

# CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA MEDIANTE APLICACIÓN DE WOMAC EN PACIENTES CON GONARTROSIS

**Autor principal:**

CARMEN MARÍA  
GARCÍA  
JIMÉNEZ

**Segundo co-autor:**

ISABEL MARIA  
MARQUEZ  
GARCIA

[Hacerse pasar por Isabel Maria Marquez Garcia](#)

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Quirúrgica*

**Palabra clave 1:**

*calidad de vida*

**Palabra clave 2:**

*osteoartrosis*

**Palabra clave 3:**

*enfermería*

**Palabra clave 4:**

*WOMAC*

**Resumen:**

La osteoartrosis de rodilla supone un problema de salud de gran prevalencia.

Las escalas para la valoración de pacientes con artrosis de rodilla como el WOMAC tienen en cuenta los aspectos referidos por el enfermo (subjetivas).

El WOMAC es una de las evaluaciones más utilizados en la investigación de la artrosis, mide la calidad de vida percibida en términos de sintomatología y discapacidad física. El cuestionario contiene 24 ítems agrupados en tres escalas.

Objetivo general:

Profundizar sobre la utilidad de las escalas evaluativas en pacientes con osteoartrosis de rodilla.

Material y método:

El presente estudio es descriptivo retrospectivo. La población de estudio presenta osteoartrosis articular de rodilla (gonartrosis), y procede del registro de demanda quirúrgica a la espera de artroplastia total o parcial, desde enero hasta diciembre de 2015.

El cuestionario fue aplicado entre uno y tres meses antes de la intervención quirúrgica.

Resultados y discusión:

Tras la evaluación de los datos obtenidos, podemos establecer que un 82,43 % de nuestros pacientes se valoran como que tienen dificultad para realizar ciertas actividades.

Igualmente, establecemos que un 16,21 % presentan un grado de rigidez elevado. Y que un

52,70% presentan una rigidez moderada.

Por último, los pacientes que presentan dolor elevado son un 27,02% y los que presentan un dolor moderado son el 58,10%. Por lo que el 63% podemos establecer que sufren dolor moderado o grave antes de la intervención quirúrgica.

### **Antecedentes/Objetivos:**

La gonartrosis es una enfermedad frecuente debido al envejecimiento de la población y la necesidad de una mejor capacidad funcional. Para enfermería es fundamental conocer el estado de bienestar de los pacientes. Por ello la utilización de cuestionarios que permiten medir la calidad de vida percibida.

La artrosis es causa más importante de discapacidad funcional del aparato locomotor. Afecta al 9,6 % de los hombres y al 18 % de las mujeres > 60 años.

Diseñaron el cuestionario WOMAC en 1988 para medir sintomatología y discapacidad física percibida por población con osteoartrosis de cadera o de rodilla. La adecuación de sus propiedades métricas se ha demostrado en una multitud de investigaciones y su sensibilidad al cambio. Su adaptación al español se realizó en 1999, mientras que su validación se hizo en 2002. Las escalas para la valoración de pacientes con artrosis de rodilla como el WOMAC tienen en cuenta los aspectos referidos por el enfermo (subjetivas).

El WOMAC mide la calidad de vida percibida (sintomatología y discapacidad física). Contiene 24 ítems agrupados en tres escalas: dolor (5 ítems) puntuación 0-20; rigidez (2 ítems) puntuación 0-8; capacidad funcional (17 ítems) puntuación 0-68. A más puntuación, más discapacidad percibida por el paciente.

O general:

Profundizar sobre la utilidad de las escalas evaluativas en pacientes con osteoartrosis de rodilla.  
Específicos:

Medir la calidad de vida percibida en pacientes con osteoartrosis de rodilla mediante WOMAC.  
Determinar las propiedades métricas

### **Descripción del problema - Material y método:**

Tras la revisión bibliográfica de la utilización de cuestionarios validados en artrosis de rodilla, detectamos que el que mayor utilidad tiene para la medición de la calidad de vida percibida en este tipo de patología es el WOMAC. Es por ello que realizamos nuestro estudio para la recogida de datos subjetivos de los pacientes atendidos.

El diseño del presente estudio es descriptivo retrospectivo y se llevó a cabo en un hospital comarcal a los pacientes de un Área de Salud de 77.452 habitantes. La población de estudio presenta osteoartrosis de rodilla (gonartrosis), y procede del registro de demanda quirúrgica a la espera de artroplastia, desde enero hasta diciembre de 2015. La población se selecciona por método sistemático consecutivo, en el que se incluyó a las personas pendientes de ser intervenidas durante el período.

Los pacientes elegibles fueron aquellos incluidos en lista de espera para recibir una prótesis de rodilla por artrosis primaria.

Los pacientes seleccionados son 76 aquejados de artrosis de rodilla. El cuestionario fue aplicado entre uno y tres meses antes de la intervención quirúrgica en consulta.

La encuesta aplicada incluye variables sociodemográficas más los ítems del cuestionario WOMAC.

Las personas incluidas en el registro de demanda quirúrgica fue 99 pacientes para ser intervenido de prótesis de rodilla.

Así, el estudio incluyó un total de 76 personas afectadas de osteoartrosis de rodilla, que fue predominantemente de mujeres en un 66,21% y una media de edad de 73,10 años.

### **Resultados y discusión:**

La población en la que se ha aplicado el WOMAC y que ha sido intervenida es mayoritariamente de sexo femenino, como han encontrado anteriores autores, quienes obtuvieron entre el 78 y el 70% de mujeres, en Sevilla y Comunidad Valenciana, España; Indiana y Pensilvania, EE. UU. y Suecia entre otros. Esto parece indicar que hay características biológicas que determinan una mayor incidencia de osteoartritis articular en mujeres. En cuanto a la edad, se mantiene un promedio similar entre los estudios hallados. En general la población que sufre gonartrosis es muy similar en todas las áreas tanto españolas como a nivel europeo y mundial.

Tras la evaluación de los cuestionarios podemos establecer los siguientes resultados. De los 74 pacientes, el promedio de edad es de 73 años oscilando la misma entre los 57 y los 83 años.

La puntuación media obtenida en los 24 ítems evaluados es de 65,15 oscilando las puntuaciones entre 35 y 90 puntos. La puntuación máxima que pueden obtener los pacientes a los que se les aplica el WOMAC es de 96 puntos.

En el ítem dolor, cuya puntuación puede alcanzar 20 puntos. La media se encuentra en 13,17. Existiendo 20 pacientes en los que el dolor oscilaba entre el 16 y el 20, 43 pacientes en los que el dolor oscilaba entre el valor 10 y 15 y el resto (43 pacientes) en los que el dolor se puntuó en menor de 14.

En el siguiente ítem evaluado, la rigidez, que se puede puntuar del 0 al 8; los pacientes obtienen una media en la puntuación elegida de 4, 27. Presentando valores del 6 al 8 tan solo 12 pacientes. El valor más repetido por nuestros encuestados fue el 4.

En el último valor encuestado: dificultad en ciertas actividades, puede obtener valores entre el 0 y el 68. Nuestros pacientes obtuvieron una media en su puntuación de 47,83. Oscilando la puntuación elegida por nuestros pacientes entre los 16 y los 65 puntos. Seis pacientes eligieron puntuaciones en este nivel entre 61 y 65. 41 pacientes escogieron una puntuación de entre 50 y 60 y 14 pacientes obtuvieron puntuaciones entre 34 y 49. El resto de pacientes obtuvieron puntuaciones menores a 33 puntos.

Establecemos para la valoración de los tres indicadores: dolor, rigidez y dificultad a la realización de ciertas actividades, que la obtención de la puntuación media de los diferentes ítems y superiores, establecen valores de dependencia, rigidez o dolor.

Tras la evaluación de los datos obtenidos, podemos establecer que un 82,43 % de nuestros pacientes tienen dificultad para realizar ciertas actividades como hacer tareas domésticas, levantarse, sentarse, entrar y salir de la ducha, quitarse y ponerse los calcetines, ir de compras, entrar y salir de un coche o andar por terreno llano.

Igualmente, establecemos que un 16,21 % presentan un grado de rigidez elevado (puntuación de 6 a 8 puntos). Y que un 52,70% presentan una rigidez moderada.

Por último, los pacientes que presentan dolor elevado (mayor o igual a 16 puntos en la escala) son un 27,02% y los que presentan un dolor moderado (puntuaciones entre 10 y 15) son el 58,10%. Por lo que el 63% sufren dolor moderado o grave antes de la intervención quirúrgica.

Tras la evaluación y comparación de estos datos establecemos que los pacientes antes de la intervención quirúrgica de osteoartritis de rodilla presentan un grado elevado de dolor con limitación importante para la realización de ciertas actividades, provocándoles inseguridad y riesgo de caídas elevado. Por lo que la realización de cuestionarios validados como el WOMAC, podemos utilizarlos como herramientas de ayuda para la prevención de riesgos de caídas y del dolor para la valoración enfermera y su posterior plan de cuidados.

#### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

La aplicación de cuestionarios validados para la valoración de la percepción de calidad de vida

del paciente, ayuda a la enfermería a detectar problemas potenciales y reales de los pacientes a los que atiende.

La identificación de estos riesgos o problemas en el paciente harán que la enfermería pueda actuar sobre ellos. Estas intervenciones enfermeras podrán aumentar la seguridad de paciente. Ya que mediante la obtención de datos recogidos en los cuestionarios, la enfermería reconoce problemas o riesgos como las caídas, control del dolor, deterioro de la movilidad física, síndrome de desuso, modificación de hábitos o incluso la detección de la necesidad de uso de dispositivos de ayuda.

### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Tras la realización de este estudio detectamos la necesidad de aplicar este mismo cuestionario WOMAC tras la realización de la intervención transcurrido 3 y 6 meses.

Si pudiéramos medir los indicadores de este cuestionario antes y tras la intervención quirúrgica podríamos valorar la posible mejoría de la calidad de vida percibida. Y también la evolución de esta calidad en función del tiempo transcurrido.

### **Bibliografía:**

Bellamy N, Wilson C, Hendrikz J. Population-based normative values for the Western Ontario and McMaster (WOMAC) Osteoarthritis Index: part I. *Semin Arthritis Rheum*. 2011; 41(2):139-48.

Goetz C, Ecosse E, Rat AC, Pouchot J, Coste J, Guillemin F. Measurement properties of the osteoarthritis of knee and hip quality of life OAKHQOL questionnaire: an item response theory analysis. *Rheumatology*. 2011; 50(3):500-5.

Escobar Antonio, Vrotsou Kalliopi, Bilbao Amaia, Quintana Jose M.<sup>a</sup>, García Pérez Lidia, Herrera-Espiñeira Carmen. Validación de una escala reducida de capacidad funcional del cuestionario WOMAC. *Gac Sanit [revista en la Internet]*. 2011 Dic [citado 2016 Abr 06] ; 25(6): 513-518. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112011...](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112011...)

Álvarez López Alejandro, García Lorenzo Yenima, López Lastre Guadalupe, López Lastre Mercedes, Áreas Sifonte Yoanka, Ruiz de Villa Abel. Artrosis de la rodilla y escalas para su evaluación. *AMC [Internet]*. 2012 Dic [citado 2016 Abr 06] ; 16( 6 ): 1777-1790. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552012000...](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000...)

Rodríguez Solís J, Palomo Martínez VM, BartoloméBlanco S, Hornillos Calvo M. Osteoartrosis. En: Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. *Tratado de Geriatria para Residentes*. Madrid: Sociedad Española de Geriatria y Gerontología, 2007 [Citado 20 Mar 2008]. Disponible en: URL: <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/segg-tratado-01.pdf>.

---