

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE REUMATOLOGÍA

Clínicas de artritis temprana (CAT)

Implementación de la red colombiana de clínicas de artritis temprana (CAT)

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad crónica de etiología desconocida. Su principal característica es una sinovitis inflamatoria simétrica de curso progresivo y destructivo. Hace tan sólo dos décadas se concedía poca importancia a la identificación y tratamiento temprano de la artritis inflamatoria, sin embargo, estudios epidemiológicos y de etiopatogenia han cambiado el concepto.

Hoy sabemos que es una enfermedad severa, que afecta de manera significativa a las mujeres en etapas productivas de la vida, produce gran limitación funcional a los pacientes que la sufren y acorta la experiencia de vida entre tres y dieciocho años.

Las consideraciones anteriores y el alto costo para el tratamiento de la AR han generado un gran impacto, lo que llevó a la Organización Mundial de la Salud a declarar la década 2001-2010 como la década del hueso y la articulación. Esta declaración fue firmada por Colombia en Río de Janeiro en el año 2002.

Hasta hace veinte años la AR era tratada con la estrategia de la pirámide, es decir, los pacientes se trataban con antiinflamatorios no esteroideos, si estos no producían el resultado esperado se adicionaban los esteroides orales y en el caso de persistir la sintomatología se utilizarían los inmunosupresores como última opción. Los estudios realizados recientemente documentaron la importancia del diagnóstico temprano y el tratamiento agresivo como único método capaz de frenar la cascada inflamatoria sinovial que producirá en un término nunca mayor a dos años las temidas erosiones óseas que hacen irreversible el daño y llevan a todas las limitaciones

laborales, personales y sociales que sufren los afectados por esta entidad.

Todas estas consideraciones han llevado a los investigadores y clínicos a la recreación de las clínicas de detección y tratamiento temprano de la AR, facilitando el desarrollo de la necesaria multidisciplinariedad que permite ofrecer un óptimo tratamiento a los pacientes.

La Asociación Colombiana de Reumatología viene trabajando desde hace varios años en la implementación de un modelo integral de atención para el paciente reumático, fundamentada en criterios académicos universales pero que tienen en cuenta la realidad colombiana y latinoamericana. La ACR a realizado el Consenso sobre Terapia Biológica, el Consenso sobre Artritis Reumatoide Temprana y las Guías Colombianas de Manejo de la Artritis Reumatoide.

El pasado 12 y 13 de febrero en Bogotá, la Asociación Colombiana de Reumatología inició la implementación de la Red Colombiana de Clínicas de Artritis Temprana (CAT) con la asistencia de invitados internacionales y nacionales, con un programa variado que integró la parte del impacto económico, la evaluación de la enfermedad y su terapéutica. Fue importante ver a las partes involucradas en el cuidado de la salud del paciente reumático como la ACR, el gobierno a través del Ministerio de Protección Social, la Liga Nacional de pacientes reumáticos y los representantes del sistema de seguridad social, tanto público como privado, compartiendo e integrando sus experiencias y posiciones en un pro del beneficio de los pacientes que tienen este tipo de enfermedad catastrófica y de la cual la sociedad admite su costo.

Para los asistentes fue fundamental conocer las experiencias que se tienen a nivel europeo y latinoamericano, a través de reconocidos expertos en el tema como el Dr. Ferdinand Breddvel de Holanda y el Dr. Bernardo Pons-Estel de Argentina, quienes resaltaron nuestro liderazgo en el campo de la medicina y por ser éste un programa pionero en Latinoamérica.

Implementación de la red colombiana

Durante el evento se inició la implementación del programa de Clínicas de Artritis Temprana (CATS) liderado por la Asociación Colombiana de Reumatología. Las CATS funcionarán como Comité Ejecutivo conformado por la Junta Directiva de ACR, el coordinador general (Dr. Mario Díaz Cortés) y los representantes de los centros incluidos, del Comité de Investigación y el Comité de Vigilancia y Control (Ver recuadro). Inicialmente habrá diez CATS repartidas en todo el territorio nacional que desarrollarán un protocolo de investigación para pacientes con artritis tempranas no diferenciadas de menos de un año de evolución.

La recolección de datos se llevará a cabo utilizando la base de datos ARTHROS 6.1 que ha sido empleada con éxito por el Grupo Latinoamericano de Lupus Eritematoso (GLADEL) y actualmente está siendo empleada por 60 instituciones a nivel latino-

americano que desarrollan un protocolo de artritis reumatoide con el Grupo Latinoamericano para el Estudio de la Artritis Reumatoide (GLADAR).

La asesoría estuvo a cargo de los Dres. Bernardo Pons-Estel y Daniel Villalba (argentinos) quienes tienen gran experiencia con el programa y condujeron un taller para su aprendizaje y conocimiento, siendo acogido y aceptado por todos los reumatólogos nacionales.

Las CATS son las primeras a nivel latinoamericano y son novedosas en el contexto mundial porque contemplan, además de la investigación, actividades orientadas a la integración y asistencial.

Comité Ejecutivo Clínicas de Artritis Temprana

Junta Directiva ACR: *Dr. William Otero Escalante*
Dra. Patricia Vélez Sánchez
Dr. José A. Salas Siado

Coordinador CAT: *Dr. Mario Díaz Cortés*

Asesor Externo: *Dr. Oscar Beltrán*

Representantes:

Comité de Coordinadores: *Dra. Carmen María Arango*

Comité de Investigación: *Dr. Carlo V. Caballero U.*

Comité de Vigilancia y Control: *Dra. María J. Jannaut*

Clínicas Participantes				
No. Centro de atención	Ciudad	Gerente	Coordinador CAT	Integrantes
1 CAYRE	Bogotá	Dr. Yesid Muñoz	Dr. Edwin Jáuregui	7
2 CIREI	Bogotá	Dra. Patricia Vélez	Dr. Edgardo Tobías	6
3 FIRI	Bogotá	Dr. Phillipe Chalem	Dr. Phillipe Chalem	4
4 Salud REINUN	Bogotá	Dr. Rafael Valle	Dr. Jhon Londoño	4
5 Reumatology	Medellín	Dr. Luis A. Ramírez	Dr. Luis Fdo. Pinto	7
6 CARCFMI	Cali	Dr. Hernán González	Dr. Hernán González	4
7 Reumatólogos del Caribe	Barranquilla	Dr. Carlo V. Caballero	Dr. Mauricio Abello	9
8 CAT Santander	Bucaramanga	Dr. Diego L. Saaibi	Dr. Diego L. Saaibi	5
9 Universidad Nacional	Bogotá	Dr. Federico Rondón	Dr. Federico Rondón	6
10 Reumatólogos Cartagena de Indias	Cartagena	Dr. Alonso Cortina	Dr. Alonso Cortina	5

Comité de Investigación
Dr. Carlo V. Caballero (Coordinador) Dra. Gloria Vásquez Dr. John Londoño Dr. José F. Molina Dr. Elías Forero I. Dr. Antonio Iglesias G.

Comité de Vigilancia y control
Dra. María J. Jannaut (Coordinador) Dra. Rita M. Sierra Dra. Ana María Posada Dra. Elsa Reyes Dr. Mario Charris

ORGANIGRAMA

