

Acortar el retraso diagnóstico de la artritis juvenil, principal reto para mejorar la calidad de vida de más de 500 pacientes gallegos

- **Una identificación temprana de los síntomas favorece que se establezca cuanto antes una estrategia terapéutica que mejore el pronóstico y minimice el daño articular de la AIJ, la enfermedad reumática inflamatoria crónica más frecuente en la infanciaⁱ**
- **La articulación temporomandibular, una de las articulaciones más afectadasⁱⁱ, puede causar secuelas si no se detecta a tiempo. En ocasiones, además se presenta de forma asintomática y puede pasar inadvertida en la exploración física, por lo que se hace necesario un método de exploración por imagen, como ponen en práctica desde el Servicio de Reumatología del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela**
- **Un seguimiento estrecho y multidisciplinar, junto al uso de técnicas de imagen para una valoración más exhaustiva de la actividad inflamatoria, puede mejorar el pronóstico de la enfermedad, que afecta a entre 1 y 2 de cada 1000 menores de 16 añosⁱⁱⁱ, lo que en Galicia supone un total de más de 500 pacientes afectados. En concreto, en el área sanitaria de Santiago de Compostela se atienden a 110 pacientes con AIJ**

Santiago de Compostela, 8 de junio de 2017. Aunque normalmente la artritis se identifica como una enfermedad de personas mayores, también puede afectar a los más pequeños, en forma de artritis idiopática juvenil (AIJ). De hecho, es la enfermedad reumática inflamatoria crónica más frecuente en la infancia, con entre 1 y 2 afectados por cada 1000 menores de 16 años, lo que en Galicia supone un total de más de 500 pacientes. De éstos, 110 son atendidos en el área sanitaria de Santiago de Compostela. Profesionales de la reumatología pediátrica se reunirán mañana en Santiago de Compostela para analizar los retos y necesidades en el manejo de la AIJ, una enfermedad que en el 50% de los casos puede continuar en la vida adulta^{iv}.

El objetivo de la reunión, organizada por la compañía biofarmacéutica AbbVie, es la puesta al día del diagnóstico y tratamiento de estos niños. Como destaca el **Dr. Antonio Mera, Jefe de Sección de Reumatología del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela y moderador de la jornada**, uno de los principales aspectos que se pondrán encima de la mesa es la optimización de la estrategia terapéutica: *“Todavía existe una demora de meses en el diagnóstico en algunos casos, especialmente en los más pequeños, que hace que los tratamientos empleados tarden más de la cuenta en ser eficaces y, por otro lado, ya algunos presentan secuelas difíciles de combatir. En los últimos años la introducción de terapias biológicas que bloquean sustancias proinflamatorias presentes en la enfermedad ha supuesto un antes y un después en el pronóstico de la enfermedad. También nos interesa saber qué hacer con aquellos niños que están en remisión bajo una de estas terapias y si sería bueno o no el disminuir o espaciar dosis de estos fármacos en estos casos”*.

Articulación temporomandibular, un desafío clave en el diagnóstico de la AIJ

Durante la jornada, también se abordará la necesidad de mejorar el diagnóstico mediante herramientas por imagen, como la ecografía, la resonancia o el uso de TAC de baja radiación para estimar de forma más precisa el grado de afectación de las articulaciones. **Entre las articulaciones más frecuentemente afectadas por la AIJ, destaca la articulación temporomandibular**, que conecta la mandíbula con el cráneo: *“La articulación de la mandíbula tiene una especial configuración anatómica y puede afectarse en la artritis juvenil, de manera que, dicha especial configuración, hace que se produzcan deformidades irreversibles en la cara, dificultades en la masticación y subdesarrollo de la mandíbula inferior”*, señala el **Dr. Mera**.

En ocasiones, la inflamación se presenta de forma asintomática y puede pasar inadvertida en la exploración física, por lo que su identificación y monitorización continúa siendo un reto para los especialistas, como reconoce el **Dr. Mera**: *“Como es una articulación de difícil acceso a la exploración física, pueda pasar inadvertida su afectación. Dado lo difícil de detectar si hay inflamación en la articulación, a veces debemos echar mano de técnicas de imagen para valorar el volumen de la inflamación en esta localización. Además, es una articulación que a veces se comporta de forma independiente del resto de articulaciones y conviene tener la seguridad de que no hay actividad de artritis para evitar las secuelas mencionadas”*.

Es en la necesidad de usar métodos de exploración por imagen donde el Servicio de Reumatología del Hospital Clínico Universitario de Santiago pone el foco y atesora una gran experiencia, gracias a la aportación de especialistas como la **Dra. María Florinda Otero González, ortodoncista e investigadora en el Hospital Universitario de Santiago**, autora de uno de los pocos estudios en nuestro país que versa sobre esta articulación en la AIJ. En su tesis, presentada el año pasado, analiza el impacto de la inflamación en la mandíbula a través de un nuevo método de escáner, que ayuda a predecir el desarrollo de deformidades en estos casos. De esta forma, se favorece un diagnóstico más efectivo y se puede acortar la puesta en marcha del tratamiento de la enfermedad.

Abordaje multidisciplinar para un seguimiento más estrecho y global

Otro de los temas que se comentarán en esta sesión es la importancia del abordaje conjunto entre distintos especialistas. El hecho de que la AIJ sea una enfermedad compleja, que aparece en una etapa clave para el crecimiento y que en ocasiones puede conllevar manifestaciones y comorbilidades que van más allá de la afectación articular, implica un manejo multidisciplinar. De esta manera, se consigue una atención más completa y un seguimiento más estrecho. Así se pondrá de manifiesto en la reunión de la mano de la **Dra. María López Sousa, pediatra en el Hospital Universitario de Santiago**, mediante la experiencia de la consulta semanal interdisciplinaria de Reumatología Pediátrica, dentro del Servicio de Reumatología del Hospital Clínico Universitario de Santiago: *“desde su puesta en marcha, la experiencia de esta consulta ha sido muy positiva, tanto para los pacientes como para sus familias. Sin duda, el conocimiento y práctica de distintos especialistas favorece un control más exhaustivo del curso de la enfermedad, lo que beneficia mucho la calidad de vida de estos niños”*, concluye el **Dr. Mera**.

Acerca de AbbVie

AbbVie es una compañía biofarmacéutica global, basada en la investigación, comprometida en el desarrollo de terapias avanzadas innovadoras para algunas de las enfermedades más complejas y graves del mundo. La misión de la compañía es utilizar su experiencia, el compromiso de sus empleados y un enfoque innovador único para mejorar



los tratamientos en cuatro áreas terapéuticas principales: inmunología, oncología, virología y neurociencia. Los empleados de AbbVie trabajan cada día, en más de 75 países, para facilitar soluciones de salud para las personas de todo el mundo. Para más información acerca de AbbVie, por favor, visite www.abbvie.com o www.abbvie.es. Síguenos en Twitter [@abbvie](https://twitter.com/abbvie), Facebook o [LinkedIn](https://www.linkedin.com/company/abbvie).

ⁱDossier de prensa de la Sociedad Española de Reumatología (SER): <https://inforeuma.com/wp-content/uploads/2015/09/AIJ.pdf>

ⁱⁱ L.Z. Arvidsson, H.-J. Smith, B. Flatø, T.A. Larheim. Temporomandibular joint findings in adults with long-standing juvenile idiopathic arthritis: CT and MR imaging assessment. *Radiology*, 256 (2010), pp. 191-200 <http://dx.doi.org/10.1148/radiol.10091810> Medline

ⁱⁱⁱAmerican College of Rheumatology (ACR), Arthritis in Children factsheet. www.rheumatology.org/public/factsheets/diseases_and_conditions/juvenilearthrititis.asp (Last accessed Jan 2009)

^{iv} McCann LJ, Woo P. Biologic therapies in juvenile idiopathic arthritis: Why and for whom? *Acta Reum. Port.* 2007;32:15-26