

# Estudio de comorbilidades en pacientes con Artritis Reumatoide establecida. Datos del registro CRheAR.

Autores: Marta Rojas-Giménez, Santiago Dans- Caballero,, Mónica Rico- Muñoz, Mitndbaim Parra- Moreno, Jerusalem Calvo-Gutiérrez, Alejandro Escudero-Contreras.  
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Reina Sofia, Córdoba. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC), Universidad de Córdoba, España.

## OBJETIVO

Evaluar prevalencia de multimorbilidad en una cohorte de pacientes con Artritis Reumatoide (AR), factores asociados y tiempo de desarrollo de comorbilidades.

## PACIENTES Y MÉTODOS

Estudio transversal de una cohorte de pacientes con AR del registro CRheAR (Cordobesian Rheumatoid Arthritis Registry) de Córdoba. Se definió multimorbilidad, según la OMS, como presencia de dos o más enfermedades crónicas, además de la AR. Se recogieron comorbilidades incluidas en el índice de Charlson además de otras comunes en AR. Estadística: descriptivo, bivariante y regresión logística multivariante para evaluar factores asociados de forma independiente a multimorbilidad.

## RESULTADOS

Se incluyeron 591 pacientes. Las características de los pacientes se muestran en la tabla 1. La morbilidad más frecuente fue la HTA (44,5%) y la DL (44,2%), seguido de osteoporosis (24,4%), obesidad (19,7%) y depresión (17,3%). De las comorbilidades incluidas en el índice de Charlson destacaron la enfermedad cardiovascular (11,2%) y las neoplasias (12,5%). Las comorbilidades que con más frecuencia se desarrollaban tras el diagnóstico de AR fueron los ACVA (86,9%), EPI (75,3%) y OTP (72,2%) con un tiempo medio de aparición de 11,2 (7,9), 10,3 (8,6) y 9,3 (7,2) años respectivamente. Las morbilidades diagnosticadas antes fueron EPOC y Asma, a los 7,1 años (6,7) y 7,5 años (6,5), respectivamente, de la AR, y la más tardía la OTP a los 9,3 años (7,2) e insuficiencia cardiaca a los 14,4 años (9,8). El análisis multivariante mostró que el retraso en el diagnóstico de la AR [OR 1,15; IC95 (1,04-1,3)], el tiempo de evolución [OR: 1,03; IC95 (1-1,05)] y la edad [OR: 1,1; IC95 (1,08-1,14)] se asociaban de forma independiente a multimorbilidad, ajustado por sexo.

Tabla 1. Características de los pacientes

Variable	Total n = 591	Multimorbilidad n= 371	No multimorbilidad n= 220	p-valor
Edad (años), media (DE)	64 (13,2)	69,2 (11,1)	54,7 (11,6)	<0,001
Sexo (mujer), n (%)	437 (73,4)	260 (70,1)	166 (80,2)	0,008
Tabaco alguna vez, n (%)	240 (40,6)	155 (41,8)	80 (36,4)	0,377
Tiempo evolución AR (años), media (DE)	12,4 (8,9)	13,9 (9,7)	10,1 (6,9)	<0,001
Retraso diagnóstico (años), media (DE)	1,7 (3,1)	2,1 (3,8)	1,2 (1,7)	<0,001
Factor reumatoide positivo, n (%)	462 (78,4)	285 (77)	166 (80,6)	0,321
Factor reumatoide, media (DE)	143 (238)	145 (225)	139 (259)	0,789
ACPA positivo, n (%)	439 (76,1)	267 (74,6)	160 (77,7)	0,410
ACPA, media (DE)	222 (255)	237 (251)	210 (267)	0,349
Erosiones, n (%)	220 (37,4)	144 (39)	68 (33)	0,151
Nódulos, n (%)	70 (11,9)	38 (10,3)	31 (15)	0,092
DAS28-VSG, media (DE)	2,7 (1,1)	2,7 (1,1)	2,7 (1,2)	0,989
Remisión por Das28, n (%)	285 (53,9)	172 (46,4)	107 (48,6)	0,518
SDAI, media (DE)	9,9 (8,2)	10,2 (8,5)	9,4 (7,8)	0,254
CDAI, media (DE)	9,1 (7,7)	9,2 (8)	8,7 (7,5)	0,484
FAMEs al corte, n (%)	481 (82,1)	289 (79)	180 (87)	0,017
FAMEs alguna vez, n (%)	576 (98,5)	358 (97,8)	205 (99,5)	0,117
FAMEb al corte, n (%)	167 (28,5)	97 (73,5)	69 (33,3)	0,083
FAMEb alguna vez, n (%)	199 (34)	117 (32)	81 (39,1)	0,083
Índice de Charlson, media (DE)	1,8 (1,6)	2,2 (1,8)	1,0 (0,2)	<0,001
Índice de Charlson ajustado por edad, media (DE)	3,7 (2,3)	4,5 (2,4)	2,1 (1,1)	<0,001

## CONCLUSIONES

En nuestra cohorte la presencia de multimorbilidad fue elevada (62,7%). Las comorbilidades más frecuentes fueron HTA, dislipemia, depresión y OTP. El retraso en el diagnóstico de AR, la edad y el tiempo de evolución de la enfermedad se asociaron de forma independiente a la presencia de multimorbilidad. Más del 70% de ACVA, EPI y OTP se desarrollaron tras el diagnóstico de AR y con más de 7 años de evolución de la enfermedad.

