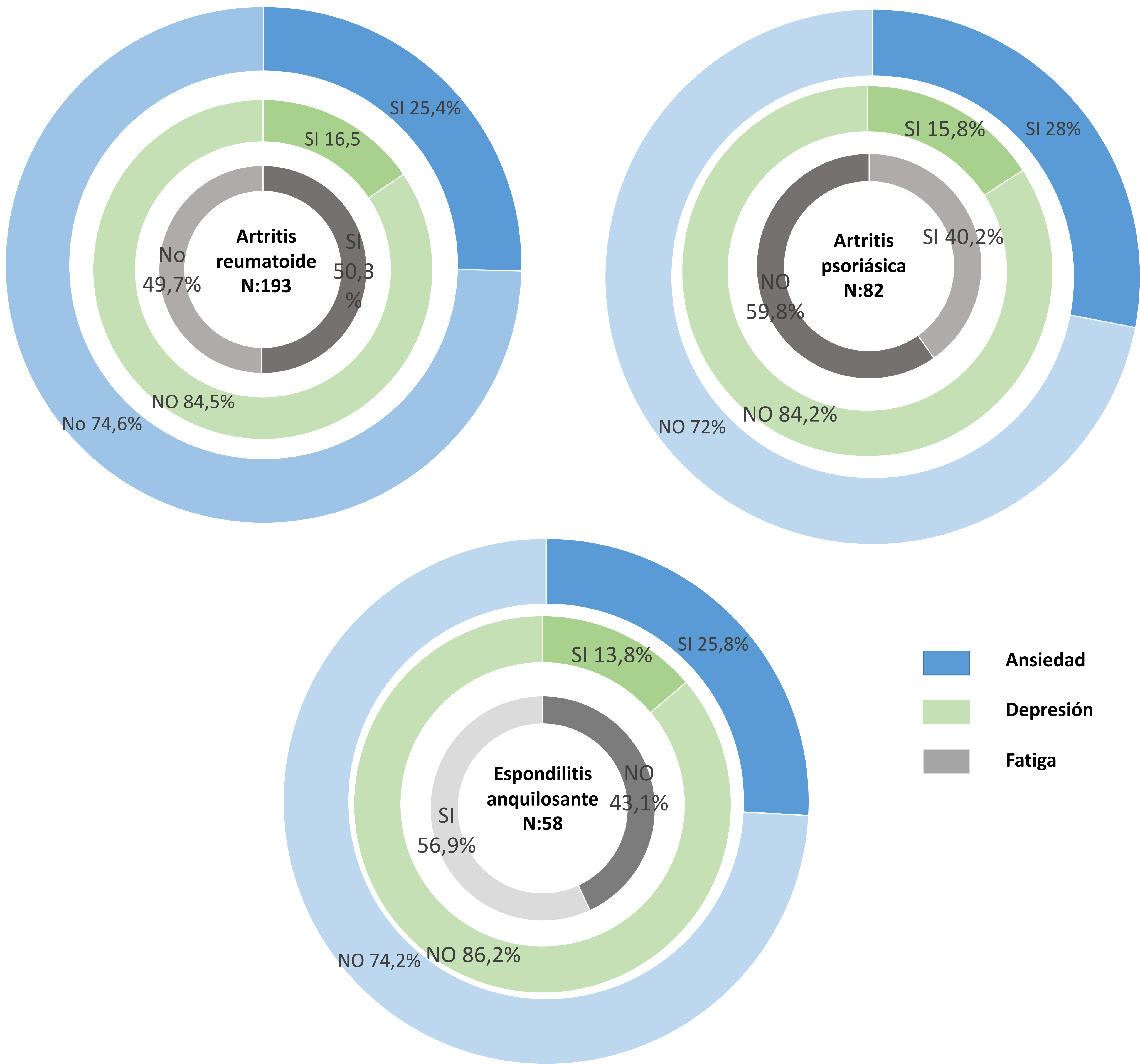


Impacto de la depresión, ansiedad y fatiga sobre la actividad de la enfermedad en las artropatías inflamatorias crónicas

Porcentaje de pacientes con depresión, ansiedad y fatiga



Media de actividad de la enfermedad en pacientes con o sin depresión, ansiedad o fatiga

		DAS 28 Media (±DS)	P valor	DAPSA media (±DS)	P valor	ASDAS media (±DS)	P valor
Depresión	si	2.90 (1.20)	0.028	6.02 (6.94)	0.047	2.29 (0.83)	0.012
	no	2.36 (1.00)		8.87 (4.65)		1.31 (0.74)	
Ansiedad	si	2.77 (1.15)	0.022	8.65 (4.48)	0.030	1.75 (0.75)	0.050
	no	2.33 (0.99)		5.66 (7.20)		1.34 (0.83)	
Fatiga	si	2.64 (1.18)	0.009	6.08 (7.18)	0.722	1.77 (0.83)	<0.001
	no	2.24 (0.87)		6.64 (6.40)		1.06 (0.48)	

Medias de actividad de la enfermedad según el grado de fatiga

Grado de fatiga	DAS 28 Media (±DS)	P valor	DAPSA media (±DS)	P valor	ASDAS media (±DS)	P valor
Leve	2.81 (1.18)	0.250	7.05 (7.98)	0.369	1.46 (0.73)	0.166
Moderada	2.42 (1.23)		3.56 (4.91)		1.89 (0.76)	
Severa	2.29 (0.85)		12.00 (8.49)		3.00 (0.70)	

INTRODUCCIÓN

- La prevalencia de la depresión y la ansiedad en los pacientes con enfermedades reumáticas es aproximadamente el doble que en la población general.
- Se estima que un 40-80% de pacientes reumáticos sufre de fatiga.
- Estas comorbilidades se han asociado a un incremento del dolor, aumento de discapacidad, reducción en la calidad de vida y empeoramiento en los valores de medida de la actividad de la enfermedad.
- En la práctica clínica la valoración de la depresión, ansiedad y fatiga en los pacientes reumáticos puede ser compleja debido al solapamiento de los síntomas

OBJETIVO

Evaluar el impacto de la depresión, la ansiedad y la fatiga en la actividad de la enfermedad en pacientes con artritis reumatoide (AR), artritis psoriásica (APs) y espondilitis anquilosante (EA).

MÉTODO

Estudio observacional transversal realizado en las consultas externas de reumatología del Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona y Sant Joan de Reus de mayo a noviembre de 2023. Se invitó a participar a pacientes mayores de 18 años que cumplían los criterios diagnósticos de AR, APs o EA, excluyendo aquellos con diagnóstico de fibromialgia o con incapacidad para el entendimiento del cuestionario.

Se midió la fatiga con el *Functional Assessment of chronic illness Therapy Fatigue Scale* (FACIT-F) y la depresión/ansiedad con el *Hospital Anxiety and Depression scale* (HADS).

El DAS28, DAPSA y ASDAS se utilizaron para evaluar la actividad de la enfermedad en los pacientes con AR, APs y EA respectivamente.

RESULTADOS

Total de pacientes: 333

57.65% en tratamiento biológico

Media de actividad de la enfermedad: DAS28 2,44 (DES 1,05), DAPSA 6,43 (DE 6,43), ASDAS 1,45 (DE 0,83).

CONCLUSIONES

- En nuestro estudio, la frecuencia de depresión, ansiedad y fatiga fue similar en los pacientes con AR, APs o EA.
 - Su presencia se relacionó con una media de actividad de la enfermedad más elevada.
 - En la práctica clínica habitual sería importante el diagnóstico y manejo oportuno de estas comorbilidades ya que pueden influir negativamente en la valoración de los índices de actividad utilizados de manera rutinaria.

