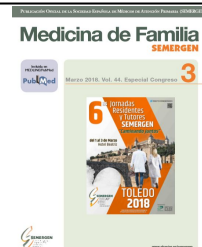




# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 333/50 - CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL EN PACIENTES CON ARTROSIS

B. Rodríguez-Borlado Díaz<sup>1</sup>, B. Sanz Pozo<sup>2</sup>, D. Sanz Rosa<sup>3</sup>, R. Fole López<sup>4</sup>, I. López Martín<sup>5</sup>.

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Valdemoro. Madrid. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Las Américas. Parla. Madrid. <sup>3</sup>Profesor Adjunto y Consultor Metodológico. Escuela de Doctorado e Investigación. Universidad Europea de Madrid. <sup>4</sup>Cirujano Ortopédico y Traumatólogo. Hospital de Torrejón De Ardoz. Madrid. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Soto del Real. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Según la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades reumáticas representan el tercer problema de salud más importante en los países desarrollados siendo la artrosis la más frecuente, afecta al 80% de la población mayor de 65 años en países industrializados predominando en mujeres. El aumento de la esperanza de vida y el envejecimiento de la población harán de la artrosis la cuarta causa de discapacidad en el año 2020(1). La gonartrosis afecta al 10% de la población mayor de 55 años, de los cuales, uno de cada cuatro pacientes está severamente discapacitado, lo que produce un coste social y económico de gran magnitud. La artrosis, en el 5% de los casos, puede generar algún tipo de subsidio por incapacidad laboral y casi el 10% de los enfermos está incapacitado funcionalmente (2). Actualmente, carecemos de datos claros sobre el impacto de esta enfermedad en la calidad de vida (CV) y problemas de salud mental (SM) siendo escasos los estudios que aporten evidencias para la valoración de la artrosis en Atención Primaria (AP) que permitan un mejor manejo de la misma.

**Objetivos:** Determinar la CV y la SM en pacientes con artrosis de rodilla.

**Diseño:** Estudio epidemiológico, multicéntrico, de casos y controles en pacientes con y sin artrosis sintomática de rodilla seleccionados de forma aleatoria según su llegada a consulta.

**Emplazamiento:** Centros rurales y urbanos de AP de España.

**Material y métodos:** Se reclutaron 1.371 pacientes, 1.152 fueron considerados parejas válidas, reclutadas de forma consecutiva según su orden de llegada a la consulta, apareadas por sexo, edad y centro de salud. Se han registrado variables demográficas, tratamientos, comorbilidades, actividad física, escalas y cuestionarios para valorar la CV y SM. Los resultados se presentarán por grupo (pacientes con y sin artrosis) con estadísticas descriptivas adecuadas a la naturaleza de las variables y la comparación entre los grupos se llevará a cabo mediante la prueba exacta de Fisher o la prueba t de Student. Se realizará un estudio de regresión logística para determinar los factores que influyen en la CV y SM de estos pacientes. Presenta las limitaciones propias debidas al azar y la imposibilidad de establecer una causa efecto entre las asociaciones encontradas.

**Aplicabilidad:** Mejorar el abordaje de los pacientes con artrosis y poder optimizar su CV y SM ya que son las causas que más contribuyen a la pérdida de años de vida libre de enfermedad.

**Cronograma:** El reclutamiento de los pacientes y las variables del estudio ya están registrados. Actualmente se están realizando análisis estadísticos. El objetivo es defender este proyecto este año.

**Resultados esperados:** La CV y la SM están disminuidas en pacientes con artrosis de rodilla.

**Aspectos ético-legales:** El estudio se somete a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, del 13 de Diciembre.

### **Bibliografía**

Woolf AD, Pfleger B. Burden of major musculoskeletal conditions. Bull World Health Organ. 2003;81(9):646–56.

Peat G, McCarney R CP. Knee pain and osteoarthritis in older adults: a review of community burden and current use of health care. Ann Rheum Dis. 2001;60:91–7.

**Palabras clave:** Calidad de Vida, Salud Mental, Artrosis.