

## **Superación profesional para la atención médica integral a pacientes con osteoartritis**

Professional improvement for comprehensive medical care for patients with osteoarthritis

Urbano Solis Cartas<sup>1\*</sup>. <https://orcid.org/0000-0003-0350-6333>

Humberto Mendoza Rodriguez<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7220-3726>

Norberto Valcárcel Izquierdo<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7244-6250>

<sup>1</sup>Universidad Nacional de Chimborazo, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez, La Habana, Cuba

<sup>2,3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez, La Habana, Cuba

<sup>3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba

\*Autor por correspondencia: [umsmwork74@gmail.com](mailto:umsmwork74@gmail.com)

### **RESUMEN**

La osteoartritis es una enfermedad degenerativa que genera elevados índices de discapacidad y afectación de la percepción de calidad de vida relacionada con la salud. Se presenta con mayor frecuencia en personas mayores de 50 años de edad; sin embargo, puede aparecer en edades tempranas de la vida si se presentan condiciones favorables para su aparición. Si bien es cierto que no llega a poner en peligro la vida del paciente si genera distintos grados de afectación en relación con la movilidad, la realización de actividades físicas y la participación social de la persona afectada. En la actualidad existen factores de riesgos definidos para esta enfermedad que permiten la sospecha clínica temprana de la afección; sin embargo, son escasas las medidas que se realizan en el primer nivel de atención en pos de diagnosticar tempranamente la enfermedad y disminuir la discapacidad funcional y la afectación de la

calidad de vida que ella genera. El objetivo de esta investigación es exponer la necesidad de un programa de superación profesional para la atención médica integral a pacientes con osteoartritis en el primer nivel de atención de salud; basado en elementos preventivos, diagnósticos y terapéuticos de la enfermedad. La superación profesional constituye la única alternativa viable a la generación de conocimientos actualizados sobre la osteoartritis, facilitando el diagnóstico precoz y tratamiento adecuado. Los programas de educación continua, basado en una metodología teórica práctica, garantizan la atención integral de los pacientes con osteoartritis desde el punto de vista biopsicosocial.

**Palabras clave:** atención médica integral; osteoartritis; primer nivel de atención; superación profesional

## ABSTRACT

Osteoarthritis is a degenerative disease that generates high rates of disability and affects the perception of health-related quality of life. It occurs more frequently in people older than 50 years of age; however, it can appear early in life if favorable conditions are present for its appearance. Although it is true that it does not endanger the life of the patient if it generates different degrees of affectation in relation to mobility, physical activity and social participation of the affected person. At present, there are defined risk factors for this disease that allow early clinical suspicion of the condition; however, there are few measures that are carried out at the first level of care in order to diagnose the disease early and reduce functional disability and the impact on quality of life that it generates. The objective of this research is to expose the need for a professional improvement program for comprehensive medical care for patients with osteoarthritis at the first level of health care; based on preventive, diagnostic and therapeutic elements of the disease. Professional improvement constitutes the only viable alternative to the generation of updated knowledge on osteoarthritis, facilitating its early diagnosis and adequate treatment. Continuing education programs, based on a practical theoretical methodology, guarantee comprehensive care for patients with osteoarthritis from a biopsychosocial point of view.

**Keywords:** comprehensive medical care; osteoarthritis; first level of care; advanced professional

Recibido: 05/12/2022

Aceptado: 22/07/2023

## Introducción

La osteoartritis (OA) es una enfermedad degenerativa y crónica considerada como la enfermedad reumática más frecuente y una de las afecciones más antiguas que se conoce. Conceptualmente es conocida como una enfermedad en la que existe una disminución o pérdida del cartílago articular, acompañado de proliferación ósea y en los márgenes articulares y distintos grados de inflamación asociados en forma de sinovitis.<sup>(1),(2)</sup> De esta forma es considerada una enfermedad degenerativa por su mecanismo etiopatogénico, pero con un componente inflamatorio que genera mayor degeneración articular.

Desde el punto de vista epidemiológico la enfermedad es reportada con mayor frecuencia en pacientes femeninas con predominio de afectación por encima de los 50 años de edad. Se reporta que alrededor del 80 % de las personas mayores de 60 años tiene diagnóstico de OA, y que en el 70 % de los casos mayores de 50 años se identifican signos radiológicos de OA. Sin embargo, la enfermedad puede presentarse con elevada frecuencia en pacientes masculinos y con edad inferior a 50 años; sobre todo cuando existen factores predisponentes para su aparición.<sup>(3),(4),(5)</sup>

Como enfermedad, la OA es reportada como una de las principales causas de discapacidad funcional y disminución de la percepción de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Sus efectos en la movilidad de las personas condicionan restricción de movilidad, rigidez articular y diversos grados de inflamación y dolor articular.<sup>(2),(6),(7)</sup>

Si bien es cierto que no existen esquemas terapéuticos orientados a la curación de la enfermedad; si han sido definidos distintos factores de riesgo que permiten activar la sospecha clínica de la enfermedad muchos años antes de que se exprese clínicamente la OA.<sup>(3),(5),(6)</sup> A pesar de la existencia de estos factores son insuficientes las acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades que se realizan en torno a la OA.

El diagnóstico de la enfermedad, en el primer nivel de atención de salud se realiza tardíamente, solo cuando existe expresión clínica de la enfermedad dada por manifestaciones clínicas o deformidades articulares. De igual manera no existe un adecuado uso de los escasos recursos terapéuticos que existen disponibles para el tratamiento de la enfermedad; por lo que el manejo clínico diagnóstico, terapéutico y el seguimiento de los pacientes con OA es aún insuficiente e inadecuado.

En este sentido, con la finalidad de minimizar los efectos que la OA genera en el estado de salud de los pacientes, su capacidad funcional y en la percepción de calidad de vida, es necesario lograr una atención de salud integral que abarque los elementos clínicos, psicológicos y sociales inherentes a la enfermedad. Para esto, destaca, como acción imperativa, la superación profesional de los profesionales de la salud que laboran en el primer nivel de atención de salud; mediante un esquema de superación continua que garantice la actualización y consolidación de conocimientos en torno a la enfermedad. El objetivo de la presente investigación fue exponer la necesidad de un programa de superación profesional para la atención médica integral a pacientes con osteoartritis en el primer nivel de atención de salud.

## Desarrollo

La osteoartritis es una enfermedad mundialmente distribuida, conocida y considerada como la cuarta causa de discapacidad en general. Su elevada frecuencia de presentación y la intensidad de manifestaciones clínicas y complicaciones de la enfermedad hacen que sea una de las enfermedades que mayor morbilidad generan.<sup>(4),(5),(8)</sup>

Las enfermedades reumáticas son abordadas durante la formación de pregrado, dentro de ellas la OA; sin embargo, son abordadas de una forma superficial en relación con otras afecciones consideradas más peligrosas; por lo que el nivel de conocimiento de los estudiantes puede no ser el más profundo. Sin embargo, la situación durante la vida profesional se torna más complicada; en la actualidad no existen cursos de superación continua para profesionales de la salud no especialistas, orientados a la actualización y consolidación de conocimientos relacionados con la OA.

La práctica de la medicina es compleja, a partir de la información brindada por los pacientes y los datos observados e identificados al examen físico debe de realizarse una aproximación diagnóstica y a partir de ella establecer el esquema terapéutico de la enfermedad. Sin embargo, para esto es necesario consolidar los elementos que permiten la sospecha clínica de la enfermedad, y más aún, identificar los factores de riesgo para retrasar su aparición y disminuir la intensidad de sus manifestaciones clínicas.

En este sentido, es necesario que la educación médica superior incorpore estrategias de actualización de conocimientos en el primer nivel de atención; sobre todo en torno a elementos preventivos, diagnósticos y terapéuticos de enfermedades que, como la OA, destaquen dentro del contexto higiénico sanitario y epidemiológico del país.

La implementación de un programa de superación profesional para la atención integral de los pacientes con OA en el primer nivel de atención de salud, constituirá un avance significativo en materia de actualización y consolidación de conocimientos. Este programa, que también puede ser considerado o implementado como una estrategia, debe contar con actividades teórico prácticas que permitan inicialmente adquirir conocimientos y posteriormente ponerlos en práctica para conseguir habilidades y destrezas en el diagnóstico precoz y tratamiento adecuado de la OA.

La educación médica continúa se orienta a que los profesionales de la salud enriquezcan o mantengan un nivel adecuado de actualización científica; el primer nivel de atención de salud reúne varias características que lo convierten en el sitio ideal para la implementación de este tipo de programas. La elevada demanda de atención de salud; el elevado número de pacientes con OA; el intercambio directo con los mismos y la posibilidad de combinar acciones educativas con asistenciales son algunos de características.

La OA, afecta fundamentalmente a los adultos mayores, grupo vulnerable y priorizado para la atención de salud en el país; dentro de las políticas gubernamentales de salud para estos pacientes está lograr el envejecimiento activo; sin embargo, la elevada presencia de OA y lo inadecuado de la atención de salud compila negativamente en lograr este objetivo.

La atención integral de salud a los pacientes con OA debe constituir una prioridad en las estrategias de intervención de salud a implementar; atender el estado de salud biopsicosocial de los pacientes permitirá disminuir la morbilidad que genera la enfermedad, disminuir la

dependencia de los pacientes, elevar su capacidad funcional y la percepción de calidad de vida relacionada con la salud.<sup>(2),(6),(9)</sup>

La superación profesional del equipo de salud del primer nivel de atención es necesaria y estará determinada, en mayor o menor manera, de la prioridad local en torno a los programas epidemiológicos de monitoreo y seguimiento de la situación de salud. Sin embargo, en el caso específico de la OA, la problemática es la misma a nivel nacional, por lo que debe ser una situación que debe generalizarse en todo el país.

Corresponde entonces al sistema de educación médica superior definir los principios básicos a incorporar dentro de las estrategias de superación profesional para lograr la atención integral de salud en pacientes con OA en el primer nivel de atención; solo de esta forma se estarán dando pasos consolidados en torno al mejoramiento del estado de salud de ellos pacientes con diagnóstico de esta enfermedad.

## Conclusiones

La implementación de un programa de superación profesional constituye la única alternativa viable a la generación de conocimientos actualizados sobre la osteoartritis, facilitando el diagnóstico precoz y tratamiento adecuado; lo que garantiza la atención médica integral a pacientes con osteoartritis en el primer nivel de atención de salud. Los programas de educación continua, basado en una metodología teórica práctica, garantizan la atención integral de los pacientes con osteoartritis desde el punto de vista biopsicosocial.

## Referencias bibliográficas

- 1.- Vaca Riofrio RI, Tapia Sánchez SG. Caracterización clínico epidemiológica de la osteoartritis en el Cantón Colt. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2019 [citado 2023 Jul 22];21(2):e82. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962019000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962019000200003&lng=es)
- 2.- Benítez Cedeño E, Alberteris Rodríguez A, Rodríguez Hernández R. Ozonoterapia rectal en pacientes con osteoartritis. Rev cubana med [Internet]. 2020[citado 2023 Jul 21];59(1):e1323.

Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75232020000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232020000100004&lng=es)

3.- Martínez-Pizarro S. Pelotherapy in patients with osteoarthritis. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2020 [citado 2023 Jul 18];22(1):e125. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962020000100001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962020000100001&lng=es)

4.- Sánchez M, Becerra W. Osteoarthritis (artrosis) de la articulación temporomandibular. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [Internet]. 2020 [citado 2023 Jul 17];80(4):540-53. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162020000400540&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162020000400540&lng=es)

5.- Solis Cartas U, Calvopiña Bejarano SJ, Valdés González EM. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoarthritis del cantón Riobamba. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2019 [citado 2023 Jul 16];21(1):e55. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962019000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962019000100004&lng=es)

6.- González-Corrales, Daniela, Monge-Quirós., Tatiana, & Alfaro-Mora, Ramsés. (2021). Efectos adversos relacionados al uso de AINEs en selección y manejo de Osteoarthritis felina y canina. Revista colombiana de ciencia animal recia [Internet]. 2019 [citado 2023 Jul 16];13(1):77-88. Epub 24 de enero de 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.24188/recia.v13.n1.2021.781>

7.- Alonso-Rodríguez AM, Sánchez-Herrero H, Nunes-Hernández S, Criado-Fernández B, González-López S, Solís-Muñoz M. Eficacia de la hidroterapia frente al tratamiento en gimnasio en prótesis total primaria de rodilla por osteoarthritis: ensayo controlado y aleatorizado. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2021 [citado 2023 Jul 17];44(2):225-41. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272021000200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272021000200009&lng=es)

8.- Solis-Cartas U, Hernández-Batista S, Rodríguez-Moldón Y, Expósito-Lara A. Enfermedades reumáticas e inmunosupresión, mitos y realidades desde la perspectiva etiopatogénica de la enfermedad. Revista Cubana de Reumatología [Internet]. 2022 [citado 23 Jul 2023]; 24 (3) Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1019>

9.- Muñoz-Fonseca F, Concha-Cisternas Y, Díaz-Martínez X, Celis-Morales C, Zapata-Lamana R, Cigarroa I. Efectos en la capacidad funcional de un programa de ejercicio físico terapéutico basado en telesalud en personas con diagnóstico de osteoarthritis de rodilla y cadera. Rev. méd. Chile [Internet]. 2022 [citado 2023 Jul 20];150(1):33-45. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872022000100033&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872022000100033&lng=es)

### **Conflicto de interés**

Los autores no refieren conflicto de interés.

### **Contribución de los autores**

Urbano Solis Cartas: participó en la concepción de la investigación, búsqueda, revisión y análisis de la información, redacción del borrador del manuscrito y revisión final del manuscrito.

Humberto Mendoza Rodríguez: participó en la concepción de la investigación, búsqueda, revisión y análisis de la información, redacción del borrador del manuscrito y revisión final del manuscrito.

Norberto Valcárcel Izquierdo: participó en la concepción de la investigación, búsqueda, revisión y análisis de la información, redacción del borrador del manuscrito y revisión final del manuscrito.