REUMATOLOGÍA

Cerca de 50.000 andaluces padecen artritis reumatoide

● El doctor Enrique Raya analiza el abordaje actual de esta enfermedad incapacitante



MATILDE DE LA CRUZ

El doctor Enrique Raya es el jefe de Servicio de Reumatología en Hospital Clínico San Cecilio de Granada.

Ramiro Navarro

La artritis reumatoide es una forma de artritis que causa dolor, inflamación, rigidez y pérdida de la función de las articulaciones. Puede afectar cualquier articulación, pero es común en las muñecas y los dedos y, en función de su alcance, puede ser altamente incapacitante. La artritis reumatoide es una enfermedad que presenta una incidencia del 0,5%, lo que implica que cerca de 50.000 andaluces aproximadamente sufren esta patología.

Los especialistas trabajan para favorecer un enfoque integral de la enfermedad que permita atender todos los frentes que presenta. Según explica el doctor Enrique Raya, jefe de Servicio de Reumatología en Hospital Clínico San Cecilio de Granada, "su abordaje exige un diagnóstico precoz". Además, "es una enfermedad que tiene impacto no solo desde el punto de vista articular. Es una enfermedad sistémica y puede afectar a otros órganos: pulmón, hígado, piel, ojos, etc…", explica el experto.

Asimismo, el doctor Raya destaca que esta patología tiene un papel muy destacado en el incremento del riesgo cardiovascular. "Sobre este aspecto, los reumatólogos tratamos de estar muy implicados. Del mismo modo que se inflama la sinovial de una articulación, también se inflama el endotelio de los vasos sanguíneos".

A la hora de analizar el abordaje terapéutico de esta patología, el doctor Raya indica que, desde hace 20 años, "el mundo de la Reumatología ha sufrido una revolución con la introducción de las terapias biológicas. Estas moléculas actúan sobre unas citoquinas (ejemplo el TNF o la interleucina 6…) que logran frenar la enfermedad y favorecer su remisión o la baja actividad. Puede haber un porcentaje amplio, entre el 25% y el 30%, que siguen sin responder o que responden al principio y dejan de responder".

Asimismo, añade que "desde hace pocos años, disponemos de lo que hemos llamado 'pequeñas moléculas', como por ejemplo tofacitinib, que presentan un abordaje un poco distinto desde el punto de vista terapéutico. Dirige su acción a las vías JAK, una familia de proteínas pertenecientes a las enzimas asociadas a receptores de citoquinas".

Según el doctor Raya, estos tratamientos han abierto una perspectiva interesante ya que son por vía oral y los otros tratamientos tradicionalmente eran intravenosas o subcutáneas. "La vía oral supone una ventaja para el paciente. Esto afecta a la calidad de vida. Además de índices de actividad de la enfermedad realizamos cuestionarios de función y de calidad de vida. Muchas veces vemos que el paciente está bien controlado, pero él no se siente suficientemente bien. La terapia intravenosa o subcutánea hace que se sienta enfermo; pero la pastilla por vía oral les da la comodidad y hace que se sientan menos enfermos". n ese sentido, hace hincapié en que "es esencial medir la función del paciente y la calidad de vida percibida".

Para el manejo de la enfermedad, es importante n diagnóstico lo más precoz posible para determinar el tratamiento más adecuado para cada paciente. Las guías clínicas pautan estas decisiones.

Por último, Raya destaca que en estos pacientes el riesgo cardiovascular es muy importante y se incrementa con los años. Pese a ello, Raya aclara que "muchos pacientes presentan riesgo por su perfil cardiovascular previo, por ser hipertenso, diabético o tener hipercolesterolemia". En esos casos, "el tener artritis reumatoide no suma sino que multiplica el riesgo cardiovascular. Por eso debemos estar muy encima".

> Vigilar el riesgo cardiovascular es de vital importancia en estos pacientes

El doctor Raya colaboró hace años en un estudio con pacientes con artritis psoriásica en el que a través de una ecografía carotídea se comprobó que presentaban placas de ateroma teniendo colesterol normal. "Eso quiere decir que la propia enfermedad aumenta el riesgo cardiovascular independientemente de cómo esté el colesterol", subraya.

CÓRDOBA, LA SALUD PÚBLICA Y MURPROTEC

La salud es lo que importa



DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

www.bartolomebeltran.com

LA prevención de riesgos laborales desde una perspectiva multidisciplinar, será el eje central de la jornada que se celebra esta semana en Córdoba. Un evento que está organizado por la Cátedra de Prevención de Riesgos Laborales y Salud Pública que dirige Rafael Ruiz Calatrava.

Tras la creación de esta cátedra en la que se establecieron unos objetivos específicos en promoción de la PRL y mejora de las condiciones de trabajo de las personas, se establece como vehículo conductor para el desarrollo de los mismos, la profundización, reflexión y debate de temas de actualidad en esta materia.

En esta ocasión, mediante la celebración de esta jornada, se pretende poner sobre la mesa la multidisciplinariedad de la seguridad y salud laboral, contando con un elenco de expertos de distintas instituciones y empresas que expondrán el desarrollo de esta disciplina de forma totalmente transversal, mostrando la integración de los sistemas de gestión de la prevención en los propios sistemas conductores de productividad y calidad, fluyendo hasta la toma de decisiones por parte de equipos directivos, de forma que se asegure la protección del trabajador, a la par que se consiguen instituciones con mayor bienestar social mediante el aumento de políticas de responsabilidad social.

Para abordar todos estos temas participarán expertos de primer nivel como, el Dr. Manuel Vaquero Abellán, doctor de la Universidad de Bolonia y profesor de Salud Pública, Tomás García Castro, Técnico Superior en PRL especializado en psicosociología aplicada, el Dr. Domingo Sustacha, Físico que ha desarrollado su carrera profesional en el Central Nuclear de Almaraz, Ricardo Díaz, decano del Colegio Oficial de Químicos de Madrid, Ángel González del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales que trabaja como director de Finanzas y Recursos de Iberdrola y Ricardo Cañada, arquitecto y miembro del Consejo Asesor de Murprotec.

> Las humedades estructurales de los edificios pueden ser un problema para la salud

Un tema que tendrá bastante peso es el riesgo de las humedades estructurales en los edificios, cuya ponencia correrá a cargo de Ricardo Cañada. Y es que las humedades de los edificios se pueden convertir en un problema para la salud. "Existen dos tipos de humedades principalmente: las que se producen en el interior del edificio y las que se origina en el exterior. Las primeras, los más importantes son las condensaciones que se producen cuando los habitantes del inmueble crean vapor de agua con su quehacer diario y ese vapor de agua no se elimina adecuadamente", afirma el especialista de Murprotec. Posteriormente en las zonas húmedas se van a producir anidaciones de hongos, principalmente aspergillus, que además de ser nocivos para el edificio son muy nocivos para la salud de sus habitantes. Finalmente, Cañada señala que ese primer síntoma de la anidación de aspergillus en las zonas frías donde el agua licua es otro de los síntomas a tener en cuenta", concluye el experto.

Hay que recordar que estas humedades pueden afectar a la salud de los habitantes dando lugar a problemas respiratorios y agravar los episodios asmáticos o reumáticos. Es lo que hay. Seguro.