

EPIDEMIOLOGÍA DE LA OSTEOARTRITIS EN EL ÁREA CENTROAMERICANA

* DR. Sergio A. Murillo Elvir

Vamos a tratar de determinar estudios comparativos de la región centroamericana de la enfermedad Osteo articular Degenerativa, así como otras enfermedades reumáticas. Tenemos conocimiento, gracias al índice Nacional de Terapéuticas y Enfermedades en su estudio centroamericano, efectuado en 1981, de enero a diciembre, en base total de 12,256 pacientes (100o/o), efectuados por 400 médicos anónimos seleccionados en toda el área que para las enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conectivo, representó el 4.9o/o (599 pacientes); este porcentaje relativamente bajo, podría ser real o quizás la mitad del mismo, dependiendo del tipo de médico escogido. Sin embargo, en este grupo se determinaron los principales síntomas titulado "Principales Enfermedades Atendidas en la Práctica Médica"; aquí sí representó un porcentaje altamente significativo en El Salvador y Costa Rica, donde el grupo médico escogido estuvo probablemente más acorde a la realidad reumatológica

mas) 7.5o/o; El Salvador (99 síntomas) 20.9o/o; Costa Rica (126 síntomas) 60o/o; Panamá (63 síntomas) 7.2o/o.

PRINCIPALES ENFERMEDADES ATENDIDAS EN LA PRACTICA MEDICA INTE - Enero - Dic. 1981

SINTOMAS Y ESTADOS MORBOSOS MAL DEFINIDOS	o/o	102	56	99	126	63
	445 100.0(IV)	o/o DISTRIBUCION HORIZONTAL				
		22.9	12.4	22.2	25.3	10.2
NERVIOSIDAD Y DEBILIDAD	75 17.1	51.8	8.5	18.5	27.9	12.3
SINTOMAS RELATIVOS A LA PARTE SUPERIOR DEL TUBO DIGESTIVO	52 11.7	30.6	8.2	20.9	26.0	14.3
CIERTOS SINTOMAS RELATIVOS AL SISTEMA NERVIOSO Y A LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS	50 11.2	15.9	31.3	7.4	29.9	13.4
DOLOR DE CABEZA	44 9.9	26.4	13.7	23.1	25.5	11.2
SINTOMAS APARATO RESPIRATORIO	41 9.2	34.8	15.7	16.6	15.3	17.5
OTROS SINTOMAS GENERALES	26 5.8	23.7	10.0	51.4	7.3	11.6
SINTOMAS RELATIVOS A LOS MIEMBROS Y ARTICULACIONES	35 7.9	7.5	4.5	20.0	60.3	7.2
OTROS SINTOMAS Y ESTADOS MORBOSOS MAL DEFINIDOS	111 24.9	14.4	8.0	25.2	33.5	18.0

PRINCIPALES ENFERMEDADES ATENDIDAS EN LA PRACTICA MEDICA INTE - Enero - Dic. 1981

ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJIDO CONJUNTIVO	TOTAL 5 PAISES	GUAT.	HOND.	SALV.	C. RICA	PANAMA
	o/o					
	599 100.0(IV)	114	28	127	166	71
		o/o DISTRIBUCION HORIZONTAL				
		22.4	16.4	22.9	26.0	13.5
SINDROME DOLOROSO VERTEBRIGENICO	108 18.0	13.2	10.1	23.8	45.4	5.3
ARTRITIS REUMATOIDE Y ESTADOS PATOLOGICOS AFINES	96 16.1	35.2	21.5	22.2	9.0	8.1
ARTRITIS NO ESPECIFICADA	92 15.4	13.9	10.7	50.8	18.3	6.2
OTROS REUMATISMOS NO ARTICULARES OSTEOARTRITIS Y ESTADOS PATOLOGICOS AFINES	90 15.0	23.9	21.6	20.6	22.8	11.2
SINOVITIS, BURSTITIS Y TENDOSINOVITIS	29 4.8	33.0	16.1	17.5	24.6	3.8
REUMATISMO NO ESPECIFICADO	20 3.3	40.8	12.2	10.1	29.4	7.5
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	89 14.9	20.2	20.2	14.6	20.2	24.7

En este grupo de 445 síntomas (100o/o), los síntomas relativos a los miembros y articulaciones representaron el 7.9o/o en total, en toda el área y regionalmente así: Guatemala (102 sínto-

Será muy difícil establecer comparaciones por la carencia de estudios estadísticos, pero trataré de establecer algunos datos comparativos en base del I.N.T.E., Instituto Hondureño del Seguro Social, Hospital Roosevelt y Clínicas Especializadas de Enfermedades Reumáticas en Guatemala

CUADRO COMPARATIVO

	GUATEMALA	HONDURAS
	CLIN. ENF. REUMATICAS	
	HOSPITAL ROOSEVELT	IHSS
LES BLANDOS	8o/o	3o/o
TEJIDOS BLANDOS	2o/o	21o/o
A.R.	36o/o	25o/o
O.A.D.	7o/o	28o/o*
GOTA	5o/o	3o/o

	GUATEMALA	HONDURAS
	883 PACIENTES	445 PACIENTES
	PROMEDIO DOS ESTUDIOS	
	o/o	
L.E.S.	5	3
TEJIDOS BLANDOS	11	21
A. R.	26.6	25
GOTA	7	3
O. A. D.	15.7	28

(*) Reumatólogo Hospital I.H.S.S.

INSIDENCIA DE ENFERMEDAD DEGENERATIVA ARTICULAR Y OTRAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN EL INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

El estudio se orientó a determinar la incidencia de enfermedades reumáticas en la consulta externa de Reumatología y más que todo determinar la frecuencia de la enfermedad Osteoarticular por región anatómica, combinación regionales y edad más frecuente en los respectivos grupos; no se consideró grupos étnicos, ya que la mestiza es el grupo predominante en el área central de Honduras.

Este estudio a corto plazo es en base de 445 diagnósticos reumatológicos nuevos desde el punto de vista estadístico.

Se recopilaron en cuatro (4) meses (enero a abril 1982), 542 diagnósticos, descartándose 47 por razones de repetición de consultas, las cuales fueron consideradas urgentes.

La afluencia de enfermedades reumáticas ha crecido considerablemente en los últimos 5 años y las citas médicas reumatológicas que en 1976 eran cada 2 meses, desde mediados de 1981 hasta la fecha, se hacen cada 5 meses; por consiguiente, los 445 pacientes escogidos en los primeros 4 meses de 1982 representan una población real de diagnósticos reumatológicos para propósitos del estudio.

Se consideraron los siguientes grupos:

1. Síndromes dolorosos localizados: Bursitis, Tendinitis, Epicondilitis, Fibrositis, Faciitis plantar,; condritis Condrocostales, sacroileitis, Neuritis, Síndrome del Canal del Carpo, con un total de 92 diagnósticos, que representó el 21o/o (445 pacientes). En este grupo que representa primordialmente Reumatismo de Tejidos Blandos:

La Fibrositis fue más frecuente 22o/o; siguen en frecuencia la Tendinitis 14o/o y Bursitis de Hombros 12o/o (Tabla No. 1).

(Tabla No. 1)

SÍNDROMES DOLOROSOS LOCALIZADOS REUMATISMO DE TEJIDOS BLANDOS Y CONDRITIS EN 445 CASOS

	Casos	o/o (92)
1. Bursitis de Hombro	11	12
2. Bursitis Trocentéricas	7	8
3. Bursitis Anserinas	6	7
4. Bursitis Isquiática	1	1
5. Tendinitis	13	14
6. Epicondilitis codo derecho	9	10
7. Fibrositis	20	22
8. Talalgia por Espolon	2	2
9. Talalgia en Estudio	1	1
10. Faciitis Plantar	1	1
11. Condritis condrocostal	4	4
12. Condritis Xifoidea	2	2
13. Sacroileitis	10	11
14. Neuritis	2	2
15. Síndrome Canal del Carpo	3	3
TOTAL	92	21

2. Otros diagnósticos: Se incluyó Monoartritis en estudio, dolores cervicales no localizados, pié plano, hombro congelado, otros diagnósticos no reumatológicos, en un total de 25 pacientes. Es de señalar que no se encontró diagnóstico de artritis infecciosas por ser estos pacientes admitidos al hospital para ser estudiados por el Servicio de Reumatología, pero creemos que de los 7 pacientes diagnosticados como Monoartritis en Estudio, puedan estar algunos incluidos, pues 4 fueron admitidos por fiebre y leucocitosis. (Tabla No. 2)

(Tabla No. 2) OTROS

DIAGNÓSTICOS DE 445 CASOS

	Casos	o/o (25)
1. Monoartritis en Estudio	7	28
2. Dolor Cervical Rx Normal	1	4
3. Pié plano	1	4
4. Hombro Congelado	1	4
5. Diagnóstico no Reumatológico	15	60
TOTAL	25	6

(Tabla No. 3)

ARTRITIS POR CRISTALES Y TRASTORNOS METABOLICOS EN 445 CASOS

	Casos	o/o (13 casos)
1. Gota	12	92
2. Pseudo gota con condrocalciasis	1	8
TOTAL	13	3

3. Artritis por Cristales y trastornos metabólicos, Gota 12 casos, Pseudo Gota 1 caso, representaron 3o/o. (Tabla No. 3).

(Tabla No. 4)

LUMBALGIAS EN 445 CASOS

	Casos	o/o
1. Lumbalgias de Esfuerzo	15	63
2. Lumbalgia por Discotia	5	21
3. Lumbalgia Post Traumática	1	4
4. Lumbalgia Post Espondiliasis	2	4
5. Lumbalgia con Colon Irritable	2	8
TOTAL	24 casos —	50/o (445 casos)

4) Lumbalgias: Todas las dorsalgias fueron de origen vertebral degenerativo y no se incluyeron en este grupo las lumbalgias por Artrosis.

Las lumbalgias de esfuerzo fueron las más frecuentes, 63o/o del total y el grupo representó el 50/o (Tabla No. 4).

(Tabla No. 5)

ARTRALGIAS EN 445 CASOS

	Casos	o/o
1. Artralgias en Estudio (Idiopáticas)	13	43.3
2. Artralgias con Hiperuricemia (sin Gota)	6	20
3. Artralgias con Lipoproteinemia	6	20
4. Artralgias con Sindr. Hiper movilidad	1	3
5. Cáncer de Mama con Artralgias	1	3
6. Disfunción Temporomaxilar	1	3
7. Probable Enfermedad del T. Conectiva	2	7
TOTAL	30	

5. Artralgias. Representaron el 7o/o, siendo las artralgias no asociadas a ningún problema conocido. Las más frecuentes 43.3o/o, se consideraron como artralgias en estudio. Las Artralgias asociadas con Hiperuricemia sin Gota y Lipoproteinemias, fueron las segundas más frecuentes (Tabla No. 5).

(Tabla No. 6)

ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO Y VARIANTES EN 445 CASOS

	Casos	o/o (112 casos)
1. Artritis Reumatoide Posible	7	6
2. Artritis Reumatoide Probables	51	46
3. Artritis Reumatoide Definida	48	43
4. Artritis Reumatoide Clásica	6	5
TOTAL	112 —	25
5. Lupus Sistemático Eritematoso	14	58o/o
6. Polimiositis	2	8.3
7. Esclerosis Reumática	2	8.3
8. Polimialgia Reumática	1	4
9. CREST	2	8.3
10. Espondilitis Anguilosante	2	8.3
11. Eritema Nodoso con Artritis	1	4
TOTAL	24 casos —	5

Enfermedades del Tejido Conectivo y Variantes. La Artritis Reumatoide fue la primera más frecuente del grupo y la segunda más frecuente del total de pacientes (25o/o), siendo la Artritis Reumatoide probable y definida la más frecuente. Lupus Sistemático Eritematoso representó sólo 3o/o, ya que la mayoría de los lupus son admitidos por la agudeza de su carácter (Tabla No. "6)

Artropatía Degenerativa. Artrosis. Se encontraron 7 localizaciones aisladas como ser: rodillas, columna vertebral, manos, tarso, acromioclavicular, temporomaxilar, 4 formas con dos localizaciones simultáneas y un tercer grupo con más de tres localizaciones (columna vertebral, rodillas y manos). Todos los pacientes con artrosis fueron sintomáticos, predominando dolor y limitación; el 50o/o del total de Artrosis de rodilla y vertebral, incluyendo área cervical, requirió incapacidad temporal. La Artrosis Vertebral (dorsal y lumbar) y de rodillas fueron las áreas más afectadas como áreas aisladas y en combinaciones, siguiendo en frecuencia columna cervical y manos (Tabla No. 7).

Tabla No. 7

ARTROPATIAS DEGENERATIVAS
EN 445 CASOS

	Casos	o/o
1. Artrosis Cervical	17	14
2. Artrosis Dorsal y Lumbar	38	30
3. Artrosis de Rodillas	38	30
4. Artrosis de Rodillas y Vertebral	1	1
5. Artrosis Manos y Rodillas	2	2
6. Artrosis Cervical y Rodillas	2	2
7. Artrosis Vertebral, Rodillas y Manos	9	7
8. Artrosis de Manos	6	5
9. Artrosis Erosiva de Manos	2	2
10. Artrosis Vertebral y Manos	3	2
11. Artrosis Torso Pie	3	2
12. Artrosis Caderas	1	1
13. Artrosis Acromioclavicular	2	2
14. Artrosis Temporomaxilar	2	2
TOTAL	125 casos	28o/o (445 casos)

LOCALIZACION MAS AFECTADAS
(445 CASOS)
O.A.D.

	PT.	o/o	SEXO	
			F	M
Columna Vertebral	51	11	27	24
Rodillas	52	12	40	12
Manos	20	4	11	9
Cervical	19	4	10	9

PROMEDIO DE EDADES

	F	M	Total (Ambos)
1) Artrosis de Rodilla	57	58	58
2) Artrosis de Columna Vertebral	53	47	50
3) Artrosis de Columna Cervical	52	52	52
4) Artrosis de Manos	53	61	57

La Artrosis Cervical no presentó predominancia en ningún sexo, siendo su edad promedio, a los 52 años en ambos sexos. (Tabla No. 7a)

(Tabla No. 7a)

ARTROSIS COLUMNA CERVICAL
FRECUENCIA POR EDAD

EDAD	CASOS	M	F
20 - 30	0	0	0
31 - 40	2	1	1
41 - 50	6	2	4
51 - 60	9	6	3
61 - 70	3	0	3
TOTAL	19	10	9

La Artrosis de Manos fue francamente más frecuente en el sexo femenino, con una edad promedio de 53 años, ocurriendo en edades más altas en el sexo masculino (61 años). (Tabla No. 7b)

Tabla No. 7b

ARTROSIS DE MANOS
FRECUENCIA POR EDAD

EDAD	CASOS	M	F
20 - 30	0	0	0
31 - 40	2	0	2
41 - 50	6	0	6
51 - 60	6	1	5
61 - 70	6	4	2
TOTAL	20	5	15

La Artrosis de Rodillas ocurrió en edades más tempranas en el sexo femenino, aumentando su incidencia en forma brusca en ambos sexos, de los 51 a 60 años. La edad promedio en ambos sexos fue 58 años. (Tabla No. 7c)

(Tabla No. 7c)

ARTROSIS RODILLAS
FRECUENCIA POR EDAD

EDAD	CASOS	M	F
20-30	0	0	0
31-40	4	1	3
41-50	4	0	4
51-60	28	6	22
61-70	11	4	7
71-80	5	1	4
TOTAL	52	12	40

La Artrosis Vertebral (Dorsal y Lumbar), todos fueron sintomáticos con dorsalgia o lumbalgias de grados variables. Se presentó en edades más tempranas en el sexo masculino, de los 30 a 40 años; ocurriendo su mayor incidencia, de los 30 a 60 años. La edad promedio fue 47 años en los hombres y 53 años en las mujeres. (Tabla No. 7d)

(Tabla No. 7d)

ARTROSIS COLUMNA VERTEBRAL
(DORSAL, LUMBAR)
FRECUENCIA POR EDAD

EDAD	CASOS	M	F
20-30	2	1	1
31-40	14	11	3
41-50	15	5	10
51-60	12	4	8
61-70	4	2	2
71-80	4	1	3
TOTAL	51	24	27

COMPARACIÓN REGIONAL

La Artritis Reumatoide y la Enfermedad Articular Degenerativa son las enfermedades reumáticas más frecuentes en Centroamérica.

Según el índice Nacional de Terapéutica y Enfermedades, de 599 enfermedades reumáticas (1000/o) representaron lo siguiente:

	Guat. o/o	Hond. o/o	Salv. o/o	C. Rica o/o	Panamá o/o
Artritis Reumatoide y estados afines	38.2	21.5	22.2	9	9.1
Osteoartritis	13.5	16	8.2	39.1	23.3

En los estudios aislados del Hospital Roosevelt, 168 pacientes; Clínicas Especializadas en Enfermedades Reumáticas, (695 casos) durante los períodos 1977 - 79 en Guatemala y 445 pacientes en el Instituto Hondureño del Seguro Social, en el período de 4 meses (enero a abril 1982).

	Hospital Roosevelt o/o	Clinicas Especializadas o/o	I.H.S.S. o/o
A. R.	36	17	25
L.E.S.	8	2	3
Osteoartritis	7	24	28

El total en Guatemala, 863 pacientes, con porcentajes promedios.

	Guatemala o/o dos estudios, 863 pts.	Honduras o/o
L.E.S.	5	3
Tejidos Blandos	11	21
A.R.	26.6	25
Gota	7	3
Osteoartritis	15.5	28

Aunque el número de pacientes en los estudios individuales varían grandemente, los porcentajes parecen ser comparables en Honduras y Guatemala en Artritis Reumatoide y L.E.S. y muy similares Honduras, Guatemala y Salvador en Artritis Reumatoide. La Osteoartritis parece tener mayor incidencia en Costa Rica, probablemente por factores raciales con preponderancia raza europea, baja incidencia en El Salvador y muy comparables en las otras áreas. El porcentaje promedio del estudio de la I.N.T.E. fue de 200/o y el porcentaje promedio de los estudios Honduras, Guatemala, fue de 17.7, ambos muy similares a los del área, excepto Salvador, por debajo de ambos promedios y Costa Rica, muy por arriba de los mismos.

REFERENCIAS

- 1.- García A. K., Rosales J.- Epidemiología de Enfermedades Reumáticas; análisis y casos.- Clínica Especializada y Hospital Nacional, 1977 - 1979.
- 2.- Murillo Sergio E.- Incidencia de Enfermedad Degenerativa Articular y otras enfermedades Reumáticas en el I.H-S.S.-Tegucigalpa, Honduras.-1982.