Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):499

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

PCOVID12 - IMPACTO PRODUCIDO POR EL CONFINAMIENTO DEBIDO A LA PANDEMIA COVID-19 EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA

L. Trives Folguera, K.F. López, L. Caballero, M.A. Vallejo, I. Castrejón, J. Molina, J.C. Nieto, L, Vallejo-Slocker, J.M. Álvaro-Gracia y J. Rivera

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Introducción: El confinamiento impuesto por el gobierno en la lucha contra la pandemia por el coronavirus SARS-cov2, solo permitía salir a la calle en situaciones muy concretas y siempre que estuviese rigurosamente justificado. Esta situación ha tenido un impacto psicológico para toda la población, pero mayormente para aquellas personas con enfermedades crónicas. Los pacientes con fibromialgia (FM) con frecuencia ven agravada su situación en situaciones estresantes, como ha podido ser el confinamiento. El objetivo de este trabajo ha sido determinar el aumento de la gravedad de la FM como consecuencia del confinamiento secundario a la pandemia por COVID-19.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio longitudinal en una cohorte de pacientes con FM (cohorte ICAF) que incluye a pacientes mayores de 18 años atendidos en nuestra Unidad que cumplen con los criterios de FM de la ACR 2010. Se comparó la gravedad del paciente pre y post confinamiento utilizando dos cuestionarios: Índice Combinado de Afectación en Fibromialgia (ICAF), que mide la calidad de vida específica mediante una puntuación total de la gravedad de la enfermedad junto con otros 4 factores (físico, emocional, de afrontamiento activo y pasivo); y el Patient Global Impression of Change (PGIC), que valora según una escala Likert (1 = mucho mejor, 2 = mejor, 3 = un poco mejor, 4 = igual, 5 = un poco peor, 6 = peor o 7 = mucho peor) cómo se encuentra el paciente después de una intervención. Las variables cuantitativas se compararon con el test de la t y las variables cualitativas con el test de chi-cuadrado. Para analizar la evolución entre ICAF pre y post, se ha utilizado un ANOVA.

Resultados: De los 93 pacientes atendidos mediante consulta telefónica durante el siguiente mes del fin del confinamiento, se excluyó a 4 que habían padecido COVID-19. De los 89 restantes, 51 de ellos remitieron el cuestionario ICAF post. Según el PGIC post, casi la mitad (49%) se encontraban peor, un 22% mejor y un 29% igual que antes del confinamiento. Se formaron dos grupos para comparaciones posteriores: Grupo peor (25 pacientes) y Grupo resto (26 pacientes)- suma de los que se encontraban mejor e igual. No había diferencias significativas entre ellos con respecto a la edad. En el ICAF-post, se observó una mayor gravedad en el grupo peor con respecto al grupo resto, con diferencias estadísticamente significativas en la puntuación total, el factor físico y el afrontamiento pasivo (tabla 1). En el análisis de la evolución de la gravedad entre ICAF pre y post no se encontraron diferencias significativas en ninguno de los dos grupos (tabla 1). El predominio de los factores del ICAF pre puede verse en la tabla 2. De los 15 pacientes con predominio del

afrontamiento pasivo del grupo peor, la mayoría de ellos 12 (80%) siguió teniendo un predominio del mismo cuando realizaron el ICAF post. No se encontraron diferencias con el predominio de los factores físico o emocional. En el PGIC pre del grupo peor, se encontró que un tercio de los pacientes habían respondido que estaban peor tras el tratamiento inicial en la primera visita. De ellos, más de la mitad (65%) contestaron nuevamente estar peor en el PGIC posconfinamiento.

Tabla 1

			ICAF pre			ICAF post			Comparación ICAF pre vs post			
Factores	Grupo	n	Media	DE	p entre grupos	Media	DE	p entre grupos	Value	F	Error df	Sig.
Total	Peor	25	53,75	10,96		54,80	9,29		0,012	0,291	24,00	,595
	Resto	26	50,01	13,04	ns	47,77	13,38	0,035	0,043	1,127	25,00	,298
Físico	Peor	25	54,15	11,44		56,77	9,10		0,070	1,796	24,00	,193
	Resto	26	49,99	11,26	ns	49,16	12,23	0,015	0,004	0,113	25,00	,740
Emocional	Peor	25	52,55	10,93		53,58	9,10		0,011	0,277	24,00	,604
	Resto	26	50,81	12,85	ns	48,28	12,78	ns	0,064	1,696	25,00	,205
A. activo	Peor	25	50,10	9,20		52,20	10,13		0,059	1,503	24,00	,232
	Resto	26	51,95	12,54	ns	54,11	10,65	ns	0,097	2,689	25,00	,114
A. pasivo	Peor	25	55,71	7,97		58,10	9,58		0,068	1,738	24,00	0,200
	Resto	26	50,22	8,51	0,022	51,56	10,23	0,023	0,016	0,407	25,00	0,529

Tabla 2

Predominio	Total pacientes	Grupo peor	Grupo resto
Afrontamiento pasivo vs activo	24 (47%)	15 (65,5%)	9 (37,5%)
Factor emocional vs físico	26 (51%)	12 (46%)	14 (54%)

Conclusiones: Casi la mitad de los pacientes con FM consideraron que su estado de salud había empeorado después del confinamiento, sin diferencias significativas en la gravedad de su enfermedad con respecto a la situación pre-confinamiento; por lo que esto se relaciona más con el modo cómo afrontan su enfermedad.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados