

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Mar 21, 2025

Espondiloartrite axial: o que é?

A espondiloartrite axial é uma condição vitalícia que afeta principalmente a coluna, causando dor e rigidez. Não há cura, mas os tratamentos podem ajudar a aliviar os sintomas e mantê-lo ativo o máximo possível.

O que é espondiloartrite axial?

A espondiloartrite axial (SpA axial) é um tipo de artrite que causa **inflamação** (inchaço) na coluna vertebral. Isso pode causar dores nas costas, rigidez e problemas de movimento.

Existem dois tipos de SpA axial:

- **radiográfico**: onde a inflamação na coluna **aparece** nas radiografias. Esse tipo de SpA axial também é conhecido como espondilite **anquilosante**.
- **não radiográfico**: onde a inflamação na coluna **não aparece** nas radiografias.

Às vezes, o Axial SpA também pode estar relacionado a outros problemas, incluindo:

- artrite em outras articulações do corpo, como quadris e joelhos
- inflamação dos ligamentos e tendões (conhecida como entesite); por exemplo, no tendão de Aquiles
- inflamação dos olhos (conhecida como irite).

Menos comumente, pessoas com SpA axial têm uma chance maior de desenvolver doenças ao longo da vida, como:

- psoríase (uma doença da pele que causa manchas escamosas e ásperas na pele)
- doença inflamatória intestinal (isso se refere a um grupo de doenças graves que afetam o sistema digestivo).

Axial SpA é uma condição **genética**. Isso significa que é causado pelos genes que você herda de seus pais. Geralmente começa no final da adolescência ou no início dos vinte anos, embora possa começar mais cedo ou mais tarde na vida.

Quais são os sintomas da espondiloartrite axial?

A espondiloartrite axial (SpA axial) geralmente leva muitos anos para ser diagnosticada adequadamente. Isso ocorre em parte porque a dor nas costas é comum e pode ser difícil para os médicos diferenciar um tipo de problema nas costas de outro.

Os sintomas do SpA axial podem incluir:

- rigidez nas costas no início da manhã que melhora depois de você se levantar e se movimentar por um tempo
- dor que se alterna de uma nádega para outra: então você pode sentir dor de um lado um dia e do outro lado em um dia diferente
- dor que o acorda na segunda metade da noite, o que pode levar a distúrbios do sono
- dor que melhora se você tomar ibuprofeno ou outro AINE (antiinflamatório não esteróide)
- falta de ar (se o SpA axial afetar a parte da coluna que ajuda na respiração ou causar rigidez nas articulações das costelas)
- fadiga.

Se você tem SpA axial, é mais provável que desenvolva outras condições, como:

- irite: causa dor nos olhos, vermelhidão, sensibilidade à luz e visão turva (a irite pode levar à cegueira se não for tratada, por isso é importante consultar seu médico se notar algum desses sintomas)
- entesite: causa dor, inchaço e rigidez em ou perto de outras articulações
- psoríase: parecem manchas escamosas e ásperas na pele
- doença inflamatória intestinal: causa dor/cólicas abdominais, diarreia e sangue nas fezes.

Não há nenhum teste que possa dizer com certeza se você tem SpA axial. Os médicos diagnosticam isso perguntando sobre seus sintomas e examinando você.

Mas alguns testes podem **ajudar** no diagnóstico. Por exemplo, uma radiografia da pelve e da região lombar pode mostrar inflamação da coluna.

Se a radiografia estiver normal e não mostrar nenhum problema, seu médico poderá recomendar uma ressonância magnética. Às vezes, isso pode ajudar a detectar uma inflamação muito precoce. Você também pode receber testes genéticos para ver se você tem o gene específico que está ligado ao SpA axial.

O que acontece a seguir?

Se seus sintomas e testes sugerirem que você tem SpA axial, seu médico o encaminhará a um **especialista** para obter a melhor ajuda. Informações sobre o tratamento da SpA axial estão disponíveis em nossas informações para pacientes *Espondiloartrite axial: quais são as opções de tratamento?*

Espondiloartrite axial: o que é?

É importante saber que o SpA axial afeta a todos de **forma diferente**. Você pode ter um longo período de tempo em que a condição não causa nenhum problema e, em seguida, pode ter um “surto” que dura algumas semanas. Ou pode piorar com o tempo, o que pode levar a problemas graves na coluna. Em algumas pessoas, os ossos da coluna vertebral podem se fundir (se unir), causando ainda mais problemas de movimento.

Não há cura para o SpA axial. Mas permanecer o mais ativo possível e fazer fisioterapia regular ajudará seus sintomas. Isso pode ser mais fácil para pessoas que têm SpA axial menos severa.

Você precisará de exames regulares para avaliar seus níveis de dor, rigidez e fadiga e se alguma outra articulação além da coluna está afetada. Seu médico também solicitará radiografias regulares da coluna para verificar se o SpA axial está piorando.

O Axial SpA geralmente não afeta a duração da vida das pessoas. Mas há uma chance maior de problemas cardíacos com a doença. Portanto, seu médico também desejará examiná-lo regularmente para detectar quaisquer sinais de problemas cardíacos.

É importante manter um estilo de vida **saudável** com sua dieta e parar de fumar se você estiver atualmente. Fumar pode afetar a saúde do coração, mas também pode aumentar as chances de seu SpA axial piorar.

Muitas pessoas costumam participar de grupos de autoajuda para aprender mais sobre a doença. Esses grupos também podem ajudá-lo a acompanhar seus exercícios e permitir que você compartilhe suas experiências com outras pessoas que têm SpA axial.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

