

## Osteoartritis en edades tempranas, retos diagnósticos y terapéuticos

### Osteoarthritis at an early age, diagnostic and therapeutic challenges

Urbano Solis Cartas<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0350-6333>

Omarys Chang Calderin<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9605-8105>

Jorge Luis Sague Larrea<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-8376-1491>

María Isabel García Hermida<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-6950-9409>

Lisset Urquiza Portilla<sup>4</sup> <https://orcid.org/0009-0003-5187-439X>

<sup>1</sup>Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Chimborazo, Ecuador.

<sup>2</sup>Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Chimborazo, Ecuador.

<sup>3</sup>Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba, Chimborazo, Ecuador.

<sup>4</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [umsmwork74@gmail.com](mailto:umsmwork74@gmail.com)

#### RESUMEN

La osteoartritis es considerada como una enfermedad degenerativa y crónica caracterizada por la disminución o pérdida del cartílago articular, asociada a remodelación ósea y distintos grados de inflamación. Como enfermedad afecta la percepción de calidad de vida y la capacidad funcional de los pacientes. La identificación precoz de los factores de riesgo de la enfermedad resulta vital para retrasar su comienzo o disminuir la intensidad de su expresión clínica. Si bien es cierto que es una enfermedad asociada al proceso del envejecimiento, el comienzo de las manifestaciones clínicas se expresa cada vez más temprano. Se presentan imágenes de pacientes menores de 45 años que muestran signos degenerativos articulares compatible con el diagnóstico de osteoartritis. El diagnóstico y tratamiento en estos casos constituye un reto para los profesionales de la salud en pos de preservar el funcionamiento articular y garantizar la capacidad funcional del paciente.

**Palabras clave:** Calidad de vida; Capacidad funcional; Enfermedad reumática; Osteoartritis.

## ABSTRACT

Osteoarthritis is considered a degenerative and chronic disease characterized by the decrease or loss of articular cartilage, associated with bone remodeling and different degrees of inflammation. As a disease, it affects the perception of quality of life and the functional capacity of patients. Early identification of risk factors for the disease is vital to delay its onset or reduce the intensity of its clinical expression. Although it is true that it is a disease associated with the aging process, the onset of clinical manifestations is expressed earlier and earlier. Images of patients under 45 years of age showing joint degenerative signs compatible with the diagnosis of osteoarthritis are presented. Diagnosis and treatment in these cases constitutes a challenge for health professionals in order to preserve joint function and guarantee the functional capacity of the patient.

**Keywords:** Quality of life; Functional capacity; Rheumatic disease; Osteoarthritis.

Recibido: 17/09/2023

Aprobado: 27/10/2024

## INTRODUCCIÓN

La osteoartritis es una enfermedad es una enfermedad degenerativa que se asocia al proceso del envejecimiento. Es considerada como la enfermedad reumática más frecuente. Afecta fundamentalmente a mujeres mayores de 60 años de edad, tal es así que se plantea que está presente en el 80 % de las personas que superan los 60 años y que en el 70 % de las personas con 50 años ya se identifican signos radiológicos de la enfermedad.<sup>(1),(2)</sup>

Si bien es cierto que sus manifestaciones clínicas son escasas (dolor, rigidez y deformidad) y que aparecen en estadíos ya avanzados de la enfermedad; la osteoartritis es considerada la cuarta causa de discapacidad a nivel general, uno de los primeros 10 motivos de consulta en

el primer nivel de atención de salud, la primera causa de incapacidad laboral transitoria y una de las 5 primeras causas de afectación a la percepción de calidad de vida de los pacientes.<sup>(3),(4)</sup> El diagnóstico de la enfermedad en pacientes con menos de 45 años de edad es raro, difícil e infrecuente y se asocia a la presencia de enfermedades, fundamentalmente con proceso inflamatorio sobreañadido, que condicionan afectación del cartílago articular, que es la principal estructura anatómica afectada en el curso de la osteoartritis.<sup>(5)</sup> A todo lo anterior hay que adicionar que en sus primeros estadíos la osteoartritis suele ser, en muchas oportunidades asintomáticas; lo que retrasa su diagnóstico y el comienzo de la medicación para el control de las manifestaciones clínicas.

A continuación, se muestran imágenes de pacientes con menos de 45 años de edad y signos degenerativos relacionados con OA de columna cervical y lumbar; en todos estos casos la confirmación diagnóstica y el tratamiento temprano constituyen un reto para los profesionales de la salud.

En la primera imagen se presenta el caso de una paciente femenina de 43 años de edad, acude a consulta por dolor ocasional de tipo inflamatorio en región cervical que se irradia a hombro y brazo derecho. En la radiografía lateral de columna cervical se observa rectificación de lordosis cervical y presencia de osteofitos anteriores en los cuerpos vertebrales de C6 y C7 (figura 1). Después de meses de seguimiento se llega al diagnóstico de una artritis reumatoide.



**Fig. 1** Osteofitos anteriores a nivel de cuerpos vertebrales C6 y C7

El segundo caso corresponde a una paciente de 44 años de edad con dolor de tipo mecánico a nivel de columna cervical, no refiere ni se constata limitación de la movilidad. En la radiografía lateral de columna cervical se observa rectificación de la lordosis cervical con presencia de osteofitos anteriores en cuerpos vertebrales desde C3 a C6 y puente óseo entre C5 y C6 (figura 2). Después de meses de seguimiento se llega al diagnóstico de una artritis reumatoide.



**Fig. 2** Osteofitos a nivel de C3-C6 y puente óseo entre C5 y C6

Ambos casos mostraban escasa manifestaciones clínica y poco coincidente con el patrón clínico de la Osteoartritis; los estudios imagenológicos conformaron el diagnóstico evidenciando la importancia que tiene para conformar el diagnóstico de esta enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Sosa Frías A, Vallejo Ramírez AJ, Figueredo Molina AE. Osteoartrosis en diabetes mellitus tipo II, enfoque imagenológico. Serie de casos. RM [Internet]. 2020 [citado 16 Sep 2024];24(1):112-21. Disponible en:  
<https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1874>
- 2.- Solano Pérez M, Maldonado Chávez M, Benítez Rodríguez G, Vistel Montoya D, González Moreno E. Efectividad de la ozonopunción en pacientes con artrosis cervical. MEDISAN [Internet]. 2020 octubre [acceso: 04/9/2023];24(5):760-77. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192020000500760&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000500760&lng=es)

- 3.- Solis Cartas U, Cepeda Yépez PN, Avalos Pérez MÁ. Interfaceary osteoarthritis secondary to osteosynthesis material. Rev Cuba Reumatol. [Internet]. 2020 [acceso: 01/9/2023];22(1):e128. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962020000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962020000100008&lng=es)
- 4.- Solis Cartas U, Jaramillo Proaño VE, García Ríos CA, Doimeadios Rodríguez Z, Casas Noas Y, Almendaris Díaz MC. Bone involvement in ankylosing vertebral hyperostosis. Rev Cuba Reumatol. [Internet]. 2023 [acceso: 05/9/2023];25(2):e1110. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962023000200014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962023000200014&lng=es)
- 5.- Rodríguez Moldón Y, González Benítez SN, Feria Díaz GE, Hernández Batista Sd. Afectación de la columna vertebral en mujeres menores de 40 años sin antecedentes de enfermedad reumática. Rev Cubana Med Milit [Internet]. 2023 [acceso: 02/9/2023];52(3):e02302563. Disponible en:  
<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2563>

### **Conflicto de interés**

Los autores no refieren conflicto de interés

### **Contribución de los autores**

Urbano Solis Cartas: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, redacción y revisión final del manuscrito.

Omarys Chang Calderin: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, redacción y revisión final del manuscrito.

Jorge Luis Sague Larrea: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, redacción y revisión final del manuscrito.

María Isabel García Hermida: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, redacción y revisión final del manuscrito.

Lisset Urquiza Portilla: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, redacción y revisión final del manuscrito.