



**RED ANDALUZA DE TRABAJADORES
SOCIALES SOBRE ENFERMEDADES RARAS.**
ratser.andalucia@hotmail.com

FICHA-RESUMEN DE ENFERMEDAD RARA

ESPONDILITIS ANQUILOSANTE

DESCRIPCIÓN: La espondilitis anquilosante (E.A.) es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta fundamentalmente a las articulaciones de la columna vertebral, las cuales tienden a soldarse entre sí, provocando una limitación de la movilidad. Como resultado final se produce una pérdida de flexibilidad de la columna, quedándose rígida y fusionada. En la E.A. las articulaciones sacroilíacas suelen ser la primeras en inflamarse. Después la inflamación suele implicar a otras articulaciones existentes entre las vértebras. La inflamación producida tiende, con el tiempo, a fusionar o soldar las vértebras entre sí. Este proceso da lugar a que una anquilosis de la columna que se manifiesta con rigidez y disminución de la movilidad del tronco y de la caja torácica. No se conoce la causa por la que se produce esta enfermedad. Sin embargo, en los últimos años se está avanzando en el conocimiento de los mecanismos que desencadenan el proceso y en/los posibles agentes responsables. Se conoce desde hace tiempo que la E.A. afecta con mayor frecuencia a las personas que presentan en sus células una señal específica. Esta señal se transmite por herencia genética y se denomina “antígeno HLA-B27”; esto explicaría por qué la E.A. aparece con más frecuencia en determinadas razas y, dentro de éstas, en determinadas familias.

SÍNTOMAS: Lo primero que nota la persona que tiene E.A. suele ser un dolor lumbar o lumbago, que se produce por la inflamación de las articulaciones sacroilíacas y vertebrales, y que se manifiesta de forma insidiosa, lenta y paulatina, no pudiendo precisarse con exactitud el instante en el que comenzó el síntoma. El lumbago es de ritmo inflamatorio, y aparece cuando el paciente se encuentra en reposo, mejorando con la actividad física. De esta forma el dolor suele ser máximo en las últimas horas de la noche y en las primeras de la madrugada, cuando el paciente lleva un largo rato en la cama. Esto obliga a la persona a levantarse y caminar para notar un alivio e incluso la desaparición del dolor. El dolor se localiza en la zona lumbar o en las nalgas, y puede afectar a un lado, a los dos o alternarse. Puede bajar por el muslo, hasta la rodilla, simulando una ciática. Por las mañanas aparece la llamada “rigidez matutina”, que es un entumecimiento en la en la región lumbar, una necesidad de “calentar” esa región antes de poder realizar la actividad habitual, y dura más de 30 minutos.

CONTACTO PARA AFECTADOS:

ADESEDEMA

(Asociación de Espondilíticos de Málaga)
C/ Sherlock Holmes, 2. C.P. 29006 Málaga
Telf/Fax: 952-34-30-04
E-mail: info@adesdema.e.telefonica.net