



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES  
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA I RNOS 0-0060-4

Bolivar 578/80 | Ciudad de Buenos Aires

Tel.: 5278 6100

www.osalara.com.ar



LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

**ESPONDILITIS ANQUILOSANTE-ESPONDILITIS AXIAL NO RADIOGRÁFICA - RHC**

**APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**N° DE AFILIADO:** \_\_\_\_\_

**DIAGNÓSTICO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE DX.:** \_\_\_\_\_

**CRITERIOS DE DIAGNÓSTICO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index)**

**DE INICIO:** \_\_\_\_\_

**DE SEGUIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES DE LA ENFERMEDAD Y DE MEDICACIÓN UTILIZADA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TRATAMIENTOS PREVIOS ESPONDILITIS**

AINES		ETANERCEPT	
ADALIMUMAB		UPADACITINIB	
CERTOLIZUMAB PEGOL		SECUKINUMAB	
GOLIMUMAB		OTRO	
INFLIXIMAB			



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES  
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA I RNOS 0-0060-4

Bolivar 578/80 | Ciudad de Buenos Aires

Tel.: 5278 6100

www.osalara.com.ar



LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

**ESPONDILITIS ANQUILOSANTE-ESPONDILITIS AXIAL NO RADIOGRÁFICA - RHC**

FUNDAMENTO TERAPÉUTICO : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MEDICACIÓN ACTUAL Y DOSIS MENSUAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAMBIO DE TRATAMIENTO Y/O MOTIVO DE DISCONTINUACIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO ACTUAL: \_\_\_\_\_

FECHA DE FINALIZACIÓN DE TRATAMIENTO: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA**

**Estudios complementarios para arribar al diagnóstico de laboratorio:**

- HLA B27
- VSG (eritrosedimentación) o PCR (proteína C reactiva)

**Pruebas de Imágenes**

- Radiografía simple de columna sacroilíaca
- Resonancia magnética sacroilíaca



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES  
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA I RNOS 0-0060-4

Bolivar 578/80 | Ciudad de Buenos Aires

Tel.: 5278 6100

www.osalara.com.ar



LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

## ESPONDILITIS ANQUILOSANTE-ESPONDILITIS AXIAL NO RADIOGRÁFICA - RHC

### ACTUALIZACIÓN SEMESTRAL

- 1- Nuevo Resumen de Historia Clínica de seguimiento
- 2- BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index) de seguimiento
- 3- Actualización de la Información Médica
  - Cambio de tratamiento
  - Fecha de finalización de tratamiento
  - Motivo de Discontinuación
  - En caso de progresión y/o cambio de tratamiento por favor adjuntar nuevo resumen de Historia Clínica o RP del nuevo tratamiento

TELÉFONO

EMAIL

FIRMA Y SELLO

### Crterios de Diagnóstico

"Tres criterios clínicos o un criterio radiológico sin otra causa que explique la patología.

Criterios clínicos:

- a) dolor lumbar mayor a 3 meses que mejora con el ejercicio y no cede con el reposo;
- b) limitación de la movilidad de la columna lumbar en los planos frontal y sagital;
- c) reducción de la expansión torácica corregida por edad y sexo.

Criterios radiológicos:

- a) sacroilitis grado mayor a grado 2 bilateral;
- b) sacroilitis grado 3-4 unilateral.

La espondilitis axial no radiológica se considera un estadio previo a la espondilitis anquilosante, para su diagnóstico no es necesario demostrar sacroilitis radiológica."

### Fundamento terapéutico

Espondilitis anquilosante activa, con evidencia radiológica o sin ella, en pacientes adultos que han respondido inadecuadamente al tratamiento convencional.