

La artritis psoriásica afecta más a las mujeres que a los hombres.

Publicado el: 03-11-2022

Las mujeres con artritis psoriásica experimentan una carga de enfermedad mayor que la de los hombres en lo que respecta a dolor, discapacidad y calidad de vida, según los datos de una encuesta transversal realizada a más de 2.000 personas y a sus reumatólogos y dermatólogos.

Si bien la artritis psoriásica afecta a hombres y mujeres por igual, investigaciones anteriores indican diferencias en las manifestaciones clínicas en función del sexo que pueden manifestarse de muchas maneras, como en la calidad de vida, pero los datos sobre las diferencias de sexo en la artritis psoriásica son escasos, afirmaron la Dra. Laure Gossec, del Hospital *Pitié-Salpêtrière* y la *Sorbonne Université*, en París, Francia, y sus colaboradores.

En un estudio publicado en *The Journal of Rheumatology*, los investigadores realizaron una encuesta transversal a reumatólogos y dermatólogos y a sus pacientes con artritis psoriásica durante junio-agosto de 2018. La población del estudio estuvo conformada por 2.270 adultos de Francia, Alemania, Italia, España, Reino Unido y Estados Unidos. El promedio de edad de los pacientes era de 48,6 años, la duración media de la enfermedad era de 4,9 años y 46% (1.047 pacientes) eran mujeres.

Los datos de la encuesta incluían información sobre las características demográficas, el tratamiento y las manifestaciones clínicas, como el recuento de articulaciones sensibles e inflamadas y la superficie corporal afectada por la psoriasis. Los investigadores evaluaron la calidad de vida en la encuesta mediante el cuestionario EuroQoL de 5 dimensiones (EQ-5D) y el impacto de la enfermedad mediante el Cuestionario de Impacto de la Enfermedad por Artritis Psoriásica de 12 apartados (PsAID12). Evaluaron la discapacidad y la productividad laboral de los pacientes mediante el Cuestionario de Evaluación del Estado de Salud - Índice de Discapacidad (HAQ-DI) y el Cuestionario para el Deterioro de la Actividad y la Productividad Laboral (WPAI).

La presentación general de la enfermedad, la duración y el uso de biofármacos fueron similares entre hombres y mujeres. Sin embargo, las mujeres declararon una calidad de vida significativamente peor que los hombres: una puntuación media de EuroQoL de 5 dimensiones de 0,80 frente a 0,82 ($p = 0,02$).

Las mujeres también obtuvieron puntuaciones más altas que los hombres en las medidas de discapacidad y deterioro laboral; las puntuaciones medias del Cuestionario de Evaluación del Estado de Salud - Índice de Discapacidad fueron de 0,56 frente a 0,41 y las puntuaciones medias del Cuestionario para el Deterioro de la Actividad y la Productividad Laboral fueron de 27,9% frente a 24,6%, respectivamente ($p < 0,01$).

La carga de la enfermedad fue significativamente mayor en las mujeres que en los hombres según las puntuaciones del Cuestionario de Impacto de la Enfermedad por Artritis Psoriásica de 12 apartados (2,66 frente a 2,27, respectivamente) y las mujeres declararon niveles significativamente mayores de fatiga y dolor ($p < 0,01$ para todos).

Los investigadores señalaron que había más hombres que mujeres que trabajaban tiempo completo (68,6% frente a 49,4%), pero que no había diferencias de género en cuanto al tiempo de

trabajo perdido a causa de la artritis psoriásica.

Sin embargo, las mujeres tenían un número significativamente menor de comorbilidades en comparación con los hombres, según el Índice de Comorbilidad de Charlson (1,10 frente a 1,15, $p < 0,01$).

"Es probable que otros factores no evaluados en el estudio contribuyan a la carga de la enfermedad y esos factores no medidos pueden afectar de forma diferente a hombres y mujeres", escribieron los investigadores en su análisis. Entre esos factores pueden encontrarse los niveles hormonales y los resultados del tratamiento, así como los trastornos del sueño, la ansiedad y la erosión de las articulaciones, afirmaron.

Los resultados del estudio se vieron limitados por varias circunstancias, como la posible sobrerrepresentación de pacientes que acudían al médico con más frecuencia, el uso de autonotificaciones y el posible sesgo de recuerdo, así como la falta de datos sobre la prevalencia de la fibromialgia mediante una puntuación validada, señalaron los investigadores. Sin embargo, los resultados se vieron reforzados por la gran diversidad geográfica de la población del estudio y pusieron de relieve la necesidad de realizar más investigaciones para examinar la carga adicional de la enfermedad de la artritis psoriásica en las mujeres, así como el potencial de los tratamientos alternativos para mejorar su manejo terapéutico, concluyeron

Los mecanismos que determinan las diferencias entre los sexos aún no están claros

En las últimas décadas, ha aumentado el interés por el efecto del sexo en las manifestaciones y las consecuencias de la artritis psoriásica, así como en la respuesta al tratamiento".

Los resultados del estudio actual respaldan investigaciones anteriores que muestran diferencias en la expresión de la artritis psoriásica entre hombres y mujeres, dijo la Dra. Gladman. Varios estudios han demostrado que la enfermedad axial y el daño articular son mayores en los hombres que en las mujeres, mientras que las mujeres refieren una mayor discapacidad funcional y una peor calidad de vida que los hombres. Aún no se han aclarado las causas de las diferencias de género y la genética también puede desempeñar un papel, indicó.

La Dra. Gladman hizo hincapié en la necesidad de investigar más sobre el impacto de la fibromialgia en particular. "Como se demostró en un estudio anterior, la fibromialgia afecta la evaluación clínica de los pacientes con artritis psoriásica", señaló. La fibromialgia y la notificación del dolor también pueden afectar los ensayos clínicos de los pacientes con artritis psoriásica; sin embargo, el efecto de la fibromialgia en las diferencias de sexo es incierto, apuntó. "En una enfermedad que afecta a hombres y mujeres por igual, reconocer el efecto del género sexual es importante" y se necesita más investigación para explorar los mecanismos subyacentes a este efecto, concluyó.

Fuente: <https://netsaluti.com>