

Emilce E Schneeberger¹, Emilio Buschiazzo², Alejandro Cayetti¹, Natalia Zamora¹, Fernando A Sommerfleck¹, Celeste Orozco¹, Mariela E Crespo Espíndola², Gustavo Citera¹.
Sección de Reumatología, Instituto de Rehabilitación Psicofísica, Buenos Aires¹. Sección de Reumatología, Hospital del Milagro, Salta². Argentina

INTRODUCCIÓN

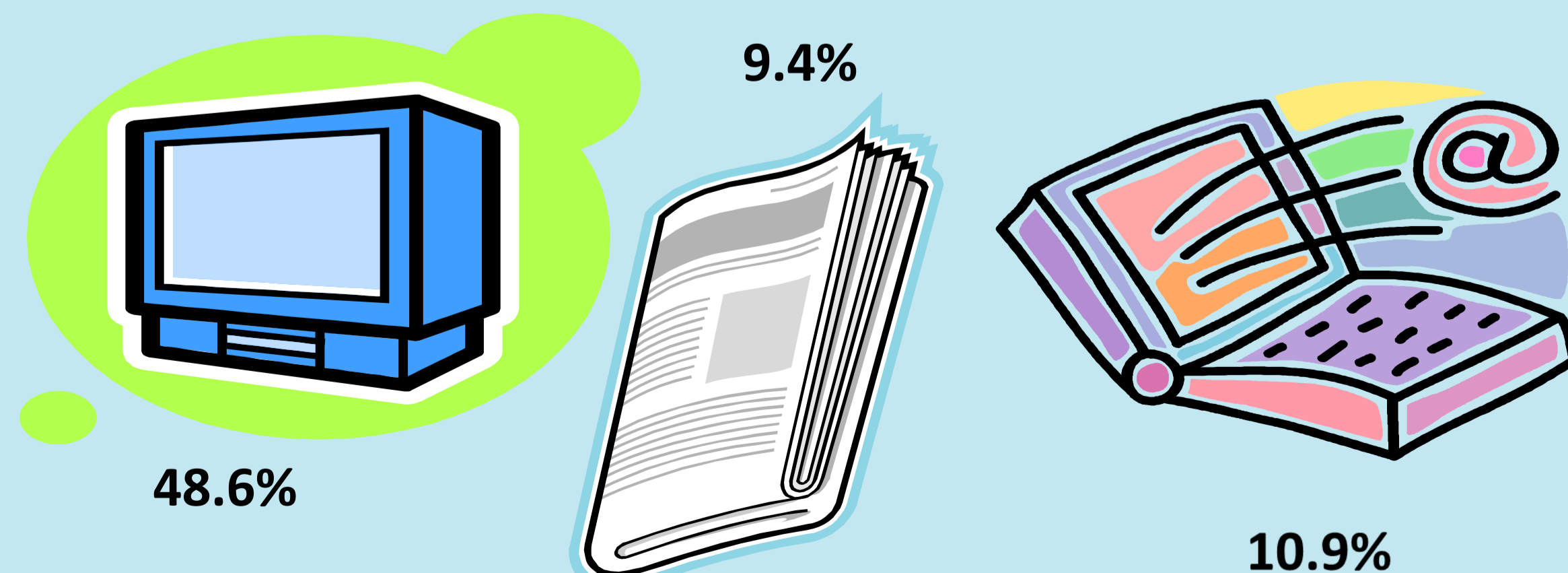
La detección temprana de pacientes con enfermedades reumáticas es útil para mejorar su calidad de vida y en muchas de ellas su pronóstico. Para lograr “detección temprana” se emplearon diferentes métodos como: campañas publicitarias a la comunidad y/o entrenamiento a médicos clínicos y/o generalistas. Estos métodos insumen tiempo, esfuerzo y recursos económicos y en ocasiones es difícil valorar su impacto real.

OBJETIVO

Evaluar el impacto de una campaña de detección temprana de Espondiloartritis axial (EsPax) en personas con dolor lumbar inflamatorio crónico (DLIC).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio piloto que consistió en una campaña publicitaria de 4 semanas de duración a través de medios de comunicación: TV, internet y prensa.



Análisis estadístico: Descripción de datos. Test T, Chi² y test exacto de Fisher. Test Mann Whitney y Test T

Este estudio fue patrocinado por

Si tenés dolor de cintura persistente, no le des la espalda al problema.

La espondilitis anquilosante es una enfermedad crónica que puede causar discapacidad funcional. Se manifiesta entre los 20 y 45 años. Si tenés dolor y rigidez en la espalda, particularmente en la espalda baja desde hace al menos 3 meses, si el dolor empeora con el reposo y mejora con el ejercicio, o si el dolor aparece y desaparece con frecuencia. Si tenés alguno de estos síntomas, podés realizar una consulta gratuita en centros especializados. Solicitá un turno llamando al 0800-40-MOVETEYA o entrando a moveteya.com.ar. Porque tu vida puede ser más activa, movete, ya.

Sociedad Argentina de Reumatología

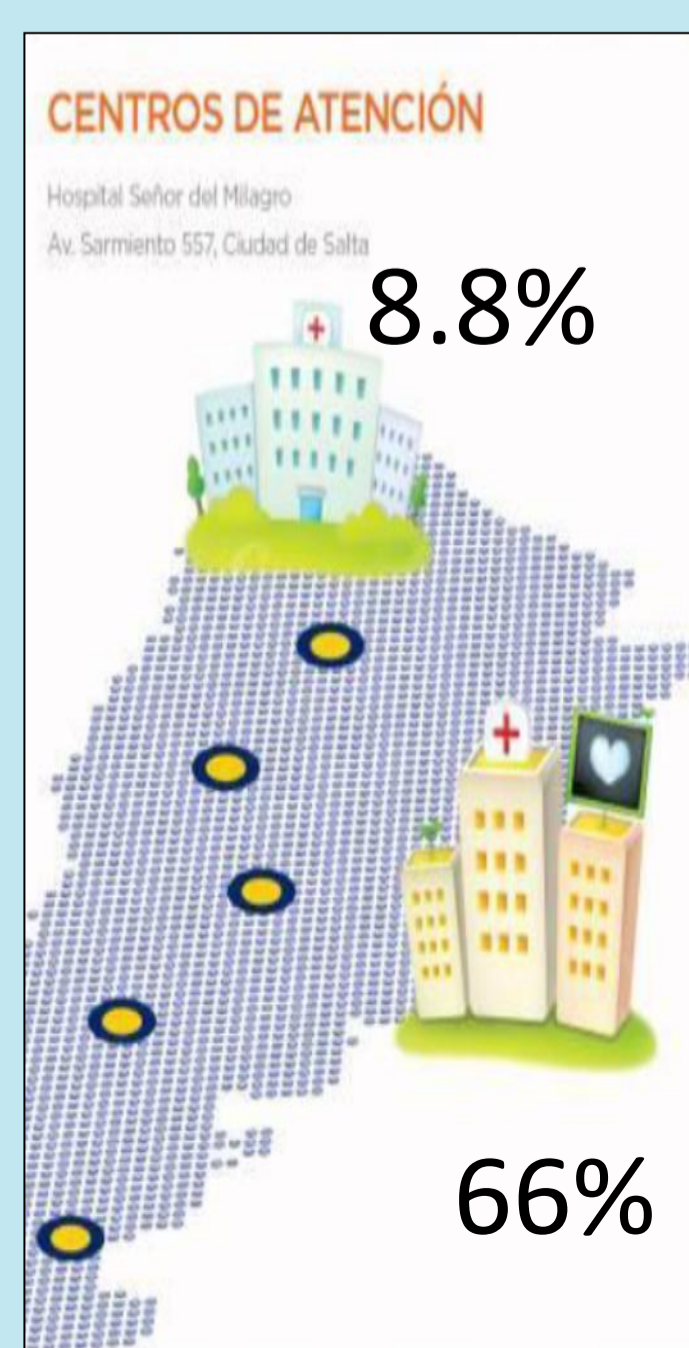
0800 MOVETEYA (66838392)
o en www.moveteya.com.ar

PRIMER FILTRO

CUESTIONARIO PREESTABLECIDO

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Personas ≥18 años.
- Dolor espinal inflamatorio (DEI) ≥3meses.
- Edad de inicio ≤50 años.
- Ausencia de diagnóstico previo de EsPax.
- Criterios ASAS (DEI) 4/5 o 3/5 + otra característica de DEI.

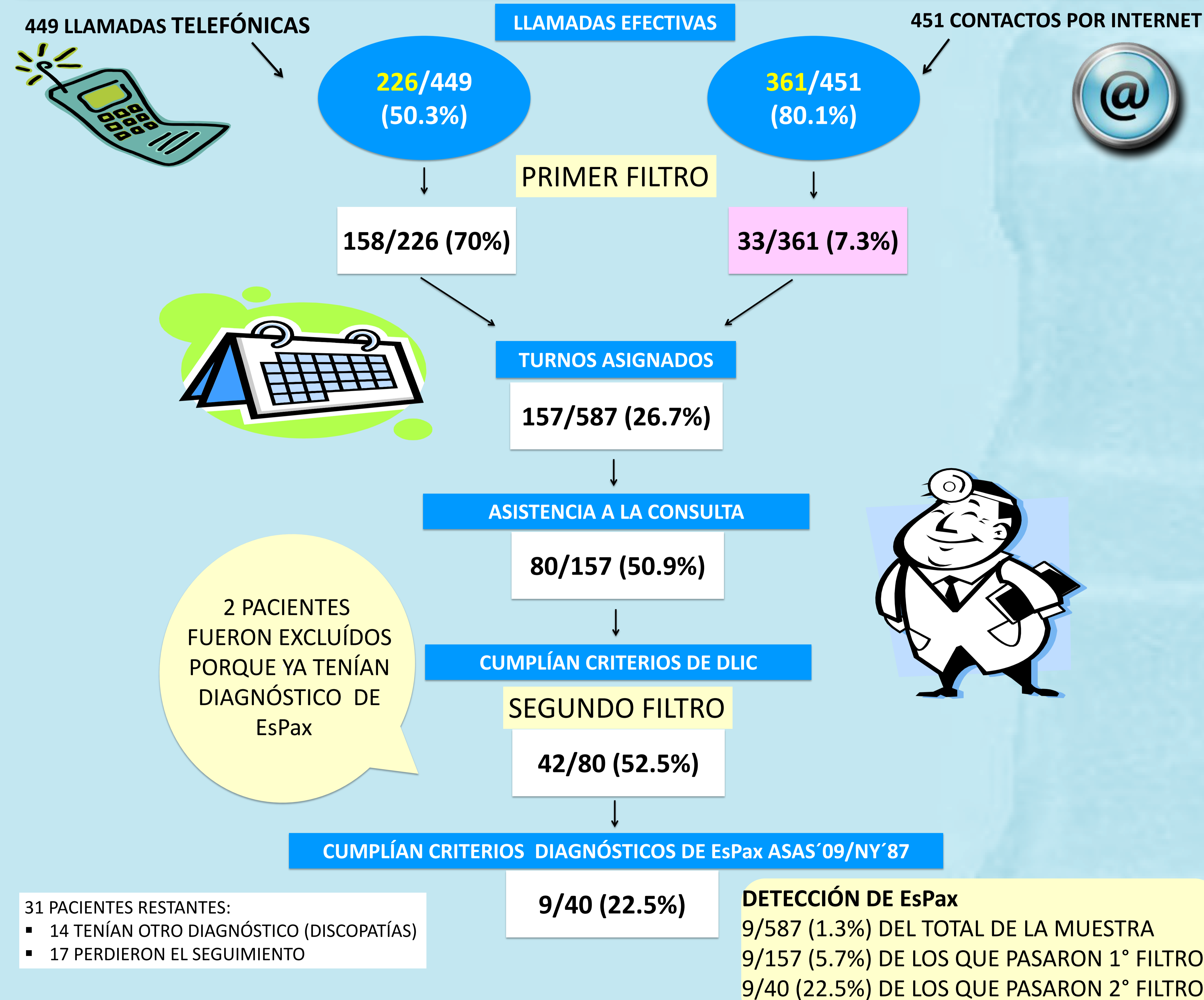


SEGUNDO FILTRO

- ✓ Datos socio-demográficos
- ✓ Rasgos asociados a EsP
- ✓ Tratamientos recibidos
- ✓ EVA de dolor, presencia de rigidez (matinal)
- ✓ Examen físico (recuento 44 articulaciones tumefactas, MASES, medidas de movilidad axial)
- ✓ Análisis de sangre, Rx de sacroilíacas (SI)
- ✓ HLA-B27, otras Rx y/o RM de SI en T1.

CONFIRMACIÓN DE LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN

RESULTADOS



No encontramos ninguna asociación entre el diagnóstico de EsPax y las características demográficas y/o clínicas

CONCLUSIONES

- ✓ La TV fue la principal fuente de información.
- ✓ El centro de llamadas telefónicas fue el contacto más efectivo.
- ✓ Los contactos por internet tuvieron bajo rendimiento.
- ✓ La frecuencia de EsPax en personas con DLIC fue 22.5%.