vitoria-Gasteiz. Álava. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Casco Viejo. Vitoria-Gasteiz. Álava. [c]Estudiante de 5º Curso de Medicina. Universidad Semmelweis. Budapest. Hungría. [d]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zalbalgana. Vitoria-Gasteiz. Álava. [e]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sansomendi. Vitoria-Gasteiz. Álava. [f]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Martín. Vitoria-Gasteiz, Álava. [g]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zaramaga. Vitoria-Gasteiz. Álava. [h]Médico de Familia. Urgencias. Hospital Universitario Txagorritxu. Álava. [i]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lakuabizkarra. Vitoria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 32 años acude a la consulta por artralgias en muñecas, hombros y rodillas de tres meses. de evolución que le impiden realizar tareas diarias, como vestirse que incluso le han llegado a despertar. La paciente describe el dolor y la inflamación como intensos y a brotes. La paciente fue diagnosticada de colitis ulcerosa en 2005 con un brote moderado-grave al que respondió satisfactoriamente tras el tratamiento con corticosteroides. La paciente sufrió dos brotes posteriores en 2006 y 2013 con una afectación grave y que dio respuesta parcial al tratamiento esteroideo, por ese motivo se le introdujo tratamiento anti-TNF con infliximab. La paciente no tiene otros antecedentes personales de interés ni alergias medicamentosas conocidas.

Exploración y pruebas complementarias: La paciente presenta dolor articular moderado-grave, especialmente en muñeca izquierda con inflamación y limitación del movimiento. Se le realizan análisis de sangre, incluyendo HLA-B27 que resulta negativo y radiografías, sin claros hallazgos.

Juicio clínico: Artropatía asociada a la colitis ulcerosa.

Diagnóstico diferencial: Osteoartropatía hipertrófica. Osteonecrosis. Artritis séptica. Eritema nodoso. Artritis reactiva infecciosa. Enfermedad de Whipple. Síndrome de Behçet. Enfermedad celiaca. Artritis post bypass intestinal.

Comentario final: La artritis es una de las manifestaciones extraintestinales de la colitis ulcerosa. Ocurre en un porcentaje bajo de los pacientes con esta enfermedad y habitualmente en aquellos con otras complicaciones tanto intestinales como extraintestinales. Hay dos tipos de artropatía: Tipo 1: afecta a 1 articulación, suele ser aguda y asociada a los brotes de la enfermedad intestinal. Tipo 2: es poliarticular y suele ser de tendencia crónica. En cuanto al diagnóstico de artritis secundaria a enfermedad inflamatoria intestinal, este es por exclusión al no haber ningún tipo de prueba patognomónica. La analítica de sangre normalmente demuestra hallazgos inflamatorios que reflejan

la actividad de la enfermedad intestinal. Entre un 50-75% de los pacientes demuestran HLA-B27 positivo. Las pruebas radiológicas suelen exhibir aumento de partes blandas, periostitis y derrames, normalmente sin erosiones o destrucción del hueso. El tratamiento de esta complicación suele responder al tratamiento efectivo de la enfermedad subyacente. La terapia es de tipo sintomática. En primera instancia se recomiendan AINEs, si estos no se toleran se introduce la sulfasalazina. En caso de que el paciente no responda a este tratamiento, se recomienda empezar con metotrexato o azatioprina, si hay resistencias a estos, en última instancia se añadiría terapia biológica con infliximab.

BIBLIOGRAFÍA

1. Peter HS. Arthritis associated with gastrointestinal disease. Uptodate 2014. Disponible en http://www.uptodate.com/home

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.