
PREVALENCIA DE ARTRITIS REUMATOIDEA EN PACIENTES ASEGURADOS A LA CAJA NACIONAL DE SALUD

PREVALENCE OF RHEUMATOID ARTHRITIS IN PATIENTS INSURED TO THE NATIONAL HEALTH BOX

MENDOZA, Orosco Víctor Hugo; DAZA, Téllez Jeanet
*Policlínico 3 de Abril – CNS
Camargo, Bolívia*

Recibido en 13 de abril de 2018 Aceptado en 21 de mayo de 2018



Resumén

El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de artritis reumatoidea en pacientes que asisten del policlínico 3 de abril CNS del municipio de Camargo. Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal realizado en los meses de marzo del año 2017 a marzo de 2018, con 81 pacientes asegurados a la c.n.s. que acudieron al laboratorio. Entre los resultados se obtuvo que existe una prevalencia del 20% de artritis reumatoide, siendo más prevalente ne la población de sexo femenino (63%) y entre las edades de 66 a 75 años.

Palabras clave: Artritis reumatoidea; prevalencia; pacientes asegurados; caja nacional de salud.

Abstract

The objective of this study was to determine the prevalence of rheumatoid arthritis in patients attending the polyclinic april 3 CNS of the municipality of camargo. This is a quantitative, descriptive, cross-sectional study conducted in the months of march 2017 to march 2018, with 81 patients insured to the c.n.s. they went to the lab. Among the results it was obtained that there is a 20% prevalence of rheumatoid arthritis, being more prevalent in the female population (63%) and between the ages of 66 to 75 years.

Keywords: Rheumatoid arthritis; prevalence; insured patients; national health fund.

Introducción

La artritis reumatoidea (AR) es una enfermedad autoinmune de etiología desconocida, que se caracteriza por la inflamación crónica que afecta a las articulaciones diartrodiales, de curso progresivo, y que provoca deformidad articular, discapacidad funcional y, en última instancia, disminución de la calidad y la expectativa de vida. Su patogenia se caracteriza por una alteración de la inmunidad celular y humoral, y por una alteración de los elementos celulares residentes en el tejido conectivo de la membrana sinovial (MS), que se comportan de forma pseudotumoral, invadiendo y destruyendo los tejidos contiguos. (1)

Las primeras manifestaciones de la respuesta inflamatoria articular reumatoidea parecen deberse a un cambio microvascular y a un incremento en el número de células del lining o hiperplasia sinovial. Estas alteraciones van acompañadas de una regulación alterada de citocinas, un aumento en el número de fibroblastos reumatoides con proliferación en exceso de células inflamatorias, principalmente macrófagos y linfocitos, destrucción tisular y angiogénesis. Los fibroblastos sinoviales reumatoides son células mesenquimales secretoras de citocinas proinflamatorias y factores de crecimiento angiogénico que favorecen el reclutamiento de células al espacio sinovial. (1)

Para la organización mundial de la salud (OMS), la ar constituye un problema de salud pública. Según las estadísticas, una de cada 10 personas padece de ar y cada año se diagnostican 40 nuevos casos por cada 100 mil habitantes. La artritis reumatoidea es una enfermedad crónica autoinmune y sistémica en la que el mismo organismo produce anticuerpos que atacan el funcionamiento de diferentes órganos del cuerpo humano,

principalmente el sistema músculo-esquelético y las articulaciones

A nivel mundial su prevalencia varía de acuerdo con la población de estudio, pero se encuentra en un rango entre 0,2% y 5% en el mundo. (2) en Latinoamérica hay estudios de prevalencia realizados en Argentina y en Brasil donde esta ha sido reportada en el 0,9 y el 0,45%, respectivamente y en Colombia también existe un estudio que reporta una prevalencia del 0,01%. (3) se estima que en Bolivia afecta entre al 0,5 y 1% de las personas, eso significa que hay 100.000 afectados con este mal, y, sobre todo, son individuos que se encuentran en la etapa productiva de la vida, cuyas edades oscilan entre los 25 y 45 años. (4)

Al ser la artritis reumatoidea un problema de salud pública a nivel mundial, representa una creciente amenaza para la salud en toda Bolivia y los municipios ya que afecta tanto a hombres como a mujeres, sin distinción de raza, sexo. Por lo la realización de la presente investigación proporciona datos actuales sobre la prevalencia de artritis reumatoidea en los pacientes del policlínico 3 de abril del municipio de Camargo. Considerando que en las personas mayores es más frecuente la incidencia de enfermedades reumáticas que disminuyen la capacidad motriz de las personas. Se propuso determinar la prevalencia de artritis reumatoidea en pacientes que asisten del policlínico 3 de abril CNS del municipio de Camargo, para así promover acciones de prevención, y por ende mejorar la calidad de vida de los pacientes.

La hipótesis planteada inicialmente es que la prevalencia de artritis reumatoidea diagnosticada en el policlínico 3 de abril C.N.S. es de 20%.

Métodos

Es un estudio descriptivo, observacional y transversal donde se tomaron datos directamente de los registros de química serología del laboratorio del policlínico 3 de abril del municipio de Camargo. Las muestra fueron tomados a 81 pacientes asegurados y beneficiarios, mayores de 45 años que acudieron a consulta, al policlínico 3 de abril durante los meses de marzo del año 2017 a marzo de 2018 y se procedió a su registro de la siguiente manera:

Registro del paciente: se registró a todos los pacientes que acudieron al laboratorio durante el periodo de estudio y se tomó la muestra según protocolo del laboratorio del policlínico 3 de abril del municipio de Camargo.

Procedimiento laboratorial

Técnica

Aglutinación al latex

Fundamento de la técnica:

Consiste en utilizar partículas de polietileno de látex sensibilizados con igr humano que reaccionan con sueros que tienen anticuerpos fr produciendo reacción de aglutinación

Reactivos

R1.- partículas de látex con anti fr

R2. - control positivo

R3.- control negativo

Prueba cuantitativa

La muestra que presente aglutinación deberán ser tituladas realizando diluciones resiadadas en tubos o en las mismas placa (1/2,1/4, 1/8....etc.) Con el diluyente de la muestra (tampón glicina o suero fisiológico) y procesar cada dilución de acuerdo al procedimiento anterior.

Lectura e interpretación

Positivo: aglutinación visible macroscópicamente en el lapso de 2 minutos.

Negativo: ausencia de alutinación

Valores de referencia

Mayores de 8mg/dl

Resultados de los ensayos cuantitativos

El título del suero es el recíproco de la mayor dilución que presenta una reacción positiva. Los títulos de aglutinación mayores a 1/8 – 1/16 con la prueba en la lámina son sumamente indicativos de una inflamación reciente.

Resultados

Tabla 1. Prevalencia de artritis reumatoidea en pacientes. Policlínico 3 de abril C.N.S. Camargo – 2018.

Resultado	Número	Porcentaje
Positivo	16	20%
Negativo	65	80%
Total	81	100%

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 1 se observa que de un total de 81 muestras de los pacientes del Policlínico 3 de abril del municipio de Camargo, se observó que un 20% son casos positivos y un 80% de casos negativos, considerando así que los casos de negativos son de mayor prevalencia.

En la tabla 2, se tiene los datos de los pacientes con diagnóstico positivo y negativo de Artritis Reumatoidea según el sexo, donde el 12% de las mujeres resultaron ser positivas y 63% negativas. En los hombres 8% resultaron ser positivos y 17% negativos de un total de 81 pacientes, siendo el mayor porcentaje de casos positivos en el sexo femenino con 75%.

En relación a la edad de los pacientes, 2% son casos positivos entre las edades de 56 a 65 años, 4% casos positivos 45 a 55 años, 6% casos positivos en persona con más de 76 años y 7% casos positivos entre las edades de 66 a 75 años (Tabla 3).

Tabla 2. Prevalencia de artritis reumatoidea en pacientes, según sexo. Policlínico 3 de abril C.N.S. de Camargo - 2018

Sexo	Positivo		Negativo		Total	Porcentual
	Nº	%	Nº	%		
Femenino	10	12%	5	63%	61	75%
Masculino	6	8%	14	17%	20	25%
Total	16	20%	65	80%	81	100%

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 3. Prevalencia de artritis reumatoidea en pacientes, según edad. Policlínico 3 de abril C.N.S. de Camargo - 2018

Edad	Negativo		Positivo		Total	%
	Nº	%	Nº	%		
45 - 55	9	11%	3	4%	12	15%
56- 65	35	43%	2	2%	37	46%
66-75	12	15%	6	7%	18	22%
76 a más	9	11%	5	6%	14	17%
Total	65	80%	16	20%	81	100%

Fuente: Elaboración Propia

Conclusiones

La hipótesis fue confirmada, puesto que se halló un porcentaje igual a 20% de casos de artritis reumatoide en los pacientes del policlínico 3 de abril del municipio de Camargo.

En términos generales se dice que la enfermedad es más frecuente en las mujeres que en varones lo cual es validado y que la artritis aumenta a medida que pasa los años lo que se corrobora con los resultados donde 7% de los pacientes se encontraban entre las edades de 66 a 75 años, 6% entre 76 años y más, 4% entre 45 a 55 años y 2% en las edades de 56 años a 65 años.

Bibliografía

- Gonzalo-gil e, galindo-izquierdo m. Papel del factor de crecimiento transformador-beta (tgf- β) en la fisiopatología de la artritis reumatoide. (spanish). Reumatología clinica [serial on the internet]. (2014, may), [cited june 13, 2016]; 10(3): 174-179. Available from: mediclatina.
- Revista colombiana de reumatología. La epidemiología de la artritis reumatoide [revista de internet] 2015 marzo (22) [citado 2018 abr 25]; 145-147.
- Longo dl, kasper dl, jameson jl, fauci as, hauser sl, loscalzo j. Harrison: principios de medicina interna. 18ª edición. Editorial mc graw-hill. 2012. México. [Http://scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1024-06752004000300015](http://scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1024-06752004000300015)
- Álvarez, lario bonifacio. El libro de la artritis reumatoide. España: ediciones díaz de santos. 2003.
- Ramos nf, bernard mg, lom oh. Manual clínico de reumatología. 2a ed. México: manual moderno; 2004.
- Ernesth hs. Choy md, gabriel s, panayi md. Cytokine pathway sand joint in? ammaton in rheumatoid arthritis. N engl j med. 2001; 344: 907-916 file:///e:/artritis%20reumatoide%204.pdf

7. Schumacher r, klipper h, koopman wj. Compendio de las enfermedades reumáticas. Atlanta: arthritis foundatio.
8. Morales j, cázares jm, gámez-nava ji, triano m, villa ai, lópez ma et al. La atención médica en reumatología en un hospital de segundo nivel de atención. Reumatol clin.
9. Morales j, cázares jm, gámez-nava ji, triano m, villa ai, lópez ma et al. La atención médica en reumatología en un hospital de segundo nivel de atención. Reumatol clin. 2005; 1: 87-94.
10. Dr. Nestor morales villazon i.n.l.s.a manual de inmunologia para laboratorios de nivel ii
11. Mcinnes ib, schett g. The pathogenesis of rheumatoid arthritis. N engl j med. 2011 dec 8;365(23):2205-19. Doi: 10.1056/nejmra1004965. Review. Pubmed pmid: 22150039.
12. Vennapusa b, de la cruz l, shah h, michalski v, zhang qy. Erythrocyte sedimentation rate (esr) measured by the streck esr-auto plus is higher than with the sediplastwestergren method: a validation study. Am j clin pathol. 2011; 135 (3): 386-390. Pubmed pmid: 21350092.

PERCEPCIÓN DE LAS USUARIAS SOBRE CALIDAD DEL CUIDADO HUMANIZADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PERCEPTION OF USERS ON QUALITY OF HUMANIZED CARE PROVIDED BY THE NURSING PROFESSIONAL

GIRÓN CH. Ariel Nadim
Seguro Social Universitario
Sucre, Bolivia

Recibido en 2 de abril de 2019
Aceptado en 8 de mayo de 2019

Resumen

El presente artículo está orientado a determinar la percepción y satisfacción de las usuarias sobre la calidad del cuidado Humanizado que brinda el Profesional de Enfermería en el Hospital Gineco Obstétrico y Neonatal Dr. Jaime Sánchez Porcel. Es un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. Como técnica de recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumento el cuestionario, la muestra del estudio estuvo conformado por 136 usuarias a quienes se les aplicó una encuesta y 14 Licenciadas en Enfermería a las que se aplicó la ficha de observación, que permitió describir la situación actual de la atención brindada por el personal de Enfermería. Se aplicó tratamiento estadístico descriptivo a los datos y se obtuvo los resultados de que un 48.97% de las usuarias indica que existe una baja satisfacción con referencia al cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería, el 49.48% indica que no son atendidas oportunamente, y el 46.39 90% manifiesta su insatisfacción con la atención recibida por parte del personal de enfermería. Se concluye que el cuidado humanizado es dado en forma regular y es necesario implementar estrategias, planes de mejoras y capacitación continua con la finalidad de generar la sensibilización del personal de enfermería para aplicar buen trato al paciente desde un abordaje basado en valores humanos.

Palabras clave: Cuidado Humanizado, Enfermería, Cuidado

Summary

This article is aimed at determining the perception and satisfaction of the users about the quality of Humanized care provided by the Nursing Professional at the Dr. Jaime Sánchez Porcel Gynecological and Neonatal Hospital. It is a quantitative, descriptive and cross-sectional study. The interview was used as a data collection technique and as a questionnaire instrument, the sample of the study was made up of 136 users to whom a survey was applied and 14 Nursing Graduates to whom the observation sheet was applied, which allowed describing the current situation of the care provided by the Nursing staff. Descriptive statistical treatment was applied to the data and the results were obtained that 48.97% of the users indicate that there is low satisfaction with reference to the humanized care provided by the nursing professional, 49.48% indicate that they are not treated in a timely manner, and 46.39 90% expressed dissatisfaction with the care received by the nursing staff. It is concluded that humanized care is given on a regular basis and it is necessary to implement strategies, improvement plans and continuous training in order to generate the awareness of nursing staff to apply good treatment to the patient from a human values based approach.

Keywords: Humanized Care, Nursing, Care