

EULAR 2021: Abstracts en osteoartritis

OP0084 (2021). CENTRAL MECHANISMS TRAIT PREDICTS PERSISTENT KNEE OSTEOARTHRITIS PAIN AT 24-MONTHS: DATA FROM THE OSTEOARTHRITIS INITIATIVE. S. Holden et al. UK

En el Reino Unido, el 10% de los hombres y el 18% de las mujeres > 60 años sufren de osteoartritis (OA) sintomática con una tendencia en aumento. El dolor de rodilla por OA puede empeorar sin cambios radiográficos significativos y el dolor sigue siendo un problema importante para hasta el 20% de los pacientes después de una artroplastia total de rodilla. El dolor crónico de rodilla por OA se ve aumentado por los mecanismos centrales del dolor, incluida la sensibilización central y las medidas del nivel de compromiso central en el dolor podrían informar la toma de decisiones clínicas. Las características de autoinforme de depresión, ansiedad, dificultades cognitivas, catastrofismo, alteración del sueño, fatiga y distribución generalizada del dolor contribuyen a un conjunto de Mecanismos Centrales que se asocian con la sensibilización central y el dolor de rodilla por OA. El objetivo del estudio, a través de datos del cuestionario de autoinforme de un estudio de cohorte (Osteoarthritis Initiative Cohort Study), fue evaluar el rendimiento pronóstico de estos mecanismos centrales para el dolor a los 24 meses.

Se concluyó que **los rasgos de mecanismos centrales predicen un peor pronóstico del dolor con una magnitud similar a la OA radiográfica**. Una herramienta de autoinforme con estas características puede ayudar a seleccionar personas con dolor de rodilla por OA con pronóstico de dolor desfavorable y pueden ser susceptibles de tratamientos que aborden los mecanismos centrales o periféricos del dolor.

OP0087 (2021) COMORBIDITIES IN HAND OSTEOARTHRITIS PATIENTS: PREVALENCE AND IMPACT ON PAIN AND PAIN SENSITIZATION. E. Mulrooney et al. Norway, US, Sweden

El propósito de este estudio fue determinar si la carga de las comorbilidades o las comorbilidades individuales se asociaron con el dolor y la sensibilización al dolor en personas con OA de mano. **Se concluyó que una mayor carga de comorbilidades se asoció con una mayor intensidad del dolor y una mayor sensibilización al dolor central**. La hipertensión, el dolor de espalda y la depresión se asociaron con la mayoría de las medidas de dolor. La falta de relación entre las comorbilidades individuales y la sensibilización al dolor sugiere que la carga de la comorbilidad es más importante.

POS0131 (2021). 10-YEAR PROBABILITY OF A MAJOR OSTEOPOROTIC FRACTURES IN WOMEN WITH OSTEOARTHRITIS OF THE KNEE JOINT. E. Usova et al. Russian.

La relación entre osteoporosis y osteoartritis es compleja y contradictoria. Algunos estudios sugieren un efecto protector de la OA en la osteoporosis, sin embargo, otros muestran que el aumento de la densidad mineral ósea en la OA no solo no reduce el riesgo de fracturas, sino que también puede aumentarlo. El objetivo del estudio fue evaluar la probabilidad de fracturas osteoporóticas a 10 años utilizando la Herramienta de Evaluación de Riesgo de Fractura FRAX en mujeres con OA de rodilla. Como conclusión informan que la incidencia total del síndrome osteopéxico en la cohorte investigada fue del 91,3% (90,9% en mujeres con OA, 91,7% en el grupo control). La frecuencia de registro de osteopenia y osteoporosis en mujeres con OA no difirió estadísticamente de manera significativa del grupo de control. La probabilidad de fracturas osteoporóticas importantes en 10 años fue comparable en estos grupos. La probabilidad de una fractura de fémur proximal en mujeres con OA fue estadísticamente significativa, pero no clínicamente significativa, en comparación con el grupo control.

Bibliografía

<http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?c=s&searchfor=osteoarthritis&view=1>