

INTRODUCCIÓN

La actividad inflamatoria de la Artritis Reumatoide se mide mediante diferentes índices como el CDAI (Clinical Disease Activity Index), el SDAI (Simplified Disease Activity Index), el DAS28–VSG (Disease Activity Score–28 para AR con velocidad de sedimentación globular), el DAS28–PCR (Disease Activity Score–28 para AR con proteína C reactiva) y el RAPID3 (Routine Assessment of Patient Index Data 3). El EVA (escala visual analógica) de dolor (en el RAPID3) y el global de la enfermedad (en todos), constituyen parámetros subjetivos aportados por el paciente que se incluyen en los índices de actividad y suele llevar a una sobreestimación de los mismos.

OBJETIVO

Determinar si una intervención de enfermería podría ayudar a obtener valores más objetivos en el cálculo de los índices de actividad DAS28, CDAI, SDAI y RAPID3 en pacientes con AR.

MÉTODOS

Estudio transversal en el que se incluyeron 56 pacientes con AR atendidos consecutivamente en la consulta de enfermería de Reumatología de un hospital de tercer nivel. Tras una explicación inicial se recoge una primera calificación del EVA de dolor y global de la enfermedad. Posteriormente se recoge una segunda puntuación tras realizar una explicación exhaustiva por parte de enfermería sobre posibles factores de confusión. Se calcularon los índices de actividad DAS28–VSG, DAS28–PCR, CDAI, SDAI y RAPID3 con ambas determinaciones y se utilizó el test estadístico T–Student para medidas repetidas para comprobar si existían diferencias estadísticamente significativas entre dichas medias.

CONCLUSIÓN

La intervención de enfermería, explicando los distintos factores a tener en cuenta a la hora de evaluar tanto el EVA global como el EVA de dolor, contribuye a obtener valores más objetivos en los índices de actividad en pacientes con AR.

RESULTADOS

Se incluyeron 56 pacientes, el 76.8% fueron mujeres. La edad media fue de 62,7 ± 9,9 años, y el tiempo de evolución media de la AR fue de 13 ± 9,8 años. Los datos recogidos para el cálculo de los índices de actividad se resumen en la Tabla 1. Los valores obtenidos tras el cálculo de los índices se detallan en la Tabla 2. En todos los índices de actividad calculados dependientes del EVA, tanto global como de dolor, (DAS28–VSG, DAS28–PCR, CDAI, SDAI y RAPID3), se encontraron diferencias estadísticamente significativas tras comparar las medias obtenidas antes y después de la intervención por parte de enfermería. (Tabla 2).

Tabla 1. Datos para calcular los índices de actividad

	Primera determinación	Segunda determinación	Valor p
NAD 28 mediana [RIQ]	1 [0-2]	1 [0-2]	-
NAT 28 mediana [RIQ]	0 [0-1]	0 [0-1]	-
EVA médico mediana [RIQ]	0 [0-1]	0 [0-1]	-
VSG (mmH/1º)(media ± Ds)	20.8±12.6	20.8±12.6	-
PCR (mg/L) (media ± Ds)	5.3±4.6	5.3±4.6	-
EVA General (media ± Ds)	4.4 ± 2.6	2.6 ± 2.2	0,00000027
EVA Dolor (media ± Ds)	4.7 ± 2.9	3.1 ± 2.3	0,00000015

NAD 28= número de articulaciones dolorosas de 28 posibles; NAT 28= número de articulaciones tumefactas de 28 posibles; EVA= escla visual analógica; VSG= velocidad se sedimentación globular; PCR= proteína C reactiva

Tabla 2. Comparación de los valores obtenidos de los índices de actividad

	Primera determinación	Segunda determinación	Valor p
DAS-28 ESR (media ± Ds)	3.2 ± 1.0	3.0 ± 0.9	0,00000027
DAS-28 RCP (media ± Ds)	2.8 ± 1.0	2.6 ± 0.9	0,00000031
CDAI (media ± Ds)	6.9 ± 5.2	5.6 ± 4.8	0,000000028
SDAI (media ± Ds)	7.6 ± 5.4	6.1 ± 4.9	0,00000041
RAPID3 (media ± Ds)	3.6 ± 2.2	2.7 ± 2.0	0,00000023

DAS-28 ESR= Disease Activity Score-28 for RA with erythrocyte sedimentation rate; DAS-28 RCP= Disease Activity Score 28 for RA with C-reactive protein; CDAI= Clinical Disease Activity Index; SDAI= Simplified Disease Activity Index; RAPID3= Routine Assessment of Patient Index Data 3