



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3499 - Perfil de comorbilidad en hombres y mujeres afectados de artrosis de rodilla e impacto del género en la sintomatología y percepción del estado de salud

M. Herrero Barbero^a, S. Giménez Basallote^b, J. Vergara Martín^c, E. Viles Lladó^d, H. Martínez Serrano^e, G.C. Rodríguez Roca^f, J. Vergés Milano^g y J.L. Llisterri Caro^h

^aBioibérica. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Limonar. Málaga. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Huércal. Almería. ^dFarmacéutico; ^eBióloga; ^fFarmacólogo clínico. R&D Área. Bioibérica S.A. Barcelona. ^gMédico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil de comorbilidad de hombres y mujeres afectados de artrosis sintomática de rodilla y las diferencias entre sexos en el estado de salud percibido respecto al dolor y la pérdida de función originada por su artrosis, su calidad de vida y salud mental.

Metodología: Estudio observacional, multicéntrico, transversal y comparativo entre hombres y mujeres con artrosis sintomática de rodilla asistidos en AP. Se registraron factores sociodemográficos, antropométricos y variables clínicas de interés. Se calculó la prevalencia de comorbilidades mediante la estimación Odds Ratio con modelos de regresión logística condicionada. Dependiendo de la naturaleza de la variable, la comparación entre grupos se realizó mediante la t de Student, chi-cuadrado y la U de Mann-Whitney.

Resultados: Se incluyeron 646 pacientes, 71% eran mujeres y edad $67,9 \pm 6,6$ años. Eran obesos y sin diferencias por género, IMC $30,4 \pm 4,4$ y $31,2 \pm 5,5$ ($p = 0,0651$) en hombres y mujeres. Los hombres presentaron una presión arterial sistólica superior $134,7 \pm 15,0$ vs $132,2 \pm 14,5$ mmHg ($p = 0,0453$) y no se detectaron diferencias en la presión diastólica ($p = 0,5930$). Por lo que se refiere a las patologías concomitantes, no se detectó por género un incremento de la probabilidad de sufrir comorbilidades [OR = 0,607 (IC95% 0,260-1,418), $p = 0,2490$]. Los hombres con artrosis presentaron una mayor probabilidad de sufrir angina de pecho [OR = 4,493 (IC95% 1,299-15,536), $p = 0,0176$] y someterse a bypass coronario [OR = 3,706 (IC95% 1,389-9,890), $p = 0,0089$]. Las mujeres con artrosis presentaron más dolor en la EAV de Huskisson $62,8 \pm 14,7$ vs $66,8 \pm 15,4$ mm ($p = 0,0027$) y peor funcionalidad según el índice de Lequesne $10,0 \pm 4,9$ vs $12,1 \pm 4,7$ ($p = 0,0001$). En cuanto a la calidad de vida según el EuroQol, las mujeres presentaron peor calidad de vida tanto en movilidad ($p = 0,0001$) como en las dimensiones de actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión ($p = 0,0001$). Respecto al estado de salud mental, las mujeres presentaron peores puntuaciones en la escala de Goldberg para detectar trastornos psicológicos ($p = 0,0001$) y más casos de ansiedad y de depresión según la escala HAD ($p = 0,0001$).

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio indican que las mujeres con artrosis de rodilla a pesar de tener el mismo diagnóstico y un perfil de comorbilidad similar a los hombres; presentan un peor estado de salud percibido respecto a la sintomatología de su artrosis, su calidad de vida y su salud mental.

Palabras clave: Comorbilidad. Sexo. Artrosis.