

Hubungan indeks komorbiditas dengan kualitas hidup terkait kesehatan pada pasien osteoarthritis lutut simptomatis = Relationship between comorbidity index and health related quality of life in symptomatic knee osteoarthritis patient

Tarigan, Seri Mei Maya Ulina, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20367272&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar Belakang: Osteoarthritis (OA) lutut merupakan OA simptomatis yang paling banyak diderita dan menimbulkan hambatan. Tujuan tatalaksana penyakit kronis seperti OA lutut adalah tercapainya kualitas hidup terkait kesehatan yang baik. Kebutuhan prevalensi OA lutut yang meningkat sejalan dengan usia, maka komorbiditas sangat umum ditemukan pada penderitanya. Komorbiditas diduga sebagai faktor yang mempengaruhi kualitas hidup terkait kesehatan pada pasien OA lutut.

Tujuan: Mengetahui hubungan indeks komorbiditas dengan kualitas hidup terkait kesehatan pada pasien OA lutut simptomatis.

Metode: Desain penelitian adalah studi potong lintang dan dilakukan di Poliklinik Reumatologi Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo, Jakarta. Kualitas hidup terkait kesehatan diukur menggunakan instrumen generik Medical Outcome 36- Items Short Form (SF-36) Health Status Survey yang diisi secara subjektif oleh subjek. Indeks komorbiditas dinilai oleh peneliti menggunakan instrumen Cumulative Illness Rating Scale (CIRS). Analisis hubungan dilakukan dengan uji Chi-square dan alternatifnya, yaitu uji Fisher Exact.

Hasil: Mayoritas subjek penelitian adalah wanita dengan rata-rata usia 62,62 tahun ($SD \pm 8,02$). Faktor risiko terbanyak OA lutut adalah berat badan lebih atau obes. Rerata IMT subjek adalah $27,54 \text{ kg/m}^2$ ($SD \pm 4,44$). Sebanyak 86,1% subjek memiliki ringkasan komponen fisik kualitas kehidupan terkait kesehatan yang buruk. Sedangkan 72,2% subjek memiliki ringkasan komponen mental kualitas hidup terkait kesehatan baik. Sebanyak 98,7% memiliki >1 komorbid. Tiga sistem komorbiditas terbanyak adalah endokrin-metabolik, vaskuler, serta musculoskeletal dan integumen. Nilai median indeks komorbiditas CIRS adalah 1,68 (0-2,33) dengan kategori terbanyak adalah indeks komorbiditas sedang. Dalam analisis bivariat, tidak ditemukan hubungan indeks komorbiditas dengan ringkasan komponen fisik kualitas hidup terkait kesehatan ($RO = 1,11$; $IK95\% = 0,26-4,75$), maupun dengan ringkasan komponen mental kualitas hidup terkait kesehatan ($RO = 1,21$; $IK95\% = 0,41-3,61$).

Simpulan: Tidak terdapat hubungan antara indeks komorbiditas dengan komponen kualitas hidup terkait kesehatan, baik komponen fisik maupun mental pada pasien OA lutut simptomatis. Kondisi komorbiditas dan kualitas hidup yang homogen pada populasi studi ini mungkin berkontribusi terhadap hal ini.

<hr><i>Background: Knee osteoarthritis (OA) is the most prevalent symptomatic OA among adults and is the leading cause of disability. The ultimate treatment goal in such chronic disease is to achieve a good health related quality of life (HRQoL). Since knee OA prevalence is increasing throughout age, comorbidity become common condition. Comorbidity is presumed as contributing factor unto health related quality of

life in knee OA patient.

Objective: To evaluate the relation between comorbidity index and health related quality of life in symptomatic knee OA patient.

Methods: This was a cross-sectional study conducted in Rheumatology Polyclinic Cipto Mangunkusumo Hospital, Jakarta. HRQol was measured with a selfassessment generic instrument Medical Outcome 36-Items Short Form (SF-36) Health Status Survey. Comorbidity index was measured by researcher with Cumulative Illness Rating Scale (CIRS). Bivariate analysis was performed by using Chi-square test and its alternative Fisher Exact Test.

Results: Most subjects were woman with mean age of 62,62 years (SD8,02). The most prevalent risk factor was overweight or obesity. Mean value for body mass index in this study was 27,54 kg/m² (SD 4,44). Eighty six percent of subjects were having poor physical component summary (PCS) of HRQoL. Whereas 72,2% of subjects were having good mental component summary (MCS) of HRQoL. Ninety eight point seven percent subjects were having >1 comorbidity(ies). The three top positive comorbidity system were endocrine- metabolic, vascular, and musculoskeletal and integument. The median value of comorbidity index was 1,68 (0-2,33) which is resembled moderate comorbidity index. There was no relation has been found in bivariate analysis between comorbidity index and PCS (OR= 1,11; CI95% = 0,26-4,75), neither with MCS (OR=1,21; CI95% = 0,41-3,61).

Conclusion: There is no relation between comorbidity index and HRQoL, both physically and mentally component in symptomatic knee OA patients. The homogeneity of comorbidity condition and HRQoL in subjects may contributed to the result.</i>