

Artrosis, una prioridad en la seguridad social

Arthrosis, a priority in social security

Santa Cruz-Polo Roger^{1,a}, Fernández-Mogollón Jorge^{1,b,2}

Señor Editor.

La artrosis, es una enfermedad caracterizada por el desgaste y la pérdida del cartílago articular. Es frecuente en países occidentales como el nuestro y es una de las enfermedades más incapacitantes en nuestro medio⁽¹⁾.

La artrosis como enfermedad crónica degenerativa presenta un cuadro clínico que va según su clasificación desde leve con tratamiento sintomático conservador que permite disminuir el desarrollo de la enfermedad hasta la muy severa, limitante de las actividades cotidianas que algunas veces va terminar en quirófano con la colocación de una prótesis articular que le permita llevar una adecuada calidad de vida^(1,2).

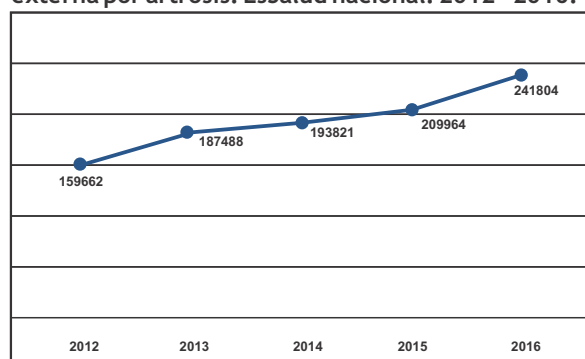
La carga de enfermedad incluye una metodología que considera a través del indicador de AVISA (años de vida saludables perdidos), la búsqueda de años saludables que se han perdido como resultado de la mortalidad temprana (AVP) y la incidencia de discapacidad en la población (AVD) que tienen una ponderación según la gravedad de la discapacidad⁽³⁾.

De esta forma, usando la carga de enfermedad podríamos evaluar el impacto de los daños a la salud; así EsSalud incluyó a las enfermedades osteomusculares y del tejido conectivo (representados por la artrosis y artritis) dentro del listado de prioridades sanitarias programáticas 2012 - 2016, y ello debido a la incapacidad que produce en la población: las enfermedades osteomusculares ocuparon el primer lugar de los AVISA en EsSalud, tanto en el 2006 (casi 160 000 AVISA) y el primer lugar en el 2010, donde incluso se incrementó a 216 000 AVISA⁽⁴⁾.

Por otro lado, el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), dentro de las prioridades de investigación en salud EsSalud 2017-2018, en el proceso de la determinación de temas de investigación prioritarios, se consideró como prioridad a los siete temas convencionales. Sin embargo, la gerencia central de EsSalud añadió dos temas más que

consideraron necesario incluir adicionalmente: problemas perinatales y artrosis, enfocando en esta última enfermedad su interés en conocer los factores de riesgo modificables de artrosis de rodilla y cadera; además del impacto en salud (costos, discapacidad, calidad de vida y uso de servicios de los pacientes con artrosis de rodilla y cadera)⁽⁵⁾. Desde el punto de vista asistencial, la artrosis ha mantenido un incremento en EsSalud con respecto a las atenciones en consulta externa⁽⁶⁾ (Ver gráfico N°1), incluso ha permanecido dentro de los diez diagnósticos más frecuentes en consulta externa superado por patologías crónicas como hipertensión y gastritis entre otras, e incluso siendo más frecuente que diabetes mellitus en las atenciones médicas durante el periodo 2012 - 2016⁽⁶⁾.

Gráfico N°1. Atenciones realizadas en consulta externa por artrosis. EsSalud nacional. 2012 - 2016.



Fuente: Intranet-EsSalud

A todo ello le agregamos las consecuencias que podría darse por la aparición de enfermedades metaxénicas en nuestro medio como Chikungunya, que como es sabido deja secuelas articulares como: artrosis, artritis erosiva, poliartritis distal, fatiga general, etc. Ello aportaría mayor años de discapacidad a los AVISA osteomusculares que ya son prioridad en nuestra institución. Actualmente no se cuentan con muchos casos confirmados, sin embargo ante la amenaza permanente del dengue en época de verano principalmente, hace pensar que no se le debe restar importancia al ser transmitidos por el mismo vector (*Aedes Aegypti*)⁽⁷⁾.

Como podemos ver, en los últimos años, artrosis ha ido ganando terreno en ámbitos de discapacidad pues (con

1. Hospital Nacional Almirante Aguirre. EsSalud. Chiclayo, Perú.
 2. Universidad de San Martín de Porres. Chiclayo, Perú.
 a. Médico traumatólogo.
 b. Médico epidemiólogo.

toda justicia), siempre se ha considerado el interés en diabetes, enfermedad cardiovascular y otras más. Sin embargo, es obligación del estado a través de sus instituciones como EsSalud, el tener en cuenta la cantidad de pacientes con artrosis que hay a nivel nacional y local, además se deberá cuidar siempre de los recursos de la institución, mejorar la brecha establecida por la falta de insumos, disminuir los pacientes en lista de espera de alguna intervención, infraestructura adecuada, descentralización, la brecha en recursos humanos caracterizada no sólo por la falta en número sino en capacitación, incluso a los aspectos éticos protegiendo a los pacientes y familiares de posibles atropellos contra su salud, y otras más.

EsSalud es una institución con tradición cuyos principios y valores buscan brindar una atención de calidad a los asegurados y derechohabientes, acordes con las necesidades y el derecho a la salud y a la seguridad social de la población. Por todo ello, se esperan actividades dirigidas a pacientes con enfermedades, como la artrosis, que impactan directamente en la discapacidad e inserción social de nuestros asegurados.

Conflictos de interés: Los autores niegan conflictos de interés.

Financiamiento: Autofinanciado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martín A, Cano JF. Atención Primaria: conceptos, organización y práctica clínica. Madrid: Harcourt-Brace, 1999. p. 1128-52.
2. Jordan KM, Arden NK, Doherty M, et al. EULAR Recommendations 2003: an evidence based approach to the management of knee osteoarthritis: Report of a Task Force of de Standing Committee for International Clinical Studies Including Therapeutic Trials (ESCISIT). *Ann Rheum Dis* 2003; 62: 1145-55.
3. Velásquez A. La carga de enfermedad y lesiones en el Perú y las prioridades del plan esencial de aseguramiento universal. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2009; 26(2): 222-31
4. Seguro Social de Salud. EsSalud Plan estratégicos institucional 2012 - 2016. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/planes/plan_2012_2016.pdf
5. Seguro Social de Salud. EsSalud. Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación IETSI. Prioridades de investigación en Salud 2017 - 2018. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/Boletin_2_DGFyT_03012017.pdf
6. Seguro Social de Salud. EsSalud. Perfil epidemiológico de consulta externa 2012 - 2016. Disponible en: <http://intranet.essalud/portal/modules/enterprise/testimonies.php?item=11>
7. Dirección general de epidemiología. “Directivas sanitarias para la vigilancia epidemiológica y diagnóstico de laboratorio de la fiebre Chikungunya en el Perú y para la vigilancia epidemiológica de dengue”. Ministerio de Salud. Lima, Perú 2015. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3493.pdf>.

Correspondencia

Fernández Mogollón Jorge

Correo: jorgeluis_59@yahoo.es

Revisión de pares

Recibido: 02/09/2017

Aceptado: 30/11/2017