

Aumento de las Tasas de Prevalencia e Incidencia de la Artritis Psoriásica en Cataluña: Estudio poblacional (2006-2021)

José A. Gómez-Puerta ^{1,2}, Julio Ramirez ¹, Andrés Ponce ¹, Ana Azuaga ¹, Maria Grau ², Cristian Tebé ³, Juan C. Sarmiento-Monroy ¹, Lucia Alascio ¹, Sandra Farietta ¹, Claudia Arango ¹, Cristina Carbonell-Abella ^{2,4}, Daniel Martínez-Laguna ⁵, Rosa Morlà ¹, Raimon Sanmartí ^{1,2}, J. Antonio Aviña-Zubieta ⁶, Juan D Cañete ¹

1. Servicio de Reumatología Hospital Clínic, Barcelona. 2. Facultad de Medicina, Universidad de Barcelona 3. Instituto de Investigación Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, Spain. 4. Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Vía Roma, Barcelona, Spain 5. Grup de recerca en malalties prevalents de l'Aparell locomotor en Atenció Primària (GREMPAL), ICS, Barcelona; CAP Sant Martí, ICS, Barcelona. 6. Division of Rheumatology, Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, Canadá

INTRODUCCION

Según estudios previos, las tasas de prevalencia e incidencia de la artritis psoriásica (APs) son de 133 por cada 100,000 individuos (IC 95%: 107–164) y 83 por cada 100,000 personas-año (IC 95%: 41–167), respectivamente (1). Sin embargo, estos estudios presentan definiciones heterogéneas de APs o no se basan en datos poblacionales. Solo unos pocos estudios en el Reino Unido y Suecia han analizado la prevalencia e incidencia de APs a nivel poblacional utilizando códigos diagnósticos (2-3).

OBJETIVO Determinar las tasas de prevalencia e incidencia de APs en Cataluña durante el período comprendido entre el 1 de enero de 2006 y el 31 de diciembre de 2021.

METODOS

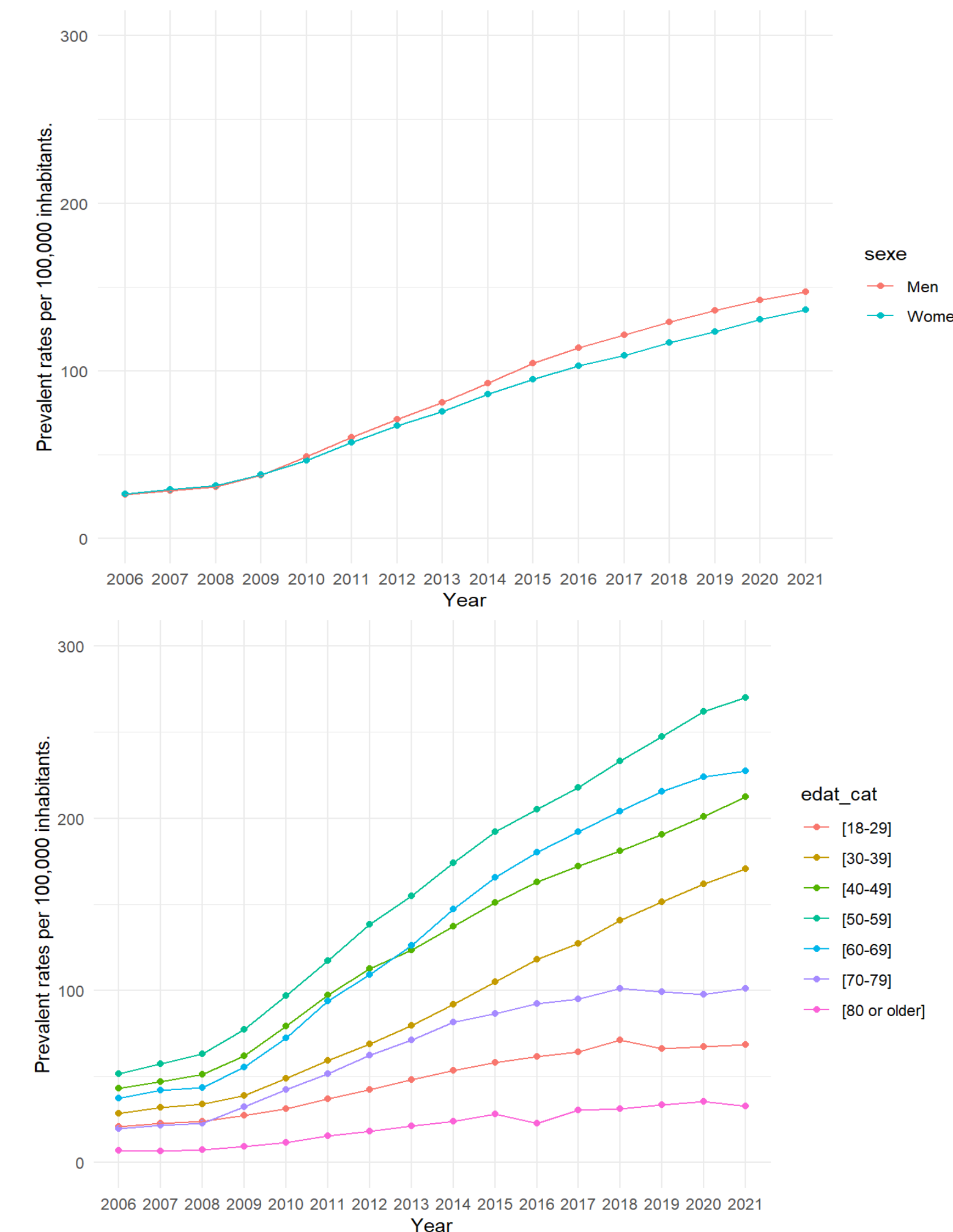
- Realizamos un estudio de cohorte basado en la población de casos diagnosticados con APs entre 2006 y 2021, utilizando códigos ICD-10-CM de la base de datos del Sistema de Información para el Desarrollo de la Investigación en Atención Primaria (SIDIAP).
- SIDIAP:** registros electrónicos de 328 centros de atención primaria, cubre 5,8 millones de personas, el 75% de la población catalana (4).
- La prevalencia: número de casos en la población en un momento específico, dividido por la población total. El numerador incluyó personas diagnosticadas con APs entre el 1/01/2006 y el 31/12/2021, vivas y registradas en SIDIAP al 31 de diciembre de 2021.
- Las tasas de incidencia por edad y sexo se calcularon para el período de un año entre 2011 y 2021. Se excluyeron casos diagnosticados entre 2006 y 2010 como parte de un período inicial de 5 años.

RESULTADOS

- Identificamos **10,162** casos prevalentes de Aps
- Edad media de 51.6 años (DE 13.9).
- Hombres: 5,236 (51.3%), nacionalidad Española: 6,799 (66.9%)
- Tasa de prevalencia general fue de 83 por cada 100,000 habitantes (76.9 en mujeres y 86.1 en hombres).
- Observamos un aumento significativo en las tasas de prevalencia (26.4 por cada 100,000 en 2006 a 141.7 por cada 100,000 en 2021), modelo de Poisson, $p < 0.0001$).

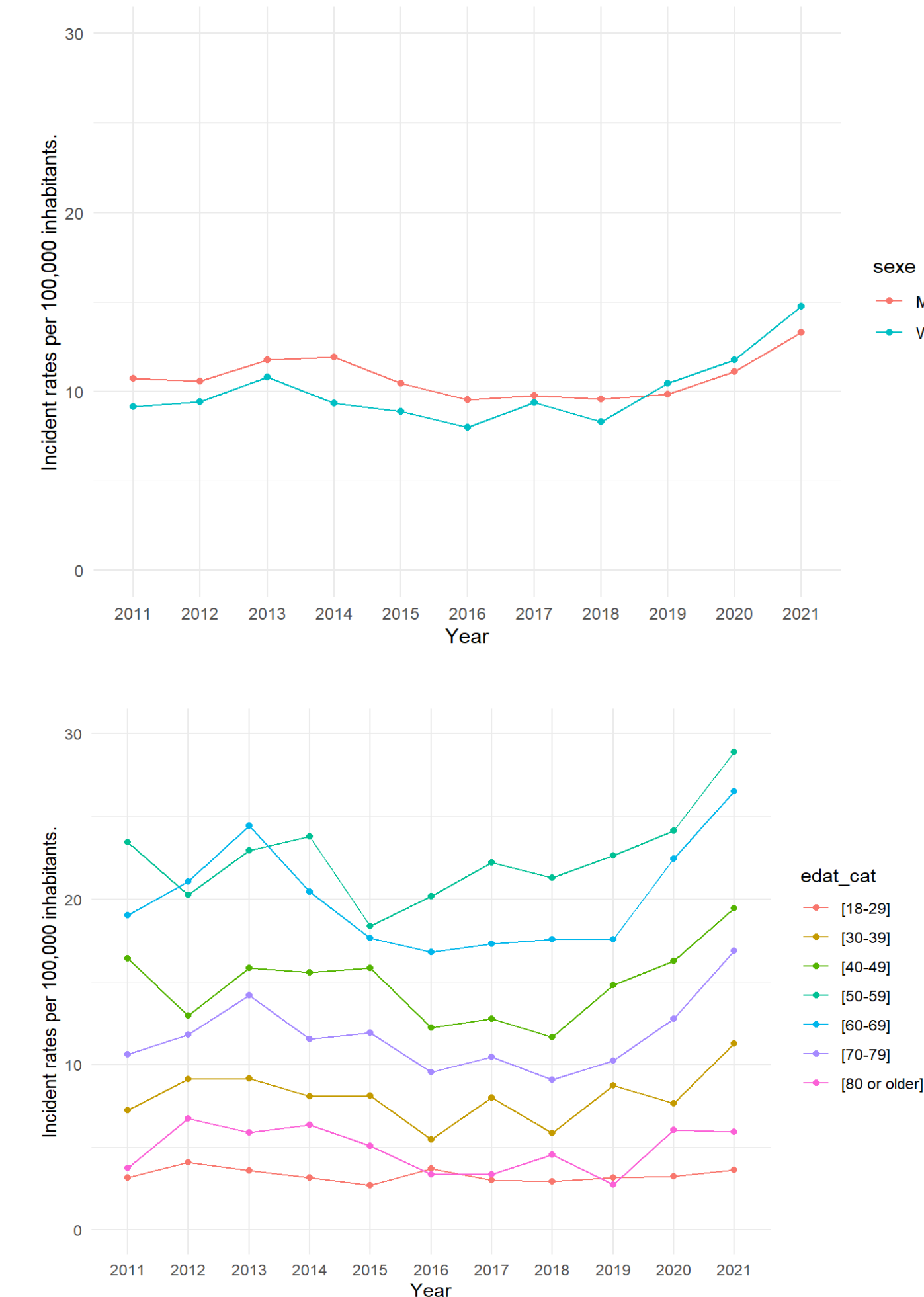
Referencias: 1. Scotti L et al. Semin Arthritis Rheum. 2018;48:28-34. 2. Jordan KP et al. Ann Rheum Dis 2014;73:212–8. 3. Löfvendahl S et al. PLoS One 2014;9:e98024.

Figura 1 Tasas de **prevalencia** de la Aps a lo largo del tiempo global y por grupos de edad.



- Las tasas específicas por sexo y grupos de edad se muestran en la **Figura 1**
- Identificamos 6,082 casos incidentes, 3,175 (51.7%) eran hombres.
- La tasa de incidencia global fue de 10.4 por cada 100,000 personas-año (10.0 en mujeres y 10.7 en hombres).
- Observamos un ligero pero significativo aumento en las tasas de incidencia, (9.9 por cada 100,000 en 2011 a 14.0 en 2021 (modelo de Poisson $p < 0.0001$). Las tasas de incidencia específicas por sexo y por grupos de edad se presentan en la **Figura 2**

Figura 2 Tasas de **incidencia** de APs a lo largo del tiempo global y por grupos de edad.



CONCLUSIONES

Este es el primer estudio que evalúa la prevalencia e incidencia de la APs en Cataluña a nivel poblacional. Observamos una tendencia creciente en las tasas de prevalencia e incidencia durante el período de estudio. Las tasas de prevalencia e incidencia fueron similares entre mujeres y hombres, siendo más altas en los grupos de edad de 50-59 y 60-69 años.

Email contacto: jagomez@clinic.cat

