



## Pitiüses

**AÑO DE LA ESPONDILOARTRITIS** ► PREVENCIÓN, AVANCES Y SITUACIÓN EN EIVISSA

**Salud.** Unas 2.500 personas en Eivissa están afectadas por la espondiloartritis, un conjunto de enfermedades reumáticas que afectan al esqueleto pero que también pueden incidir en la piel, en el aparato digestivo e incluso en los ojos. Jordi Gratacós, una eminencia en este campo, visita Eivissa para hablar de avances y detección precoz, un objetivo en el que coincide plenamente con la única reumatóloga de Can Misses, la doctora Ana Urruticoechea.

# Evitar un futuro en silla de ruedas

► La reumatóloga de Can Misses, Ana Urruticoechea, invita al experto Jordi Gratacós a hablar en la isla de los avances en espondiloartritis

**Laura Ferrer Arambarri**  
EIVISSA

■ A Jordi Gratacós, doctor del Servicio de Reumatología del Hospital Parc Taulí de Sabadell, y a Ana Urruticoechea, única reumatóloga del Hospital de Can Misses, les unen dos objetivos esenciales: incrementar el diagnóstico precoz del reuma y todas sus variantes y lograr así un mejor pronóstico para sus pacientes. Gratacós es una eminencia en su especialidad que visita Can Misses para hablar de sus conocimientos sobre la espondiloartritis, un grupo de enfermedades bastante desconocido, que no raras, que en Eivissa afecta a 2.500 personas, entre un 1 y un 2 por ciento de la población.

«Hace años gran número de pacientes acababan en silla de ruedas o deformados y era lamentable. Ahora me cuesta enseñar a los estudiantes de medicina pacientes así, que tengan el perfil de lo que ven en los libros», subraya el especialista. Han pasado de ser enfermos discapacitados y llenos de secuelas «a llevar un tratamiento que los hace prácticamente indistinguibles de una persona normal», subraya. De ahí la importancia de un diagnóstico precoz, remarcan tanto Urruticoechea como Gratacós.

## DIAGNÓSTICO PRECOZ

### Medicación a tiempo que evita secuelas

► El doctor Jordi Gratacós asegura que es clave un diagnóstico precoz. «Ahora existe una medicación muy eficaz que realmente puede cambiar la evolución de la enfermedad y que puede evitar que los pacientes acaben con importantes deformidades, secuelas y discapacidades como sucedía en el pasado». Para ello, desde el grupo Gresser (Grupo para el estudio de la Espondiloartritis de la Sociedad Española de Reumatología) y desde la Sociedad Española de Reumatología están iniciando toda una serie de actividades de concienciación para facilitar el diagnóstico precoz. La clave está en que los médicos de familia lo detecten en sus consultas

## LA ESPONDILOARTRITIS

### Un conjunto de enfermedades reumáticas

► Las espondiloartritis son un



Los especialistas Jordi Gratacós y Ana Urruticoechea en su visita a Diario de Ibiza. VICENT MARI

conjunto de enfermedades reumáticas que afectan al esqueleto pero que en algunos pacientes se manifiesta en la piel, el aparato digestivo, el aparato urinario, los ojos o el sistema cardiovascular

## PERFIL DEL ENFERMO

### Máxima incidencia entre

### los 25 y los 35 años

► Gratacós admite que siempre se ha tachado el reuma de enfermedad 'de viejos' «pero eso es un silogismo anómalo con la artrosis, que sí afecta a pacientes de mayor edad». Así, la máxima incidencia de la espondiloartritis está entre los 25 y los 35 años. «La época clave del individuo joven en etapa la-

boral». Los diez primeros años de la enfermedad son los más activos «y los que van a marcar el futuro», matiza. De ahí que sea «capital» incidir lo antes posible.

## LUMBALGIA CRÓNICA

### El dolor de lumbago crónico, señal de la enfermedad

► «Lumbalgias tiene mucha gente pero toda persona de menos de 40-45 años que tenga una lumbalgia crónica, es decir, dolor lumbar de más de tres meses de evolución, seguido y continuo, y que, además, no mejora con el reposo, tiene que pensar que tal vez no se trate de un dolor mecánico», alerta el doctor. Si el dolor incluso les

## Diez años luchando por la Reumatología en Eivissa

La doctora Ana Urruticoechea aboga por la formación en atención primaria para mejorar la detección precoz

L. F. A. EIVISSA

■ La reumatóloga de Can Misses, Ana Urruticoechea, vive su profesión con auténtica pasión. Su caballo de batalla es prevenir las secuelas y que el paciente tenga una calidad de vida «equiparable a otra persona, con un tratamiento y con un control».

Para ello trabaja codo con codo

con otros departamentos que pueden ser claves en este aspecto. Su contacto es muy directo con el jefe de servicio de Oftalmología de Can Misses, el doctor Javier Fernández, y también con la doctora Rebeca Atienza. Gracias a este trabajo en equipo, los casos de uveítis son derivados a reumatología, dado que es un síntoma de un probable desarrollo futuro de la enfermedad. «Los reumas son en general enfermedades multiorgánicas y sistémicas que afectan a muchas estructuras. Hasta un 50 por ciento de las espondiloartritis se diagnostican en las unidades de uveítis», subraya la doctora.

### Urruticoechea trabaja estrechamente con las unidades de Oftalmología y Dermatología

«También trabajo con la unidad de Dermatología, con las doctoras Marta Serra y Mercedes Hergueta y también con el jefe de servicio, Andrés Palacios. Es muy importante la colaboración para abordar la unidad de artritis psoriásica, que supone un ahorro de visitas y de tratamiento», añade Urruticoechea.

Además se llevan a cabo sesio-

nes formativas y docentes con los médicos de atención primaria. «Les damos guías rápidas para que sepan cuál es el perfil del paciente que tienen que derivar a Reumatología, tanto en casos de espondiloartritis como en artritis periférica o en otras entidades reumáticas», explica. «Todo esto para llegar al diagnóstico precoz y evitar el daño articular, las secuelas y la invalidez», remarca la doctora.

El doctor Jordi Gratacós destaca que, a pesar de estar sola en su unidad, Urruticoechea está dando grandes pasos «en mejoras del diagnóstico, el tratamiento y la calidad de vida de sus pacientes».



Charla en el Club Diario sobre tratamientos biológicos para la espondiloartritis. J. A. RIERA

despierta por las noches es muy posible que no se trate de una lumbalgia normal. «Ha de ir a ver a su médico de cabecera. Los reumatólogos ya se han encargado de concienciarlos para que detecten la enfermedad mediante una serie de claves», explica.

#### ARTRITIS PSORIÁSICA

##### Alerta en la piel

► Tanto Gratacós como Ana Urruticoechea, en sus respectivas unidades, están haciendo enormes esfuerzos en la detección de artritis psoriásica. «La psoriasis es una enfermedad fácil de diagnosticar porque es una lesión cutánea, pero entre un 20 y un 40 por ciento de la gente que tiene psoriasis acabará desarrollando en algún momento de la vida artritis psoriásica», aclara Gratacós. Hasta ahora el principal hándicap era el escaso contacto entre los dermatólogos y los reumatólogos, de modo que no se tenían activados «los sensores de sospecha de la enfermedad». De esta forma les llegaban artritis psoriásicas muy avanzadas, en las que los tratamientos no podían hacer mucho ya por el paciente. Por ello, uno de los caballos de batalla más importantes de Gratacós, Urruticoechea y otros reumatólogos ha sido y es «estrechar el contacto, tanto asistencial como formativo y docente, con los dermatólogos para el diagnóstico precoz de este otro grupo de enfermedades. Creando unidades conjuntas y/o de relación conjunta derma-reuma se pueden establecer unos criterios de sospecha diagnóstica y establecer una acción rápida que beneficia mucho al paciente», apunta el experto.

#### ESTÁ EN LOS GENES

##### No se conoce ningún factor desencadenante

► La espondiloartritis es una enfermedad que tiene una base ge-

#### ADVERTENCIA

##### EL PELIGRO DE INTERNET Demasiada información mal filtrada

► Internet es útil pero también un peligro. «Antes la situación terrible era que nadie sabía nada y, ahora, se da la situación terrible de que todo el mundo es médico», reflexiona Gratacós. De todos modos el experto es más partidario de que haya información antes de que no la haya. Pero advierte: «Hay que ir con mucho cuidado en Internet porque tiende a predominar lo espectacular. Si te diagnostican una artritis psoriásica y te vas a Internet ya puedes pedir hora al psicólogo a la mañana siguiente».

##### Detrás de una psoriasis puede haber una artritis psoriásica que conviene detectar lo antes posible

##### Urruticoechea es pionera en el panorama nacional en el trabajo con asociaciones de pacientes

##### «No se conocen factores desencadenantes o hábitos que puedan prevenirla», afirma Gratacós

nética. «No se conocen factores desencadenantes, hábitos o estilos de vida particulares que puedan prevenirla», explica Gratacós. Eso sí, una vez que la enfermedad está diagnosticada hay factores poco recomendables para el desarrollo de misma como el sobrepeso, el tabaco o el alcohol, que agravan o complican el tratamiento.

#### MEJORAS SÍ, CURA NO

##### Medicación muy eficaz para una enfermedad crónica

► Hace diez años apenas había herramientas para frenar la en-

fermedad si era detectada a tiempo. Ahora ese panorama ha cambiado por completo. «Siempre se ha cargado el mochuelo a Reumatología de que no curamos pero ocurre lo mismo con muchas enfermedades crónicas o una simple hipertensión o tener azúcar», remarca el especialista. Aunque no tiene cura, «los tratamientos actuales, muy eficaces, administrados de manera precisa y con seguimiento, permiten controlar la enfermedad», añade. Estos tratamientos son muy costosos pero «muy efectivos», de modo que «su precio se ve ampliamente compensado por el ahorro que supone a la larga el hecho de que esos pacientes no acaben con una invalidez u obligados a dejar el trabajo», concluye el especialista.

#### AMAREF

##### Una asociación para estar bien informados y apoyados

► La Associació de Malalties Reumàtiques d'Eivissa i Formentera (Amaref) es una agrupación sin ánimo de lucro constituida por afectados por distintas dolencias reumáticas. Los interesados pueden solicitar información en [info@amaref.es](mailto:info@amaref.es) o en la web [www.amaref.es](http://www.amaref.es).

«El paciente necesita saber a dónde acudir para recibir una información útil que no exagere y que tampoco banalice», remarca Gratacós que subraya que Ana Urruticoechea «es pionera» en el trabajo con las asociaciones de pacientes y por ello formará parte del equipo que va a desarrollar, a través de Gresser, la plataforma nacional de contacto con las asociaciones de pacientes de artritis psoriásica y espondiloartropatías. Estas agrupaciones tiene un objetivo común: buscar una mayor calidad de vida tanto para el afectado como para su familia. El apoyo del entorno es crucial en esta y otras enfermedades crónicas.