

ESTUDIO IPSO

Impacto de la covid-19 en la PSOriasis y la artritis psoriásica

— DR. MIQUEL RIBERA PIBERNAT —

Mayo 2021



Impacto de la covid-19 en la PSORiasis y la artritis psoriásica



Dr. Miquel Ribera Pibernat

Dermatólogo del Hospital Parc Taulí y Asesor Médico de Acción Psoriasis

La pandemia covid -19 ha traído muchos cambios en todos los aspectos de la vida: el cuestionamiento de la globalización y deslocalización de los procesos productivos, el aumento del consumo de productos de proximidad, el aumento del teletrabajo..., cambios que también han alcanzado varios aspectos de la asistencia sanitaria. En este sentido también ha impactado en los pacientes con psoriasis y artritis psoriásica.

Especialmente durante la primera ola, muchos pacientes no pudieron acudir a sus consultas habituales al hospital o a los centros de atención primaria / especialidades. Otros tuvieron problemas para recoger su medicación o para su administración en los citados centros sanitarios. Igualmente, tal y como reflejan muchas encuestas de países de nuestro entorno, han aparecido dudas, incertidumbres y preocupaciones ante esta situación en los pacientes con psoriasis y artritis psoriásica (1,2).

Tenemos información de nuestro entorno, sobre cuál ha sido el impacto de la covid-19 en los pacientes crónicos en general (3) pero no en el colectivo de pacientes con psoriasis y/o artritis psoriásica.

La asociación de pacientes Acción Psoriasis se propuso realizar una encuesta (proyecto IPSO), para conocer los cambios y el impacto producidos por la pandemia en los pacientes con psoriasis y/o artritis psoriásica, tanto desde el punto de vista de su enfermedad como de la asistencia sanitaria, con la intención de ayudar a los profesionales de la salud y gestores sanitarios en la toma de decisiones, así como para orientar futuras acciones de la asociación.

El objetivo general del proyecto IPSO fue el de evaluar el impacto que ha tenido la pandemia de la covid-19 en los pacientes con psoriasis y/o artritis psoriásica en relación con su enfermedad y la asistencia sanitaria recibida. Para ello se realizó una encuesta on-line en formato electrónico dirigida a pacientes a través de internet (programa surveymonkey®), mediante un cuestionario cerrado y estructurado.

La encuesta se llevó a cabo entre el 23 de noviembre y el 4 de diciembre de 2020. Se analizaron un total de 603 encuestas válidas de pacientes adultos con psoriasis y/o artritis psoriásica en trata-

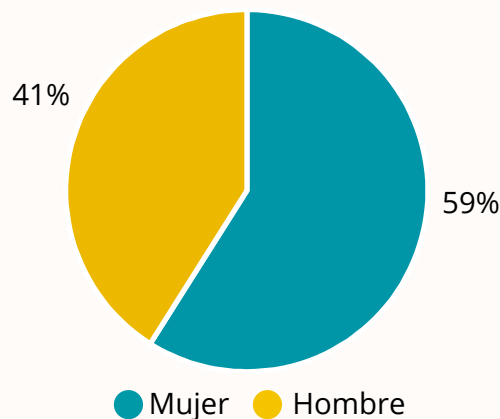
miento con fármacos sistémicos, residentes en España. La media de edad fue de 47 años con un 59% mujeres y un 41% hombres.

El 53,2% de los pacientes tenían psoriasis, el 42,2% psoriasis y artritis psoriásica y el 4,6% solo artritis psoriásica. Entre los pacientes que tenían psoriasis (con o sin artritis psoriásica asociada) el 10,1% reportaron que su enfermedad era grave, el 45,6% que era moderada y el 42,3% que era leve.

Por su parte, entre los pacientes que tenían artritis psoriásica (con o sin psoriasis asociada) el 23,5% reportaron que su enfermedad era grave, el 51,5% que era moderada y el 25% que era leve. Aunque no era uno de los objetivos del estudio consideramos que los pacientes con psoriasis y artritis psoriásica que contestaron la encuesta necesitan atención más allá de su dermatólogo/reumatólogo, puesto que la mayoría de ellos presentan importantes comorbilidades: obesidad (61,7%), tabaquismo (32,6%), colesterol alto (30%) e hipertensión arterial (24,7%), y elevada incidencia de depresión (16,1%) y ansiedad (32%).

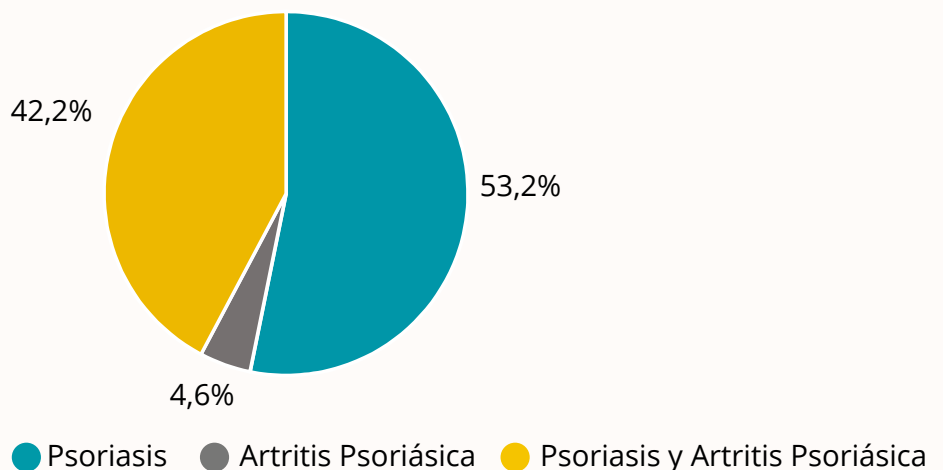
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PACIENTES ENCUESTADOS

Características sociodemográficas $n=585$



Media edad = 47 años (desviación estándar ± 11)

Tipo de enfermedad $n=603$



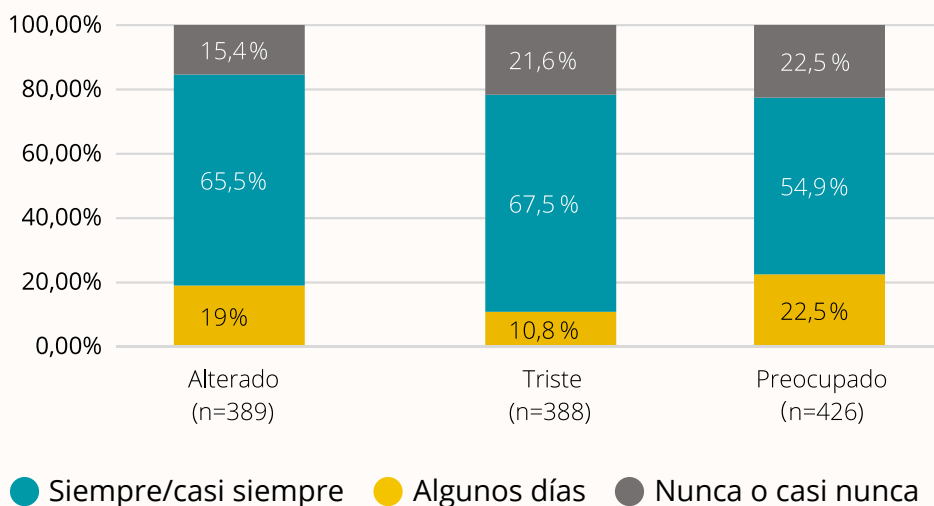
Impacto de la covid-19 en la salud

Un 8,6% de los pacientes refirió que había tenido la covid-19 confirmada por pruebas específicas, y el 24% de ellos requirieron hospitalización, aunque ninguno de ellos tuvo que ingresar en la UCI.

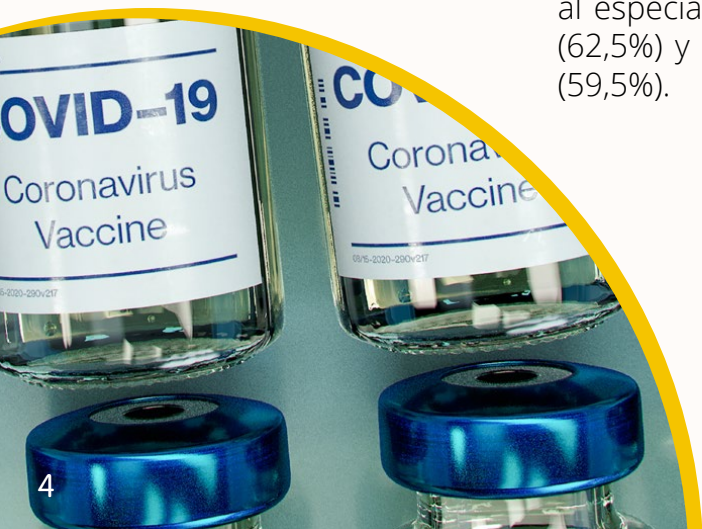
En relación con la evolución de la psoriasis, un 29,8% de los pacientes declaró que la gravedad de su enfermedad empeoró durante la pandemia, un 58,7% dijo que estaba igual y un 11,5% que mejoró.

Respecto al impacto emocional, un 84,6% de los pacientes que se sintió alterado, un 78,3% que se sintió triste y un 77,5% que se sintió preocupado durante la pandemia.

ESTADO DE ÁNIMO DE LOS PACIENTES DURANTE LA PANDEMIA



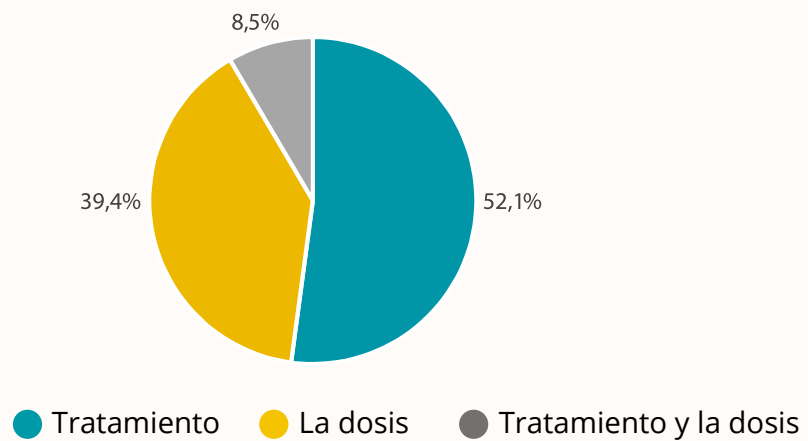
Las principales preocupaciones que reportaron los pacientes fueron: el miedo al contagio (60,8%) y sobre todo el miedo a sufrir una infección de la covid-19 más grave como consecuencia de su enfermedad (73%), el posible empeoramiento de la enfermedad como resultado de una infección por la covid-19 (68,3%), si su tratamiento puede perjudicarle (67%), la dificultad de poder acceder al especialista, Médico de Atención Primaria (MAP) o enfermera (62,5%) y no poder acudir al hospital para las visitas y pruebas (59,5%).



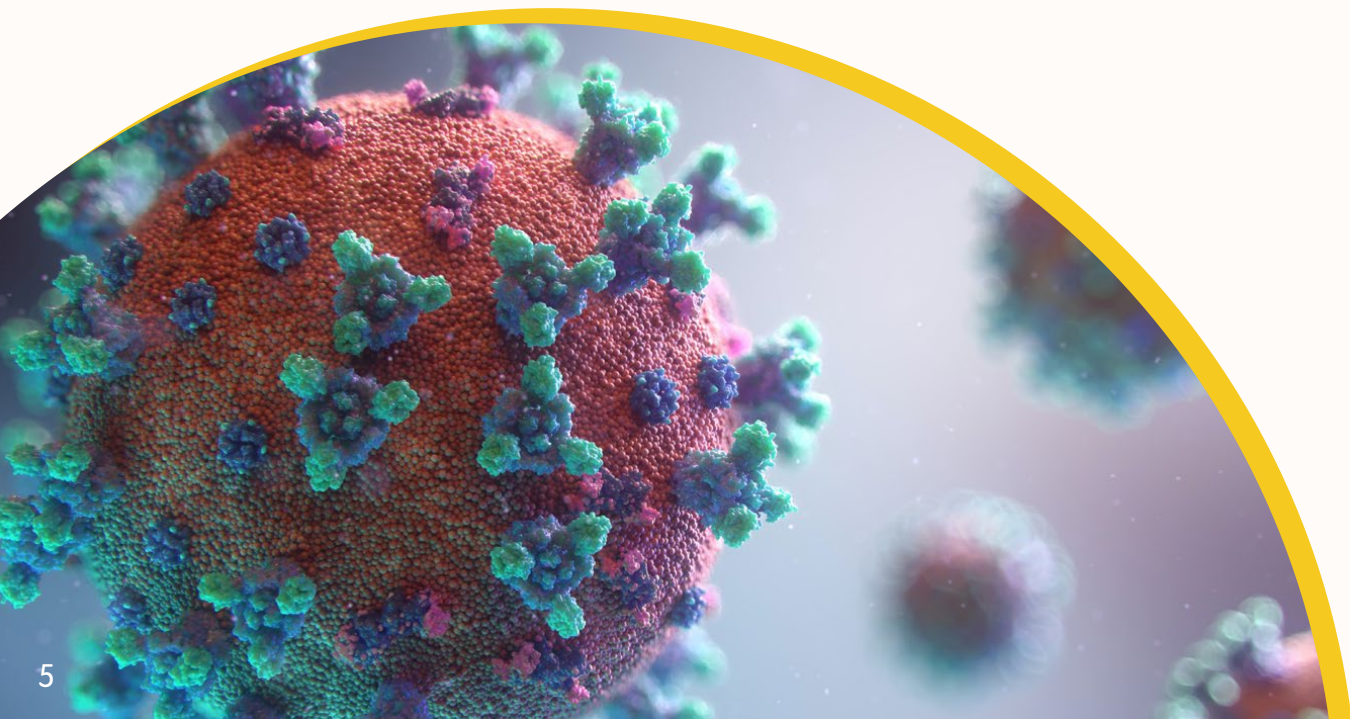
Impacto de la covid-19 en el tratamiento

El impacto de la pandemia en los tratamientos y en la adherencia fue bajo. Un 17,2% de los pacientes de la muestra global han experimentado cambios en el tratamiento. El tratamiento que se interrumpió con mayor frecuencia fue la fototerapia (83%).

NÚMERO DE PACIENTES CON CAMBIOS ESPECÍFICOS DE TRATAMIENTO DURANTE LA PANDEMIA n=71



Con relación a la adherencia, el 9% de los pacientes han interrumpido el tratamiento por iniciativa propia por miedo al contagio, pero en la mayoría de los casos (9 de cada 10 pacientes), el grado de adherencia al tratamiento farmacológico se mantuvo.



Impacto de la covid-19 en la atención a los pacientes

Un 78,6% de los pacientes ha tenido modificaciones en sus consultas o pruebas.

MODIFICACIONES DE LA ATENCIÓN SANITARIA SUFRIDAS DURANTE LA PRIMERA OLA DE PANDEMIA

Cancelación y/o retraso de visitas o pruebas durante la primera ola de la covid-19

	% de pacientes
Consulta con el dermatólogo/reumatólogo/enfermera	44,5%
Han cambiado las visitas presenciales por consultas telefónicas o por videoconferencia	28,7%
Prueba complementaria o diagnóstica	13,6%
Consulta con el médico o enfermera de Atención Primaria	13,2%
Han intercalado visitas presenciales y consultas telefónicas o por videoconferencia	10,1%
Ha sido complicado que me dieran cita para las pruebas diagnósticas/ analíticas en el Centro de Salud	8,1%
Ha sido complicado que me dieran cita para las pruebas diagnósticas/ analíticas en el Hospital	5,3%
Solicitud posponer la consulta dermatólogo, reumatólogo, enfermera por miedo al contagio	3,3%
Solicitud posponer la prueba complementaria o diagnóstica por miedo al contagio	2,2%
Solicitud posponer consulta con médico, enfermera de Atención Primaria por miedo al contagio	1,7%
Otros	6,8%
No he tenido ninguna modificación en mis consultas y pruebas (al principio)	21,4%

n estimada = 453 (respuesta múltiple)

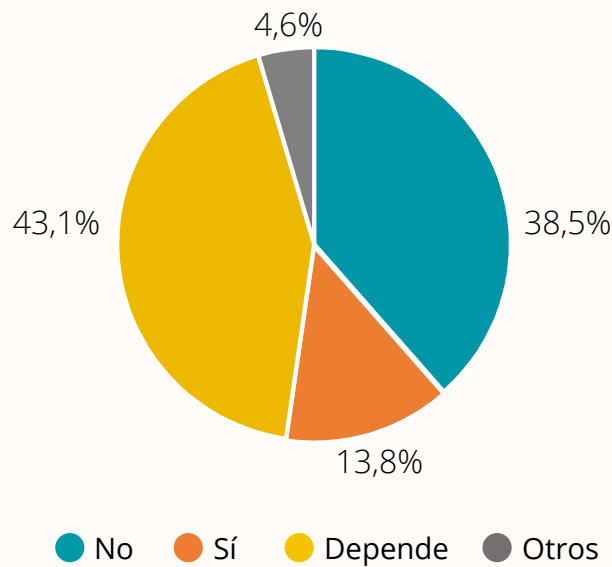
Un 5% de los pacientes solicitaron posponer la consulta con su especialista o su MAP por miedo al contagio y un 2,2% pospusieron las pruebas (análisis, radiografías...).

El resto de los cambios fueron debidos a la limitación de acceso al sistema sanitario: cancelaciones o retrasos de citas o pruebas con dermatólogo/reumatólogo/enfermería (44,6%) o con el MAP (13,3%), cambio de visita presencial por visita por tele/videoconferencia (28,7%) o intercalar visita presencial con telefónica (10,2%), cancelación o retraso en las pruebas diagnósticas o complementarias (13,7%). Además, 13,5% de los pacientes contestó que fue complicado que les dieran cita para visitas o pruebas.

Impacto de la covid-19 en la atención a los pacientes

El 28,2% de los pacientes fueron visitados por tele o videoconferencia durante la primera ola de la covid-19. La valoración de este tipo de visita fue puntuada con un 6,8 sobre 10. Este tipo de asistencia tuvo una aceptación moderada: en un futuro no la querrían un 38,5% de los pacientes, un 13,8% querrían que el seguimiento fuese así en el futuro y el 43,1% dijo que depende del tipo de visita.

PREFERENCIA FUTURA DE VISITAS MEDIANTE VIDEO/TELECONFERENCIA n=109



Parece que la atención por tele/videoconferencia debe mejorar ya que sólo el 42,2% estuvieron satisfechos con las indicaciones recibidas por parte de clínicos y el 49,1% de los pacientes comentaron que no recibían toda la información necesaria sobre la psoriasis o la artritis psoriásica, y su relación con la covid-19.

Las propuestas para mejorar las visitas virtuales, atendiendo a las peticiones y preocupaciones de los pacientes, pasan por: potenciar la teleconsulta, pero sin sustituir a las consultas presenciales (16,7%), garantizar siempre la seguridad de los profesionales sanitarios y de los pacientes en hospitales y centros de salud (13,3%), mayor coordinación entre los especialistas y la atención primaria (11,8%), obtener indicaciones claras y concisas sobre riesgos y recomendaciones para pacientes con psoriasis (10,4%) y mayor apoyo psicológico (7,9%).

MEDIDAS QUE INSPIRAN SEGURIDAD Y TRANQUILIDAD A LOS PACIENTES ATENDIDOS MEDIANTE TELE/VIDEOCONFERENCIA

	% de pacientes
Potenciar la tele consulta, pero "sin sustituir" a las consultas presenciales	16,7%
Garantizar siempre la seguridad de los profesionales sanitarios y de los pacientes en hospitales y centros de salud	13,3%
Mayor coordinación entre mis médicos y la atención primaria	11,7%
Indicaciones claras y concisas sobre riesgos y recomendaciones para pacientes con mi enfermedad	10,4%
Mayor apoyo psicológico	7,9%
Mayor posibilidad / reconocimiento del teletrabajo para pacientes con mi enfermedad	5,4%
Mayor colaboración de la administración y médicos con las asociaciones de pacientes	4,7%
Garantizar el acceso a los medicamentos mediante los canales más seguros	4,5%
Potenciar el papel de las asociaciones de pacientes	3,1%
Otros	1,5%
Actualmente no me visitan por teleconferencia o videoconferencia	51,1%

n estimada = 442 (respuesta múltiple)

CONCLUSIONES

De la encuesta podemos concluir que la pandemia ha comportado sobre todo cambios en el modelo de cómo se presta la asistencia con anulación de visitas presenciales y su sustitución por visitas telefónicas y por videoconferencia. Los cambios y discontinuación de tratamientos durante la pandemia han sido bajos y la adherencia al tratamiento se ha mantenido en buenos niveles.

El estudio identifica como principales puntos de mejora: el sistema de programación de las visitas y pruebas, una estrategia de atención sanitaria holística a los pacientes que combine la presencialidad y la telemedicina y una mejor cantidad y calidad de la información que ofrecen los profesionales sanitarios sobre la enfermedad y su relación con la covid-19.



BIBLIOGRAFÍA

1. Baniandrés-Rodríguez O, Vilar-Alejo J, Rivera R, Carrascosa JM, Daudén E, Herrera-Acosta E, et al. *Incidence of severe Covid-19 outcomes in psoriatic patients treated with systemic therapies during the pandemic: A Biobada-derm cohort analysis.* J Am Acad Dermatol. 2021;84(2):513-7.
2. Rodríguez-Villa Lario A, Vega-Díez D, González-Cañete M, Polo-Rodríguez I, Piteiro-Bermejo AB, Herrero-Fernández M, et al. *Patient's perspective: psychological burden of the Covid-19 pandemic in 146 psoriatic patients treated with biological drugs and small molecules in real clinical practice.* J Dermatolog Treat. 2020 Jul 9;1-9. doi: 10.1080/09546634.2020.1790485. Online ahead of print.
3. Estudio del Impacto de Covid-19 en las Personas con Enfermedad Crónica. Plataforma de Organizaciones de Pacientes: https://www.plataformadepacientes.org/sites/default/files/informe_covid19_final_web_ok.pdf
4. Gondo GC, Bell SJ, Slayden J, Ullmann G, Blauvelt A. *Concerns and perceptions of patients with psoriatic disease during the Covid-19 pandemic: results from a two-wave survey by the National Psoriasis Foundation.* J Eur Acad Dermatol Venereol. 2021.

