

Enfermedad de alto impacto PsAID en la artritis psoriásica: un análisis de ponderación de componentes del índice de salud ASAS

Stefanie Burger, Marina Pino, *Isla Morante, Lilyan Charca, Estefanía Pardo, Sara Alonso, Sabela Fernández, Luis Arboleya, Isabel Zapico, Fernando Jirout, Mercedes Alperi, Rubén Queiro. Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. *Servicio de Reumatología. Hospital Sierrallana, Torrelavega-Cantabria.

Introducción

La artritis psoriásica (APs) tiene multiples manifestaciones musculo-esqueléticos y cutáneas cuyo impacto sobre la salud se debe reflejar de forma adecuado en las herramientas que evalúan la enfermedad. Además, estas herramientas deben reflejar como la APs afecta la vida cotidiana del paciente, como por ejemplo hace el cuestionario PsA impact of disease (PsAID).

Objetivos

Comparar las propiedades clinimetricas del índice de salud ASAS (ASAS HI) con el índice PsAID en pacientes con APs, y determinar qué ítems del ASAS HI pueden explicar valores mas altos del PsAID y, en consecuencia, una mayor afectación en la calidad de vida.

Pacientes y Métodos

Análisis post hoc de un estudio previo donde se evaluó la validez de constructo del ASAS HI en APs¹. El estudio incluyó 90 pacientes consecutivos con APs con edad media de 53 años, duración media de psoriasis de 17 años y 7 años para artritis. Hemos comprobado previamente una correlación alta entre PsAID y ASAS HI¹, por lo que aquí analizamos los ítems del ASAS HI que se asocian a un PsAID promedio más alto, así como un impacto de enfermedad alto (PsAID >4).

	PsAID		
ASAS HI items	Estimates	CI	p
#1 Pain sometimes disrupts my normal activities	-0.16	-0.89 – 0.57	0.658
#2 I find it hard to stand for long	1.36	0.68 – 2.04	<0.001
#3 I have problems running	-0.47	-1.16 – 0.22	0.181
#4 I have problems using toilet facilities	2.36	0.78 – 3.93	0.004
#5 I am often exhausted	0.86	0.06 – 1.66	0.037
#6 I am less motivated to do anything that requires physical effort	-0.19	-1.03 – 0.66	0.665
#7 I have lost interest in sex	0.17	-0.61 – 0.95	0.669
#8 I have difficulty operating the pedals in my car	1.50	0.23 – 2.76	0.021
#9 I am finding it hard to make contact with people	-0.00	-1.10 – 1.10	0.995
#10 I am not able to walk outdoors on flat ground	-1.68	-2.82 – 0.53	0.005
#11 I find it hard to concentrate	0.24	-0.57 – 1.04	0.558
#12 I am restricted in travelling because of my mobility	0.75	-0.22 – 1.72	0.127
#13 I often get frustrated	1.22	0.33 – 2.11	0.008
#14 I find it difficult to wash my hair	-0.17	-1.18 – 0.85	0.746
#15 I have experienced financial changes because of my rheumatic disease	-0.33	-1.45 – 0.79	0.561
#16 I sleep badly at night	1.50	0.81 – 2.19	<0.001
#17 I cannot overcome my difficulties	1.36	0.22 – 2.50	0.021
Observations	90		
R / R ² adjusted	0.758 / 0.700		

Table 2. Spearman’s estimate coefficients between the different components of the ASAS HI and PsAID

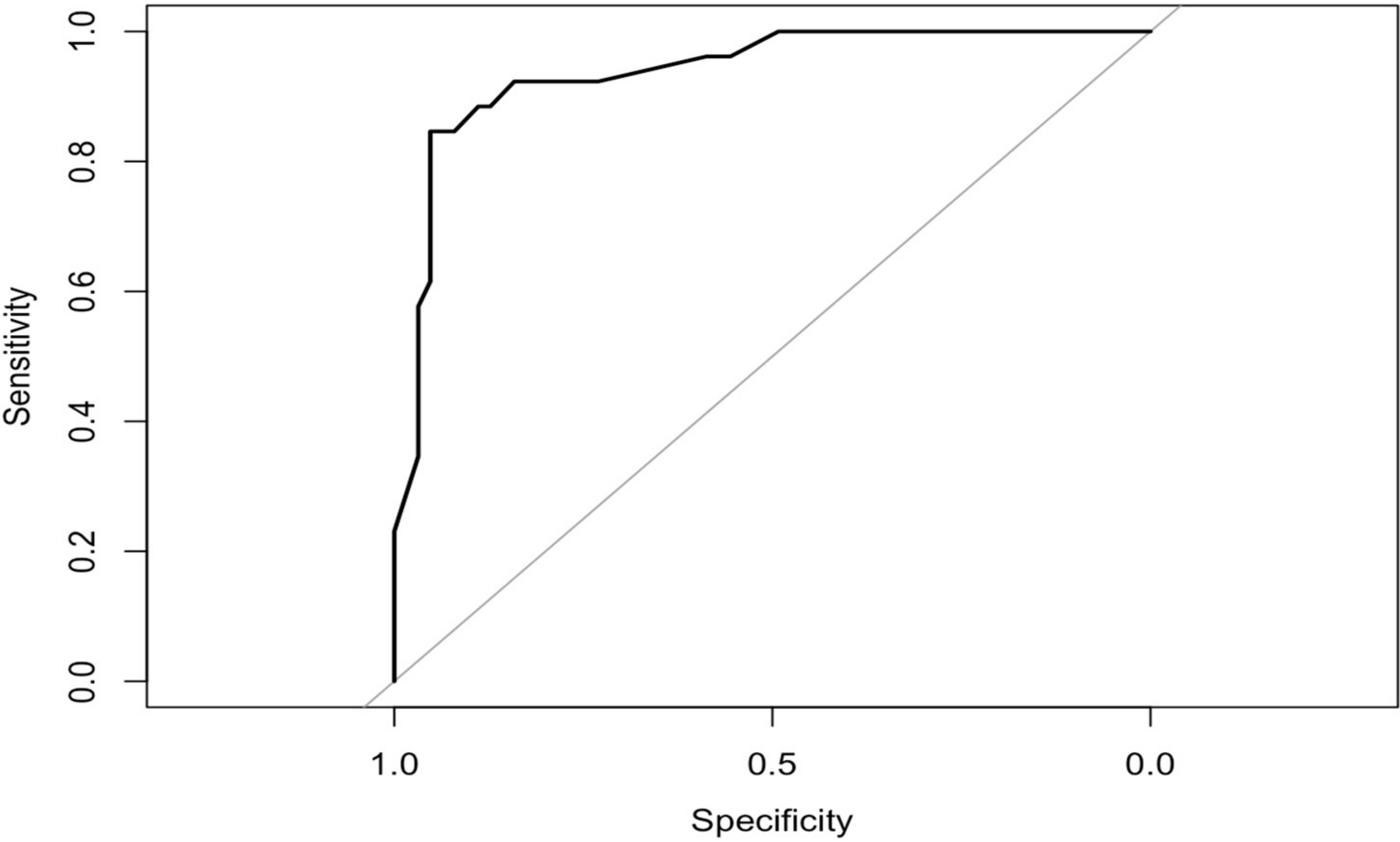


Figura 1. Curva ROC para establecer el mejor punto de corte del ASAS HI que determina un PsAID de alto impacto The optimal cut-off of the ASAS HI to identify a high-impact PsAID (> 4) turned out to be a value of 5.3 according to the maximum efficiency criterion. Area under the ROC curve (AUC): 0.94 (0.88-0.99), p= 0.007.

Conclusiones

- ASAS HI y PsAID muestran una alta correlación, pero también capturan aspectos diferenciales (por ej, afectación sexual el primero y afectación cutánea el segundo)
- El punto de corte de ASAS HI ≥ 5 muestra similitudes con puntos de corte relacionado con la actividad de las SpA en otros estudios que emplearon el ASAS HI
- Junto con el PsAID, el ASAS HI se puede usar para una estimación más completa del efecto de la APs en la vida del paciente con APs
- Un ASAS HI <5 puede ser una buena diana terapéutica aunque esto requiere de ulteriores estudios

Resultados

- Los ítems ASAS HI que se asociaron significativamente con un PsAID promedio más elevado, según una regresión logística de Firth, son: #2 (OR 4.9, p <0.05), #5 (OR 6.5, p <0.05), #13 (OR 5.02, p < 0.05), #16 (OR 7.1, p <0.05), #17 (OR 6.9, p <0.05)
- Un ASAS HI > 5 correspondió a pacientes en la categoría de alto impacto PsAID con un área bajo la curva ROC (AUC): 0.94 (0.88-0.99), p= 0.007 (Fig. 1).
- Solo el ítem #10 se asocio a valores medios del PsAID más bajos
- El ítem #1 del ASAS HI (dolor) tuvo menor impacto en el PsAID comparado con otros ítems relacionados con fatiga, sueño, y aspectos físicos y psicológicos.

1. Construct validity of the ASAS health index in psoriatic arthritis: a cross-sectional analysis. Morante I, Aurrecochea E, Villa I, Santos M, Riancho L, Queiro R. Rheumatology (Oxford). 2021 Mar 2;60(3):1465-1473.

