



## P300 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN ARTRITIS PSORIÁSICA. ESTUDIO DE 306 PACIENTES EN CENTRO HOSPITALARIO ÚNICO. PREVALENCIA, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y RELACIÓN CON TERAPIA BIOLÓGICA

L. Sánchez Bilbao<sup>1</sup>, D. Martínez-López<sup>1</sup>, N. Palmou-Fontana<sup>1</sup>, S. Armesto-Alonso<sup>2</sup>, M.Á. González-Gay<sup>1</sup> y R. Blanco<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Reumatología; <sup>2</sup>Dermatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

### Resumen

**Introducción:** La enfermedad inflamatoria intestinal (EII), que incluye la enfermedad de Crohn (EC), colitis ulcerosa (CU) y colitis indeterminada (CI), puede estar relacionada con la psoriasis y la artritis psoriásica (APso). La terapia biológica (TB) es útil en APso y EII pero paradójicamente está relacionada con el desarrollo de EII.

**Objetivos:** En una amplia serie de pacientes con APso nuestro objetivo ha sido evaluar: a) epidemiología y características clínicas de los pacientes que asocian EII y b) su relación con la terapia biológica.

**Métodos:** Serie de pacientes no seleccionados estudiados en un único centro hospitalario universitario con: a) APso (criterios CASPAR) y b) EII: EC, CU o CI diagnosticada por patrones endoscópicos, criterios clínicos y pruebas de laboratorio. Se ha realizado un estudio comparativo entre los pacientes que presentaban EII y los que no.

**Resultados:** Se han estudiado 306 pacientes (165 mujeres/141 hombres) con APso; edad media al diagnóstico de  $41,7 \pm 15,79$  años, con un retraso diagnóstico desde el inicio de los síntomas de  $2,6 \pm 2,01$  años. La EII (EC = 6; CU = 1 y colitis indeterminada = 3) fue objetivada en 10 de 306 (3,3%, 8 mujeres/2 hombres). En los pacientes con EII asociada, se ha observado una mayor frecuencia significativa de entesitis y HLA-B27 positivo y no significativa de datos de severidad de APso (afectación axial, de caderas, y unos índices BASDAI, BASFI, DAPSA, PASI más elevados) (tabla). EII estaba presente previamente en 5 pacientes y en los otros 5 apareció tras una media de  $9,6 \pm 1,3$  años de evolución de la APso. La TB fue empleada en uno (20%, etanercept) de los 5 pacientes que desarrollaron EII y en 67 de los 296 pacientes (22,6%) sin EII (adalimumab 45; certolizumab 8; infliximab 6; golimumab 4; etanercept 4).

|  | Pacientes con EII (n = 10) | Pacientes sin EII (n = 296) | p        |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------|
| Parámetros demográficos                                |                            |                             |          |
| Sexo, n (%)  | 2H/8M (20,0/80,0)          | 139H/157M (46,9/53,1)       | p = 0,11 |
| Edad al inicio de los síntomas de APso, media $\pm$ DE | 39,0 $\pm$ 15,1            | 44,2 $\pm$ 11,4             | p = 0,17 |

|  |                  |                 |            |
|--|------------------|-----------------|------------|
| Edad al diagnóstico de APso,<br>media $\pm$ DE | 41,7 $\pm$ 15,7  | 46,4 $\pm$ 15,8 | p = 0,22   |
| Datos APSO                                     |                  |                 |            |
| Tipo APso                                      |                  |                 |            |
| Oligoasimétrico, n (%)                         | 4 (40,0)         | 159 (53,7)      | p = 0,59   |
| Polisimétrico, n (%)                           | 0 (0,0)          | 46 (15,5)       | p = 0,37   |
| Axial, n (%)                                   | 3 (30,0)         | 40 (13,5)       | p = 0,31   |
| Mixta, n (%)                                   | 3 (30,0)         | 51 (17,2)       | p = 0,54   |
| Entesitis, n (%)                               | 7 (70,0)         | 111 (37,5)      | p = 0,03*  |
| Dactilitis, n (%)                              | 0 (0,0)          | 79 (26,7)       | p = 0,70   |
| Caderas, n (%)                                 | 4 (40,0)         | 55 (18,5)       | p = 0,57   |
| Scores   |                  |                 |            |
| BASDAI, mediana [RIC]                          | 3,1 [0,0-4,4]    | 2,2 [0,0-4,5)   | p = 0,64   |
| BASFI, mediana [RIC]                           | 6,0 [0,0-6,9]    | 0,0 [0,0-3,3]   | p = 0,69   |
| DAPSA, mediana [RIC]                           | 10,7 [0,0-14,62] | 4,3 [0,0-13,0]  | p = 0,31   |
| PASI, mediana [RIC]                            | 2,3 [0,0-6,7]    | 0,6 [0,0-2,38]  | p = 0,70   |
| Laboratorio: HLA-B27, n (%)                    | 6 (60,0)         | 23 (7,8)        | p = 0,001* |

**Conclusiones:** La EII en Apso es infrecuente (3,3%), puede estar asociada a mayor severidad de la APso y no se ha encontrado relación con la terapia biológica.