

# Artritis asociadas a enfermedades inflamatorias intestinales

## – un enigma a develar –

Dr. Gabriel MACIEL \*

Dra. Inés CORBACHO \*\*

Es conocida la relación entre la inflamación intestinal y el desarrollo de artritis. De hecho se demostró la presencia de lesiones inflamatorias intestinales crónicas, clínicamente no evidentes, en muchos pacientes con espondiloartritis.

\*Médico Internista y Reumatólogo.  
Prof. Adjunto de Clínica Médica "1".

\*\*Médica Internista y Reumatóloga.  
Asistente de Clínica Reumatológica.



Grupo Uruguayo de  
Espondiloartropatías

### Definición

Se trata de la asociación entre dos conocidas enfermedades inflamatorias del tubo digestivo, la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa crónica (CUC), con manifestaciones articulares de carácter inflamatorio tanto a nivel axial como periférico.

El aparato locomotor es su principal asociación extraintestinal, aunque otros sistemas pueden verse implicados. Esta enfermedad se encuentra incluida dentro de las espondiloartropatías al igual que la espondilitis anquilosante, su principal representante, la artritis soriásica, y las espondiloartropatías juveniles e indiferenciadas.

### Epidemiología

Se desconoce la prevalencia e incidencia de las enfermedades inflamatorias del tubo digestivo en nuestro medio.

Son más frecuentes en Norteamérica y norte de Europa (prevalencia entre 8 y 214 casos c/100.000 personas para enfermedad de Crohn y 21 a 43 c/100.000 personas para CUC). La incidencia de la CUC en Norteamérica y Europa es de 2 a 20 casos/100.000 y de la enfermedad de Crohn en España es de 5,5/100.000 habitantes.

Afectan predominantemente a individuos de raza blanca. A diferencia de la espondilitis anquilosante, que predomina en hombres, aquí la distribución por sexos es semejante. Las enfermedades inflamatorias del tubo digestivo afectan a pacientes de entre 20 y 30 años.<sup>(1)</sup>

### Etiopatogenia

La etiología de las enfermedades inflamatorias del tubo digestivo es desconocida. Las evidencias manejan como en tantas otras enfermedades factores desencadenantes de corte ambiental e inmunológico que interactúan con un terreno genético predisponente. Tal es así que los antecedentes familiares son el principal factor de riesgo para el desarrollo de estas enfermedades. El riesgo relativo de padecerlas es 10 a 15 veces mayor en los familiares de primer grado.

Se ha encontrado una fuerte asociación entre las enfermedades inflamatorias del tubo digestivo y la espondiloartritis concomitante con el HLA-B27 con una prevalencia del 30 a 75%.<sup>(2)</sup>