



Reumatología Clínica

<http://www.reumatologiaclinica.org>



P082 - CARACTERÍSTICAS DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA SEGÚN SU ÍNDICE DE MASA CORPORAL: EXPERIENCIA EN UNA CONSULTA REUMATOLOGÍA-DERMATOLOGÍA

A. García-Guillén¹, A. Laiz¹, A. López-Ferrer², H.S. Park¹, P. Moya¹, B. Magallares¹, I. Castellví¹, C. Díaz-Torné¹, A.M. Millán¹, S. Jeria¹, D. Lobo¹, S. Fernández¹ y H. Corominas¹

¹Servicio de Reumatología; ²Servicio de Dermatología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Introducción: La obesidad es un factor predictor para desarrollo de artritis psoriásica con un impacto pronóstico negativo.

Objetivos: Describir y caracterizar los pacientes con artritis psoriásica según su índice de masa corporal (IMC) en una unidad conjunta Reumatología-Dermatología (PAIDER).

Métodos: Se incluyeron los pacientes con diagnóstico de artritis psoriásica según criterios CASPAR visitados entre mayo 2012 y mayo 2019 en la consulta semanal conjunta Reumatología-Dermatología de nuestro centro. Se recogieron datos demográficos, antropométricos, serológicos, de procedencia, factores de riesgo cardiovascular y tratamiento biológico. Se clasificó a los pacientes según la Clasificación Internacional del estado nutricional de la OMS en normopeso (IMC 18,5-24,9 Kg/m²), sobrepeso (IMC 25-29,9 Kg/m²) y obesidad (IMC ≥ 30 Kg/m²). Se realizó un análisis descriptivo y se compararon las diferentes variables mediante el test chi², t-Student y ANOVA. Se aceptó como significativo valores p < 0,05.

Resultados: 393 pacientes (50,6% mujeres) con una edad media de 52,47 ± 13,21 años. Los pacientes fueron derivados desde Reumatología, Dermatología, Medicina de Familia y otras especialidades en el 55,7%, 29,8% y 5,6% de los casos, respectivamente. 166 pacientes (43,2%) recibían tratamiento biológico. El resto de características clínicas y demográficas de la población se recogen en la tabla 1. El IMC medio fue de 28,15 ± 5,87 kg/m². 112 pacientes (32%) tenían sobrepeso con un IMC medio de 27,46 ± 1,55 kg/m² y 118 pacientes (34%) tenían obesidad con un IMC medio de 34,42 ± 5,08 kg/m². De los pacientes obesos, 80 (67,8%) tenían obesidad grado 1, 28 (23,7%) grado 2 y 10 (8,5%) grado 3. Las características de los pacientes según su IMC se recogen en la tabla 2. Se observó que la media de edad fue significativamente mayor en los pacientes obesos (p < 0,001), así como la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular tales como hipertensión arterial (p < 0,001), diabetes mellitus tipo 2 (p < 0,001), dislipemia (p = 0,001) e hiperuricemia (p = 0,004). La pacientes obesos también recibían más terapia biológica de forma significativa (p = 0,032). Se observó una mayor prevalencia de HLA-B27 en pacientes con normopeso (p = 0,016). No se encontraron diferencias según el IMC en cuanto a género y procedencia de derivación.

Tabla 1. Características clínico-demográficas de la población

Características de la población	Total (N = 393)
Sexo femenino, n (%)	199 (50,6)
Edad, años, media \pm DE	52,47 (13,21)
Procedencia, n (%)	
Dermatología	117 (29,8)
Reumatología	219 (55,7)
Otras especialidades	22 (5,6)
Fumador, n (%)	97 (25,8)
HTA, n (%)	106 (27,7)
DM2, n (%)	48 (12,5)
DLP, n (%)	98 (25,8)
Hiperuricemia, n (%)	32 (8,6)
HLA-B27, n (%)	68 (21,6)
IMC, Kg/m ² , media \pm DE	28,15 (5,87)
Tratamiento biológico, n (%)	166 (43,2)

Tabla 2. Características de la población según su IMC

Características de la población según su IMC	Normopeso (N = 118)	Sobrepeso (N = 112)	Obesidad (N = 118)	p
Sexo femenino, n (%)	66 (55,9)	52 (46,4)	62 (52,5)	ns
Edad, años, media \pm DE	47,92 (14,08)	54,71 (11,75)	54,48 (11,54)	< 0,001
Procedencia, n (%)				
Dermatología	35 (33,7)	37 (35,2)	34 (30,9)	ns
Reumatología	63 (60,6)	61 (58,1)	70 (63,6)	
Otras especialidades	6 (5,8)	7 (6,7)	6 (5,5)	
Fumador, n (%)	37 (33)	23 (21,1)	31 (26,7)	ns
HTA, n (%)	12 (10,5)	37 (34,3)	41 (35)	< 0,001
DM2, n (%)	7 (6)	9 (8,3)	30 (25,6)	< 0,001
DLP, n (%)	19 (17)	24 (22,2)	45 (38,5)	0,001
Hiperuricemia, n (%)	5 (4,4)	7 (6,8)	19 (16,7)	0,004
HLA-B27, n (%)	27 (28,7)	17 (17,9)	13 (12,6)	0,016
IMC, Kg/m ² , media \pm DE	22,58 (1,78)	27,46 (1,55)	34,42 (5,08)	-
Tratamiento biológico, n (%)	47 (41,2)	45 (40,9)	66 (55,9)	0,032

Conclusiones: Casi un 70% de los pacientes con artritis psoriásica visitados en la consulta PAIDER de nuestro centro tienen un IMC por encima de la normalidad y más de un tercio de ellos tienen obesidad, la mayoría grado 1. En nuestra consulta conjunta no existen diferencias en el IMC teniendo en cuenta la procedencia de los pacientes. Los pacientes con obesidad son mayores, tienen más comorbilidades cardiovasculares y reciben más tratamiento biológico de forma significativa, lo que aumenta la complejidad de su manejo y empeora el pronóstico.