

# Artritis Reumatoide

## Prioridades para el cambio

Las siguientes asociaciones de pacientes han estado involucradas en el desarrollo de:  
**Artritis Reumatoide: Prioridades para el Cambio**

AFFric Association Française des  
Polyarthritiques et des rhumatismes  
inflammatoires chroniques – France

AMEPAR Asociación Mexicana de  
Pacientes y Familiares con Artritis  
Reumatoide – Mexico

ANAPAR Associação Nacional De Grupos  
De Pacientes Reumáticos – Brasil

ANDAR Association Nationale de Défense  
contre l'Arthrite Rhumatoïde – France

ANMAR Associazione Nazionale  
Malati Reumatici – Italy

Arthritis Ireland

Association of Rheumatic Diseases  
Patients of the Republic of Serbia

CARD Czech Association of  
Rheumatic Diseases

CONARTRITIS Coordinadora  
Nacional de Artritis – Spain

DARY Danish Association of Young People  
with Rheumatism

Emirates Arthritis Foundation

Grupo de Apoio aos Pacientes Reumáticos  
do Ceará – GARCE – Brasil

Help4You Company – Austria

INBAR Israeli Arthritis Foundation

Klub Bechtěreviků – Czech Republic

League Against Rheumatism – Section of  
Youth with Rheumatism – Slovakia

LIGA ROMÂNĂ CONTRA REUMATISMULUI  
– Romania

Lithuanian Association of Arthritis

RA-Liga vzw – Belgium

REVMA LIGA v ČR – Czech Republic

Stowarzyszenie Reumatyków i ich  
Sympatyków (Association of People with  
Rheumatism and their Friends, Poland)

The Arthritis Foundation of Crete

The Arthritis Foundation of South Africa

The Israeli Association for Young  
RA Patients

The Swedish Rheumatism Association



# Introducción

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad grave que puede ser muy discapacitante. Los nuevos tratamientos son eficaces para controlar los síntomas y ayudar a los pacientes a vivir con esta enfermedad. Sin embargo, hay escaso conocimiento público de la AR y los sistemas de sanidad nacionales dan poca prioridad a las personas afectadas.

Muchos países tienen escasez de profesionales sanitarios especializados en el tratamiento de la enfermedad y ello influye en el tiempo que se tarda en establecer el diagnóstico y en la calidad de la atención médica proporcionada a las personas que viven con AR.<sup>1</sup>

La artritis reumatoide es una enfermedad autoinmune que afecta de 5 a 10 de cada 1.000 personas.<sup>2</sup> Es difícil conseguir mayor precisión debido a los casos de AR que no se registran rutinariamente y, según la prevalencia comunicada en la bibliografía médica, se calcula que varía de 2 a 30 personas de cada 1.000. La AR es tres veces más frecuente en las mujeres que en los hombres. La edad media de la aparición de los síntomas clínicos está entre los 25 y 60 años, pero puede afectar a personas de todas las edades.

Aunque a menudo la percepción sobre la AR es, que es una enfermedad de las articulaciones, en realidad tiene mucho mayor impacto en la persona que la padece y puede afectar a numerosos órganos. La AR puede producir muerte prematura debido al mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, por ejemplo ataque cardiaco o apoplejía.<sup>3</sup>

Los síntomas físicos de la AR (hinchazón de las articulaciones, dolor, rigidez de las articulaciones por la mañana y fatiga) pueden afectar mucho a la capacidad de la persona que padece la enfermedad para ser independiente y tener un trabajo remunerado. Se calcula que casi una cuarta parte de las personas afectadas dejan de trabajar en un plazo de 5 años (Fit for Work Reino Unido).<sup>4</sup> Esto tiene un impacto significativo sobre las economías nacionales. La Asociación Nacional de la Artritis Reumatoide del Reino Unido estima que en el Reino Unido el coste para la economía de las pérdidas de productividad es casi de 8 mil millones de libras esterlinas por año.<sup>3</sup>

Las personas afectadas por AR tienen derecho a vivir vidas independientes y gratificantes como miembros de pleno derecho de la sociedad. Un numeroso grupo de asociaciones de pacientes de diversos países se han reunido para identificar las prioridades para el cambio, que creen que mejorarían enormemente el bienestar de las personas con AR.



# Artritis Reumatoide

## Prioridades para el cambio

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad crónica y discapacitante que tiene un gran impacto en la vida de las personas. Las personas con AR tienen derecho a vivir una vida independiente como miembros activos de la sociedad. Para lograr esto, las organizaciones de pacientes hacen una llamada en pro de:

### Una mayor concienciación y comprensión del impacto y de la carga de la Artritis Reumatoide.

- Los pacientes deben conocer los síntomas de la AR y los beneficios de un diagnóstico precoz.
- Los datos sobre la incidencia y prevalencia de la AR a nivel nacional, deben estar disponibles para toda la sociedad, así como sus costes directos e indirectos.

### Un diagnóstico preciso y temprano para todos los pacientes con Artritis Reumatoide.

- Los pacientes deben ser derivados a un médico especialista en AR lo más pronto posible.
- Debe haber un acceso rápido a las pruebas de laboratorio necesarias para diagnosticar la Artritis Reumatoide.

### Igualdad de acceso a los tratamientos más innovadores.

- La atención al paciente debe ser realizada por un equipo multidisciplinar.
- El tratamiento debe estar basado en evidencias y de acuerdo con protocolos nacionales.
- Debe hacerse un seguimiento continuo de los pacientes con el fin de evitar la discapacidad.

### Rápida disponibilidad de servicios de apoyo integral.

- Los pacientes deben tener acceso a la información, a programas educativos y de auto-cuidado.
- Los empresarios deben apoyar a las personas con AR para mantener su situación de empleo.
- Debe ser reconocido el papel de los cuidadores en el apoyo a las personas con AR.

### Evaluaciones de los nuevos tratamientos que incluyan, no solo la perspectiva de la asistencia sanitaria sino también una perspectiva social.

- Deben conocerse los datos sobre el uso de nuevas terapias y su impacto en la calidad de vida.
- Deben establecerse medidas de calidad de vida específicas para Artritis Reumatoide.
- Es muy importante mantener la capacidad de ser independiente y de poseer un trabajo remunerado.

1 Miltenburger C et al. A survey of barriers to treatment access in Germany, Italy, Spain and the UK [http://www.comparatorreports.se/RA%20Barrier%20Report\\_FINAL\\_050110.pdf](http://www.comparatorreports.se/RA%20Barrier%20Report_FINAL_050110.pdf) Last accessed July 2010

2 Kobelt G & Kastang F. Access to innovative treatments in rheumatoid arthritis in Europe. A report prepared for the European Federation of Pharmaceutical Industry Associations (EFPIA). October 2009

3 National Rheumatoid Arthritis Society Website: What is RA? [http://www.nras.org.uk/about\\_rheumatoid\\_arthritis/what\\_is\\_ra/what\\_is\\_ra.aspx](http://www.nras.org.uk/about_rheumatoid_arthritis/what_is_ra/what_is_ra.aspx) Last accessed July 2010

4 The Work Foundation [http://www.theworkfoundation.com/assets/docs/publications/44\\_fit\\_for\\_work\\_small.pdf](http://www.theworkfoundation.com/assets/docs/publications/44_fit_for_work_small.pdf) Last accessed July 2010