

“Uniendo esfuerzos para reducir el impacto de las Enfermedades Reumáticas”  
13 de diciembre a las 18:00 horas en el Auditorio Convenciones Mapfre

---

## Expertos señalan la intervención temprana como clave para evitar los daños irreversibles de las enfermedades reumáticas

- *El Dr. Jover, Jefe de Reumatología del Hospital Clínico San Carlos, destaca que la intervención temprana supondría un ahorro para la Administración y las empresas de la Comunidad de Madrid de más de 100 millones de euros al año*
- *La meta del tratamiento es la maximización de la calidad de vida del paciente a lo largo del tiempo mediante el control de los síntomas*
- *El proyecto “Salud y Trabajo” señala que en la Comunidad de Madrid se registraron 149.696 procesos de incapacidad temporal (IT) provocados por las enfermedades reumáticas, lo que supone un coste de más de 305 millones de euros*

Contacto  
Medios:

Tinkle  
Sarah Estébanez  
636628041  
María Simal  
607947096

**Madrid, 13 diciembre, 2010** - La sociedad de reumatología de la Comunidad de Madrid (SORCOM) ha reunido a médicos, científicos, instituciones y pacientes para abordar la problemática de las enfermedades reumáticas (ER) en nuestro país y más en concreto en la Comunidad de Madrid. La principal conclusión ha sido que “la intervención temprana es un elemento imprescindible para evitar el daño irreversible que producen las enfermedades reumáticas”, indica el Dr. López Robledillo, presidente de la SORCOM e impulsor de este acto.

La erosión en articulaciones, músculos, huesos, ligamentos o tendones es una de las secuelas más comunes que sufren las personas que padecen ER si no se actúa al inicio de la enfermedad. En la actualidad existe un alto porcentaje de personas con ER “que tienen problemas para realizar acciones cotidianas, como abrir una lata, escribir en un ordenador o incluso caminar, como consecuencia de los daños producidos por la enfermedad”, señala Antonio Torralba, presidente de la Asociación Madrileña de Personas con Artritis Reumatoide (AMAPAR).

Para evitar que estos casos se sigan produciendo, el doctor Juan Carlos López Robledillo, hizo especial hincapié en “la necesidad de que los pacientes acudan a su médico de Atención Primaria ante los primeros síntomas de la enfermedad y, así conseguir que éste les pueda derivar al reumatólogo para lograr el objetivo de una intervención temprana que repercuta positivamente en su calidad de vida”.

Otro hecho relevante a tener en cuenta es que las ER (y especialmente las más incapacitantes como la artritis reumatoide y la espondilitis anquilosante) responden extraordinariamente bien al tratamiento si son abordadas de manera temprana. El Dr. Jover ha explicado su experiencia en el ámbito de la discapacidad para el trabajo, que habitualmente recibe un enfoque prioritariamente administrativo y no suele plantearse como un problema de salud. Una intervención específica y especializada en trabajadores con incapacidad temporal de reciente inicio fue capaz de disminuir la duración de las bajas un

40%, y el porcentaje de invalidez permanente en un 50%, en una amplia muestra de más de 30.000 episodios de incapacidad temporal.

Este punto cobra vital importancia si recordamos que enfermedades como la artritis reumatoide y la espondilitis anquilosante aparecen principalmente en adultos jóvenes que se encuentran en plena edad activa.

La artritis reumatoide aparece entre los 35 y 55 años, y se calcula que en España el 35% de los pacientes que la padecen presenta un grado de minusvalía superior al 65%, hay además un elevado número de personas con incapacidad laboral. Así, Antonio Torralba, presidente de ConArtritis (Coordinadora Nacional de Artritis) y AMAPAR (Asociación Madrileña de Personas con Artritis Reumatoide), señala que “es muy duro verse incapacitado para trabajar ya que el desarrollo de la carrera profesional es importante en la vida de cualquier persona”. Y añade que “es esencial controlar los síntomas y evitar la inflamación para maximizar la calidad de vida”.

El presidente de EDEPA (Enfermos de Espondilitis Parleños Asociados), Miguel Ángel García, explica que para poder llevar una vida lo más normalizada posible con una enfermedad como la espondilitis anquilosante, que aparece entre los 20 y 30 años, “es importante acudir pronto al médico para que éste realice un estrecho seguimiento de la enfermedad y pueda prescribir el tratamiento más adecuado a cada persona”. García, subraya la importancia del paciente en controlar la enfermedad y el papel fundamental de las asociaciones para lograrlo.

### **Las enfermedades reumáticas en la Comunidad de Madrid**

Según el estudio ‘Impacto de las Enfermedades Reumáticas en España’, realizado bajo el Proyecto *Salud y Trabajo*, en la Comunidad de Madrid se registraron en 2007 (último año del que se dispone de datos oficiales) 149.696 procesos de incapacidad temporal (IT) provocados por Enfermedades Reumáticas (ER), lo que supone un coste de más de 305 millones de euros.

Las ER son enfermedades que tienen un gran impacto social, económico y emocional tanto en los pacientes como en su entorno familiar, y suponen un gasto considerable para el sistema sanitario. Según el estudio en la Comunidad de Madrid, se registra un proceso de IT por ER por cada 40 habitantes, con una media de duración de 40,66 días (frente a 43,29 días en España). En total se acumularon más de 6 millones de días de baja laboral relacionadas directamente con estas enfermedades.

Las mujeres protagonizan el 60,6% de los casos de IT por ER, y la duración media de estos procesos es superior a la de los hombres (36,10 días en el caso de los hombres frente a los 43,63 de las mujeres). Sin embargo, el coste por IT fue superior en el caso de las hombres (2.224 €) que en el de las mujeres (1.918 €). La repercusión económica de las ER no se deriva únicamente de los días de baja por enfermedad, “habría que añadir lo que deja de ganar el trabajador, el gasto sanitario, otros gastos intangibles para la unidad familiar y los derivados de la pérdida de productividad por disminución del rendimiento y por absentismo; con todo ello el verdadero coste de estas dolencias es superior”, explica Pablo Lázaro, investigador principal del estudio.