

HOSPITAL MILITAR CENTRAL DOCENTE "DR. CARLOS J. FINLAY"

Prevalencia de la osteoartritis en una comunidad hospitalaria

Dr. Carlos Alvarez, Dr. Jorge Otero, Int. Raúl Pérez

Alvarez, C.; y otros: Prevalencia de la osteoartritis en una comunidad hospitalaria.

Se efectuó una encuesta sobre la prevalencia de la osteoartritis entre los trabajadores de un hospital. Se les realizó examen físico e interrogatorio a todos los encuestados según un cuestionario elaborado al efecto. Se expresan los resultados en tablas y se comparan éstos con otros trabajos similares. Se establecen conclusiones y se hacen recomendaciones.

INTRODUCCION

La osteoartritis es considerada junto a las caries dentales y el catarro común, como la enfermedad más frecuente en el ser humano.

Son numerosos los sinónimos y epónimos que presenta la enfermedad, entre ellos tenemos los siguientes: artrosis, artritis degenerativa, artritis senil, artrosis senil, enfermedad articular degenerativa, artrosis deformante, artropatía deformante, etc. En nuestro país son más comunes los nombres de osteoartritis y artrosis.

Cambios osteoartrósicos han sido encontrados en el hombre de *Neerdenthal* y el de *Java*, pero no es hasta 1801 en que *Heberdem* describe por primera vez la entidad haciendo referencia a las nudosidades de los dedos, las cuales actualmente llevan su nombre y se asocian a la osteoartritis con gran frecuencia.¹⁻³

Numerosos autores e investigadores han publicado trabajos en los cuales se plantean algunas posibles causas de la enfermedad, sin embargo, hasta el momento actual no se conoce realmente el proceso mediante el cual se desarrolla la enfermedad conocida como osteoartritis primaria,

Especialista de I Grado en Medicina Interna. Instructor del ISCM.

Residente del 2do. año en Medicina Interna. Instructor graduado del ISCM, *** Interno vertical en Atención Integral al adulto,

que es aquella que no obedece a una causa conocida como: trauma, microtrauma, fractura, trastornos de la estática, etc.

En datos ofrecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades reumáticas afectan alrededor del 4% de la población mundial, dentro de éstas la osteoartritis representa el 60%. Otros autores dan una frecuencia para la población total entre un 6-7%.^{4*7}

En nuestro país no se ha realizado hasta el presente ningún trabajo sobre la prevalencia de esta enfermedad a pesar de su frecuencia en las consultas de ortopedia, medicina y cuerpos de guardia, así como los días laborables perdidos. Considerando que en una comunidad hospitalaria se hallan representadas actividades laborales disímiles tales como: trabajos sedentarios en oficinas y laboratorios, hasta trabajos muy activos como albañilería y carpintería, es que fuimos motivados a realizar el presente trabajo.

MATERIAL Y METODO

Se confeccionó una encuesta en la cual se incluyó una anamnesis y un examen físico del aparato osteo-mio-articular. El cuestionario incluyó las siguientes variables: datos generales de identificación, edad, sexo, raza, ocupación, departamento en que labora. Antecedentes personales y familiares de interés a la entidad que nos ocupa, existencia de dolores articulares así como su localización, medicamentos usados así como lugar de atención médica. Finalmente la práctica de deportes fue igualmente recogida.

Para realizar la encuesta se tomaron al azar el 20% de los trabajadores de los distintos departamentos y servicios de un hospital. Como trabajo de oficina se tomaron los trabajadores de: archivo, estadística, abastecimiento y planificación. En el personal de laboratorio se tomó el personal técnico. En el departamento de mantenimiento la selección comprendió: albañiles, plomeros, carpinteros, pintores y jardineros. En el departamento de alimentos se encuestaron cocineros y pantristas, el resto de los encuestados comprendió personal de enfermería, asistencial y empleadas de limpieza.

El número de trabajadores encuestados fue de 152 para el 20% del total de los trabajadores de los departamentos estudiados. La encuesta fue realizada por un grupo de alumnos de 3ro. y 5to. cursos a los cuales se les impartió previamente un seminario teórico-práctico. Aquellos encuestados catalogados como artrósicos sin ser asistidos periódicamente en las distintas consultas, se les consideró auto-medicados. En la actividad extralaboral, se consideró como deportes aquéllos que requerían esfuerzo físico como: correr, nadar, etc. no así otros como pesca al hilo, ajedrez, etc.

Se aplicó el *test* de Chi² en los casos en que su utilización fue necesaria.

OBJETIVOS

1. Conocer la prevalencia de la osteoartritis en una comunidad hospitalaria.

2. Estudiar la atención médica recibida por estos pacientes.
3. Correlacionar la enfermedad con la edad, sexo, raza, así como con la obesidad y la actividad física laboral y extralaboral.

RESULTADOS Y DISCUSION

De los 152 encuestados fueron catalogados clínicamente como enfermos de osteoartritis 52, los que constituyen el 34,2%, esta cifra no debe ser considerada como elevada si se tiene en cuenta que la encuesta fue realizada en personal en edad laborable, es decir, a partir de los 17 años de edad, en las estadísticas referidas que ofrecen entre un 6-7% son tomadas de la población total. Gordon en un trabajo de incidencia de la enfermedad basándose en estudios radiológicos, plantea un 37,4% de frecuencia en la población entre 18 y 79 años.⁴

En el análisis de los grupos etáreos (tabla 1) es evidente un aumento progresivo con la edad ($P < 0,01$) que oscila desde el 13,7% en el grupo de 15-30 años, hasta el 66,6% en el de 61-70 años. La disminución que se observa en el último grupo en relación con el precedente, consideramos que es debido a lo reducido de la muestra, y además debemos de tener en cuenta que a esta edad los retiros y jubilaciones son más frecuentes, especialmente en los enfermos de esta entidad.

En la tabla 2 los hombres enfermos fueron 9 para un 40,9% y las mujeres 43 con un 33,1%, no resultando la diferente prevalencia entre sexos esta-

Tabla 1. Prevalencia por grupos etáreos y sexo

Grupos etáreos	Hombres		Mujeres		Total	Ambos sexos	
	Total	Enf. %	Total	Enf.		Total	Enf. %
15-30	6	—	67	10	73	10	13,7
31-40	3	33,3	27	8	30	9	30,0
41-50	5	40,0	26	17	31	19	61,3
51-60	7	85,7	8	6	15	12	80,0
61-70	1	—	2	2	3	2	66,6
Total	22	9	130	43	152	52	34,2

Fuente: Encuesta de prevalencia de osteoartritis.

Tabla 2. Prevalencia por sexo

	Encuest.	Enfermos	% Incid.
Hombres	22	9	40,9
Mujeres	130	43	33,1
Total	152	52	34,2

Fuente: Encuesta de prevalencia de osteoartritis.

dísticamente significativa ($p > 0,05$). Debe destacarse que en este aspecto hay opiniones contradictorias entre diversos autores.⁶⁻⁹

En la tabla 3, que relaciona los departamentos y el número de enfermos, así como el promedio de edad, se destaca la poca incidencia en enfermería con el 9,8%, pero con el promedio de edad más bajo con 25,7% años, lo cual nos reafirma la importancia de la edad en esta enfermedad, siendo ésta más frecuente en las últimas décadas de la vida.

Es de señalar que en el departamento de mantenimiento con una edad promedio de 51 años, la mayor analizada, solamente se presenta con un 27,2% de enfermos, por el contrario, en el departamento de oficina con una edad promedio debajo de la media con 41,7 años, su prevalencia alcanza un 78,6%, y es ésta la mayor entre los departamentos analizados.

Se infiere por estos resultados obtenidos, que el trabajo sedentario o activo tiene una función a considerar en la aparición de las manifestaciones clínicas de la enfermedad.

En la tabla 4, se observa que en los clasificados como trabajos sedentarios se tiene una edad promedio ligeramente inferior al promedio con 42,9 años, la prevalencia es de 71,4%, siendo la mayor y muy por encima del promedio. El grupo activo con una edad superior al promedio, exhibe una prevalencia de 41,9%, superior al promedio, pero muy inferior al sedentario. En las actividades clasificadas como intermedias el promedio de edad por debajo de la media (38,2 años) asocia una prevalencia de 21,6% que es la menor del grupo. Se concluye que los trabajos sedentarios y activos sí tienen significación estadística en la prevalencia de la osteoartritis.

La frecuencia de diabéticos y obesos que se analiza en la tabla 5, considera que la obesidad en los pacientes enfermos se presenta con mayor frecuencia con el 19,3%, contra un 3,0% en los no enfermos, coincidiendo con otros autores en que la asociación es mayor que en la población sana. La asociación con la diabetes no es significativa, 3,8% y 4,0% respectivamente.

En las razas no se presentó diferencia entre blanca (33,3%), mestiza (34,5%) y negra (34,2%), en la literatura consultada se reflejan iguales resultados ($P > 0,05$).

En relación con la atención médica, como observamos en la tabla 6 el 25,0% de los pacientes se atienden en el Cuerpo de Guardia, lo cual lógicamente no les garantiza una atención adecuada de su enfermedad. La atención en las consultas de ortopedia y medicina no plantean una diferencia importante con el 15,4 y 13,5% respectivamente. Es de destacar que 24 pacientes, el 46,2%, no son atendidos regularmente en consultas médicas considerándoseles como automedicados con los riesgos que dicha conducta conlleva, así como la mejoría relativa que obtienen.

En los medicamentos empleados se señala (tabla 7) que la aspirina es el medicamento más utilizado con el 25,0% seguido de la indometacina

Tabla 3. Relación de enfermos por departamentos y promedio de edad

Departamentos	Encuestados Enfermos	%	Promedio edad de enf.
Limpieza	32 15	46,9	45,5
Cocina	7 5	71,4	45,6
Enfermería	71 7	9,8	25,7
Oficinas	14 11	78,6	41,7
Lab. clínico	7 4	57,1	44
Mantenimiento	11 3	27,2	51
Pantristas	10 7	70,0	43,8
	152 52	34,2	43,8

Fuente: Encuesta de prevalencia de osteoartritis.

Tabla 4. Relación de enfermos. Promedio de edad y actividad laboral

Actividad	Clasificado encuest.	Total Enfermos %	Promed. edad
Personal			
Abastecimiento			
Archivo			
Laboratorio			
clínico	Sedentario 21	5 71,4	42,9 a.
Estadística			
Planificación			
Enfermería			
Pantristas	Intermedio 88	19 21,6	38,2 a.
Cocineros			
Limpieza			
Albañiles			
Carpinteros	Activo 43	18 41,9	48,2 a.
Pintores			
Plomeros			
Jardineros			
	Total 152	52 34,2	43,1 a.

Fuente: Encuesta de prevalencia de osteoartritis.

Tabla 5. Frecuencia de obesos y diabéticos

	Cant. Diabéticos	%	Obesos %
Enfermos	52 2	3,8	10 19,3
No enfermos	100 4	4,0	3 3,0
Total encuest.	152 6	4,0	13 8,6

Fuente: Encuesta de prevalencia de osteoartritis 1306

	No. pacientes	%
Cuerpos de Guardia	13	25,0
Consultas ortopedia	8	15,4
Consulta medicina	7	13,5
No se atienden	24	46,2
Total	52	

Fuente: Encuesta de prevalencia de osteoartritis

Tabla 7. Medicamentos empleados

Medicamentos	No. pacientes	%
Aspirina	13	25,0
Butacifona	3	5,8
Indometacina	9	17,3
Otros	10	19,3
Varios	17	32,7
Total	52	

Fuente: Encuesta de prevalencia de osteoartritis

Tabla 8. Práctica de deportes

	Practican deportes	%
No enfermos (100)	25	25,0
Enfermos (52)	3	5,8
Total	28	16,4

con el 17,3% y finalmente la butacifona con solamente el 5,8%, esto es un aspecto positivo si se tiene en cuenta las múltiples y graves complicaciones que el abuso de este medicamento puede causar. Otros medicamentos usados e incluidos bajo acápite como: alidón, duralgina, ridol, etc., fueron referidos por un número ínfimo-de pacientes. Finalmente, en el acápite varios, se incluyeron aquellos en que se administraban diversos medicamentos indistintamente, en el caso de los automedicados o por prescripción facultativa, éstos constituyen la mayoría con el 32,7%, lo que se explica por lo poco efectivo, que son los medicamentos analgésicos si no se acompañan de otras medidas terapéuticas como el ejercicio físico, fisioterapia, etcétera.

En la práctica de deportes se observaron 2 elementos interesantes: solamente el 5,8% de los enfermos practicaba algún deporte contra un 25% de los no enfermos que sí lo hacían, no obstante, el por ciento total de 16,4 es extremadamente bajo, teniendo en cuenta lo efectivo de los ejercicios, no solamente en la artrosis, sino en otras enfermedades como la cardiopatía isquémica, hipertensión, etcétera.

CONCLUSIONES

1. La osteoartritis es una enfermedad frecuente en la Comunidad Hospitalaria estudiada.
2. La prevalencia de la enfermedad aumenta en relación con la edad.
3. No existen diferencias de significación estadística entre sexos y razas ($P > 0,05$).
4. La obesidad es un factor a considerar en la profilaxis y tratamiento de la enfermedad.
5. Es relevante la frecuencia de la entidad en trabajadores en labores sedentarias, en comparación con los que realizan trabajos activos.
6. La atención médica que recibieron los pacientes no puede considerarse satisfactoria, ya que una mayoría de los mismos son atendidos en Cuerpos de Guardia o se automedican.
7. La aspirina constituyó el medicamento más empleado, influyendo, a nuestro criterio, los buenos resultados obtenidos, su bajo precio y de fácil adquisición.
8. Es recomendable promover la práctica de deportes por los buenos resultados en la profilaxis y control de la enfermedad.

SUMMARY

Alvarez, C. et al. *Prevalence of osteoarthritis in a hospital community.*

A survey was carried out about prevalence of osteoarthritis among workers of a hospital. Physical and cross examinations were performed to all the workers surveyed, according to a questionnaire builded up for such effect. Results are exposed in tables and are compared with other similar works. Conclusions are established and recommendations are made.

RÉSUMÉ

Alvarez, C. et al.: *Prévalence de l'ostéo-arthrite dans une communauté hospitalière.*

Il est réalisé une enquête sur la prévalence de l'ostéo-arthrite parmi les travailleurs d'un hôpital. Tous les enquêtés ont été soumis à un examen physique et à un interrogatoire suivant un questionnaire élaboré dans ce but. Les résultats sont montrés sur des tableaux et sont comparés à ceux qui ont été rapportés dans d'autres travaux similaires. Des conclusions sont signalées et des recommandations sont faites.

BIBLIOGRAFIA

1. *Borrachero del Campo. J*Reumatología Clínica. Madrid, Ed. Oteo, 1972. P. 553.
2. *Hollander, J. L.:* Artritis y estados afines. Barcelona. Ed. Salvat, 1956. P. 1898.

s. *Scott, W. A.*: Rheumatology. South Afr J 46: 1682-1689, 1972.

4. *Bennett, P. H.*: Population Studies of Rheumatic Diseases. Proceedings of The Third Internacional Symposium. New York. June 5. 10 th ed. New York, Excerpta Medica Foundation, 1966.

5. *Pedro Pons, A.*: Enfermedades de las articulaciones. En: Tratado de patología y clínicas médicas. 2da. ed. T. 3. Barcelona, Ed. Salvat, 1961. Pp. 1027-1044.

6. *Rotes Ouerol*: Reumatismos. Barcelona, Ed. Expaxs, 1965. P. 590.

7. *Blecourt, J. J. De*: "Screening" of the population for rheumatic diseases. Ann Rheum Dis 12-13: 338-340, 1953-1954.

8. *Vaillancourt, D. E.*: Osteoarthritis. Union Med Can 98: 1363-1367, 1969.

9. Enfermedades de Huesos y Atriculaciones. Clínicas de Norteamérica. Rosenberg Edward. F. Director Huesped. Ed. Revolucionarias, 1965.

Recibido: 16 de febrero de 1984.

Aprobado: 8 de enero de 1985.

Dr. *Carlos Alvarez*
Hospital Militar Central Docente
"Dr. Carlos J. Finlay"
Ciudad de La Habana
Cuba