



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3498 - SER MUJER Y PRESENTAR ARTROSIS DE RODILLA INCREMENTA LA PROBABILIDAD DE SUFRIR COMORBILIDADES

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: Determinar si existe un perfil diferencial y mayor comorbilidad en mujeres afectas de artrosis sintomática de rodilla respecto a un grupo control sin gonalgia.

Metodología: Estudio observacional, multicéntrico, transversal y comparativo en mujeres con y sin artrosis de rodilla, seleccionadas por muestreo consecutivo y asistidas en atención primaria. Se registraron factores sociodemográficos, antropométricos y variables clínicas de interés. Se calculó la prevalencia de comorbilidades en cada grupo de estudio mediante la estimación Odds Ratio con modelos de regresión logística condicionada. Asimismo, se administró la escala HAD, el cuestionario de salud de Goldberg y se registró la medicación concomitante. La comparación entre grupos se realizó mediante Chi-cuadrado y la U de Mann-Whitney.

Resultados: Se incluyeron a 897 mujeres con una edad media de $67,4 \pm 6,8$ años. Las pacientes artrósicas eran obesas y presentaban un IMC superior, $31,2 \pm 5,5$ vs $27,5 \pm 4,3$, ($p < 0,0001$). En cuanto a la TA, no se encontraron diferencias en la TA sistólica ($p = 0,0646$) pero sí en la diastólica, con valores más elevados para las mujeres artrósicas; $77,9 \pm 9,1$ vs $75,8 \pm 8,9$ mmHg ($p = 0,0005$). En términos generales, la presencia de artrosis dobló la probabilidad de presentar patologías concomitantes respecto a los controles [OR = 2,220 (IC95% 1,449-3,400), $p = 0,0002$]. Asimismo, las comorbilidades para las que se detectó una mayor probabilidad de sufrirlas fueron la hipertensión [OR = 1,697 (IC95% 1,299-2,217), $p = 0,0001$], la enfermedad venosa profunda [OR = 2,148 (IC95% 1,547-2,984), $p < 0,0001$] y reflujo gastroesofágico [OR = 1,890 (IC95% 1,297-2,754), $p = 0,0009$]. Por lo que se refiere a la salud mental de las pacientes, según la escala de Goldberg un 41% de las pacientes con artrosis presentaban psicopatología vs 17,8% de las controles, $p < 0,0001$. En cuanto a la escala HAD, se presentaron más casos de ansiedad ($p < 0,0001$) y de depresión en las pacientes artrósicas ($p < 0,0001$). La mayor carga de comorbilidad física y mental en las pacientes artrósicas se acompañó de un mayor consumo concomitante de medicaciones ($p < 0,0001$).

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio indican que en pacientes con artrosis de rodilla, ser mujer supone un factor de riesgo para desarrollo de patologías concomitantes. Asimismo, la mayor probabilidad de sufrir hipertensión, enfermedad venosa profunda y reflujo gastroesofágico

debería condicionar las medicaciones prescritas de manera crónica para el tratamiento de la artrosis.

Palabras clave: *Artrosis. Mujer. Rodilla. Comorbilidad.*