

Artículo original

Calidad de vida y capacidad funcional en pacientes con artritis reumatoide



Quality of Life and Functional Capacity of Patients with Rheumatoid Arthritis

Qualidade de vida e capacidade funcional em pacientes com artrite reumatóide

Denisse Espinosa-Balderas,* María del Carmen Hernández-Sosa,* Manolo Cerdán-Galán**

Resumen

Objetivo: determinar la calidad de vida y capacidad funcional de pacientes con artritis reumatoide. **Métodos:** se realizó una encuesta descriptiva prospectiva a pacientes portadores de artritis reumatoide en la unidad de medicina familiar (UMF) no. 66 de Xalapa, Veracruz, México, de febrero a noviembre de 2015, aplicando las pruebas QoL-RA y HAQ para medir la calidad de vida y la capacidad funcional, respectivamente. **Resultados:** se incluyeron 217 pacientes, el género predominante fue femenino (92%), con una edad media de 55 años. El tiempo de evolución de la enfermedad fue de alrededor de siete años; 100% de la población tuvo tratamiento a base de fármacos modificadores de la enfermedad. La calidad de vida por QoL-RA fue buena para la mayoría (7.3), con el puntaje más alto en apoyo (8.4) y el menor en tensión nerviosa (6.6). En general se encontró discapacidad leve HAQ (0.77), con mayor afectación en alcanzar objetos (1.35) y menor en vestirse y asearse (0.34). Mediante el coeficiente de correlación de Pearson se observó que las actividades cotidianas se ven relacionadas negativa-

mente con la presencia de dolor y artritis. **Conclusión:** los pacientes con artritis reumatoide adscritos a la UMF no. 66 presentaron buena calidad de vida y discapacidad leve, con una correlación negativa entre ambas variables.

Summary

Objective: to determine the quality of life and functional capacity of patients with rheumatoid arthritis. **Methods:** prospective and descriptive survey to patients with rheumatoid arthritis in the Family Medicine Unit (FMU) no. 66 in Xalapa, Veracruz, from February to November 2015, applying QoL-RA and HAQ tests to measure quality of life and functional capacity, respectively. **Results:** 217 patients, predominantly female (92%), with an average age of 55 years. The average time of disease progression was seven years; 100% of the population had treatment based on disease modifying drugs. The quality of life by QoL-RA was good for most of them (7.3), with the highest score in support (8.4) and the lowest nervous tension (6.6). In general, mild disabilities were found by HAQ (0.77), with greater affectation in reaching for objects (1.35) and lower

Sugerencia de citación: Espinosa-Balderas D, Hernández-Sosa MC, Cerdán-Galán M. Calidad de vida y capacidad funcional en pacientes con artritis reumatoide. *Aten Fam.* 2017;24(2):67-71.

Palabras clave: artritis reumatoide, calidad de vida, atención primaria
Key words: rheumatoid arthritis, quality of life, primary care
Palavras-chave: artrite reumatoide, qualidade de vida, capacidade funcional, atenção primária

Recibido: 2/3/17
Aceptado: 16/3/17

*Médico especialista en Medicina Familiar, unidad de medicina familiar no. 66, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Xalapa, Veracruz; Universidad Veracruzana. **Licenciado en estadística.

Correspondencia:
Denisse Espinosa-Balderas
puebla.dina_9440@hotmail.com

© 2017 Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, División de Estudios de Posgrado. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Espinosa-Balderas D y cols.

in dressing and grooming (0.34). Using the Pearson correlation coefficient it was observed that everyday activities are negatively related with the presence of pain and arthritis. **Conclusion:** arthritis rheumatoid patients assigned to the fm no. 66 showed good quality of life and mild disabilities, with a negative correlation between the two variables.

Resumo

Objetivo: determinar a qualidade de vida e capacidade funcional de pacientes com artrite reumatóide. **Métodos:** um estudo descritivo prospectivo foi conduzido em pacientes com artrite reumatóide na Unidade de Medicina Familiar (UMF) número 66 de Xalapa, Veracruz, de fevereiro a novembro de 2015. Aplicaram-se os Testes HAQ QoL-RA para medir a qualidade de vida e capacidade funcional, respectivamente. **Resultados:** foram incluídos 217 pacientes, sendo o sexo feminino predominante (92%) com idade média de 55 anos. O tempo médio de progressão da doença foi de sete anos; 100% da população tinha tratamento com medicamentos modificadores da doença. A qualidade de vida de QoL-RA foi boa para a maior parte (7.3), com a maior pontuação em apoio (8.4) e mais baixa na tensão nervosa (6.6). Foram identificados deficiência geralmente leves HAQ (0.77) com maior envolvimento em alcançar objetos (1.35) e menor para vestir-se e no asseio pessoal. (0.34). Pelo coeficiente de correlação de Pearson foi observado que as atividades diárias são negativamente relacionada com a presença da dor e da artrite. **Conclusão:** pacientes com artrite reumatoide atendidos na umf número 66 apresentaram boa qualidade de vida e incapacidade leve, com uma correlação negativa entre as duas variáveis.

Introducción

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad de etiología desconocida y de naturaleza autoinmunitaria con un importante factor de susceptibilidad genética, el cual contribuye de 50 a 60% en su desarrollo. Se caracteriza por un proceso inflamatorio que produce incapacidad para la movilidad y dolor, afectando principalmente el tejido sinovial de las articulaciones. Este trastorno afecta aproximadamente a 1% de la población mundial con una incidencia mujer-varón 3:1, generalmente los síntomas inician a partir de los 60 años, aumentando la prevalencia e incidencia hasta alrededor de los 70 años.¹

Clínicamente se presentan síntomas diversos como rigidez matinal, fatiga, dolor, incapacidad funcional y depresión, además de provocar manifestaciones extra-articulares con afección de órganos internos.²

Pocos pacientes con afecciones médicas padecen de dolor y discapacidad tan marcadas e importantes como los portadores de AR, lo cual produce incremento en la desesperanza, disminución en la habilidad para realizar tareas cotidianas y participar en actividades sociales; así como limitaciones en la actividad laboral, ya que de aquellos que tienen trabajo remunerado, 10% deja de trabajar dentro del primer año de inicio de la enfermedad y 50% está incapacitado después de 10 años.^{3,4}

Debido a lo anterior y a la relevancia que en los factores psicológicos van a tener las respuestas emocionales y afectivas en esta enfermedad, se deben utilizar medidas que ayuden a identificar la calidad de vida, definida como el grado de satisfacción del individuo respecto a su bienestar físico, emocional y social, así como la capacidad funcional, enten-

diéndose como la facultad presente en una persona para realizar las actividades de la vida diaria sin necesidad de supervisión.^{5,6}

El Colegio Americano de Reumatología (ACR), así como la Liga Europea Contra el Reumatismo (EULAR), recomiendan la determinación de la calidad de vida en estos pacientes, dado que ésta trasciende las mediciones clínicas y epidemiológicas tradicionalmente aplicadas en la valoración de la enfermedad, esto mediante el instrumento *Rheumatoid Arthritis Quality of Life Questionnaire* (QoL-RA).^{7,8}

En los últimos años se han ido desarrollando y popularizando diversos instrumentos que tratan de cuantificar de una forma más detallada y objetiva las discapacidades producidas por la AR, dentro de los cuales se encuentra el *Health Assessment Questionnaire* (HAQ).^{9,10}

La valoración de ambas variables en estos pacientes y el establecimiento de sus factores asociados, constituyen actividades base para el abordaje de la enfermedad desde un enfoque multidisciplinario, dadas las implicaciones en los aspectos clínicos, emocionales y sociales del individuo.

Al ser un tema que no se conoce a profundidad en la población, así como el incremento considerable de su morbilidad en los últimos años, se decidió realizar esta investigación para determinar la calidad de vida y capacidad funcional existente en los pacientes portadores de AR adscritos a la unidad de medicina familiar (UMF) no. 66, del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), de Xalapa, Veracruz, México.

Métodos

Se realizó una encuesta descriptiva prospectiva a 217 pacientes portadores de AR que cumplieron con criterios ACR-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8754448>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8754448>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)