

## I Simposium de Espondiloartritis de la Sociedad Española de Reumatología

E. Collantes

Jefe del Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. España.

Las espondiloartropatías continúan mostrándose reacias a desvelarnos sus más íntimos secretos. Es cierto que se ha avanzado de forma notable en el conocimiento de estas intrigantes enfermedades pero, como ocurre tantas veces en medicina, la respuesta a una pregunta de investigación conduce inexorablemente a otras preguntas que se deben responder, con lo que se perpetúa el ciclo que conduce a un avance, la mayor parte de las veces modesto, del conocimiento científico.

En las espondiloartropatías hay muchos aspectos, de fondo y forma, objeto actual de discusión e investigación. Parece que aún no nos hemos puesto de acuerdo en cómo denominarlas: ¿espondiloartropatías o espondiloartritis? Ambos términos se utilizan indistintamente y hay defensores con argumentos de peso para cada uno de los términos. ¿Son entidades nosológicas distintas con manifestaciones clínicas comunes o es una sola enfermedad con distintas expresiones clínicas? Igualmente hay datos que apoyan ambas situaciones, y no es baladí la pregunta, ¿implica un problema de fondo, de mecanismo(s) etiopatogénico(s)? Hace más de 30 años que se demostró la fuerte asociación de la espondilitis anquilosante con el HLA-B27, de las más fuertes conocidas entre antígenos de histocompatibilidad y enfermedad, y muy poco después del resto de las espondiloartritis, pero aún queda sin explicar definitivamente el papel de este antígeno en el desarrollo de la enfermedad. Incluso los estudios epidemiológicos o los simplemente observacionales, descriptivos, que tienen como objeto estas enfermedades son escasos o casi inexistentes en España. Tampoco existen recomendaciones formales, universalmente aceptadas, respecto de su terapéutica, y casi no hay estudios clínicos (ensayos) aceptables que demuestren eficacia o ineficacia de la mayor parte de los fármacos que utilizamos habitualmente para el control de estas enfermedades.

Sin embargo, y a pesar de estas carencias, es bastante el camino recorrido en estos últimos 10 años y la masa crítica de reumatólogos e investigadores básicos que se han incorporado al interés por estas enfermedades son prometedores de un mejor porvenir.

Diez años han pasado desde que tuve el honor de hacer la introducción de aquellos 2 números monográficos de la extinta *Revista Española de Reumatología*, en los que se revisaban, amplia y profundamente, conceptos relativos a las espondiloartropatías. Es posible que fuera la primera estación de un estimulante recorrido en este campo de la reumatología, al menos de la española. Hoy me cabe nuevamente el honor de prologar este otro número monográfico de la recién nacida REUMATOLOGÍA CLÍNICA, valiente apuesta de las Sociedades Española y Mexicana de Reumatología, también sobre espondiloartropatías, donde se recoge el contenido de las conferencias que conformaron el I Simposio de Espondiloartritis de la Sociedad Española de Reumatología, celebrado en Córdoba, durante el mes de febrero del presente año. Una comparación somera entre ambas revistas tras una década nos confirma lo que ha cambiado en el conocimiento de estas enfermedades.

Es indudable que el interés de la industria farmacéutica, alentada por los magníficos resultados obtenidos con las terapias biológicas, ha sido el verdadero motor que ha permitido, y está permitiendo, poder dedicar esfuerzo y tiempo al estudio de estas enfermedades. Paralelamente, en España, el apoyo de la propia Sociedad Española de Reumatología, imprescindible para el desarrollo de estudios clínicos, terapéuticos y epidemiológicos, está favoreciendo el mejor conocimiento de estas enfermedades, de sus formas de evaluación, de sus criterios diagnósticos y de clasificación, del tratamiento adecuado de los pacientes.

En este I Simposio de Espondiloartritis se ha dado cuenta de los resultados del ambicioso proyecto Regisponser (Registro Nacional de Pacientes con Espondiloartritis), la primera "foto" con las características clínicas, demográficas, metrológicas, analíticas y terapéuticas de los pacientes españoles con espondiloartritis, y la serie más importante (1.485 pacientes) documentada en la bibliografía. Se han revisado los aspectos clinicoterapéuticos más relevantes (diagnóstico temprano, imagen, terapéutica actual y evaluación de la espondiloartritis); asimismo, se han revisado los avances en biología molecular, microbiología y inmunohistopatología de estas enfermedades.

Es nuestro interés que, efectivamente, ésta haya sido la primera estación de un largo y productivo camino científico en la senda de las espondiloartritis.

Correspondencia: Dr. E. Collantes.

Jefe del Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Reina Sofía.  
Avda. Menéndez Pidal, s/n. 14004 Córdoba. España.  
Correo electrónico: ecollantes@ser.es