

# ¿QUÉ ES LA ARTRITIS REUMATOIDE (AR)?

Es una **enfermedad crónica**, autoinmune, caracterizada por un fuerte impacto en la funcionalidad de las personas, debido a la actividad inflamatoria que genera sobre las articulaciones.<sup>1</sup>

## Los principales síntomas son:<sup>2</sup>

- Dolor
- Rigidez
- Limitación de movimientos

Al paso del tiempo puede **ocasionar:** destrucción del cartílago de la articulación y pérdida de la integridad de la articulación.<sup>3</sup>

Aunque se puede observar afectación en cualquier articulación, **las más comunes son:**<sup>3</sup>

Pies Manos Rodillas

## Los factores de riesgo relacionados a AR son:<sup>2,3</sup>

- Tabaquismo
- Antecedentes familiares con AR
- Edad avanzada

**3** de cada **4** personas con AR son mujeres.<sup>4</sup>

La **Artritis Reumatoide** puede aparecer desde los **12** años, pero afecta con mayor frecuencia entre los **30 y 60** años.<sup>2,4</sup>

La **AR** se trata con **antiinflamatorios esteroideos, antiinflamatorios no esteroideos y fármacos** que modifican la enfermedad.<sup>5</sup>

El **retraso del uso de fármacos modificadores** de la enfermedad en el manejo oportuno se asocia con daño articular más rápido.<sup>3</sup>

Del **20%** al **30%** de las personas con **AR** llegan a **discapacidad permanente** si no se tratan dentro de los **3** años de realizado el diagnóstico.<sup>3</sup>

Las complicaciones de la **AR** son: problemas del **corazón, pulmones, piel, anemia y osteoporosis.**<sup>6,7</sup>

El **50%** de las personas con **AR** **mueren** por **enfermedades cardiovasculares.**<sup>2</sup>

## Cuidados para permanecer sano:<sup>7</sup>

**Realizar ejercicio 5 días a la semana por 30 minutos** de intensidad moderada para mantener flexibles las articulaciones

**No beber alcohol**

**No fumar**

**Tomar suplementos de calcio y vitamina D** para evitar la pérdida de la densidad del hueso

### Referencias:

1. Muñeton GA and Quintana G. La epidemiología de la artritis reumatoide. Revista Colombiana de Reumatología.2015; 22(3): 145-147. 2. Reyes Medina EA, González Wonderly N, et al. Caracterización clínico-epidemiológica de los pacientes con artritis reumatoide. Hospital Universitario Arnaldo Milián Castro. Revista Cubana de Reumatología. 2015;XVII(1):17-24. 3. Gamero García A. Artritis Reumatoide, Epidemiología, Fisiopatología, Criterios Diagnósticos y Tratamiento. Revista de Medicina e investigación UAEMex. 2018; 6(2):53-61. 4. AMEPAR. Cifras en México. [INTERNET]. [Consultado en marzo 2020]. Disponible en: <https://amepar.org.mx/cifras-en-mexico/> 5. Cardiel MH, Carrillo S, Pérez M et al. Actualización de las guías del tratamiento farmacológico de la artritis reumatoide del Colegio Mexicano de Reumatología 2018. Sociedad Española de Reumatología- Colegio Mexicano de Reumatología. 2019:1-14. 6. Tercero Gutiérrez MJ y Olalla Herbosa R. Artritis Reumatoide. Clínica y arsenal farmacoterapéutico. Offarm. 2010; 29(4):48-57. 7. Arthritis foundation. Como Afecta la Artritis Reumatoide los sistemas de su Cuerpo. [INTERNET]. [Consultado en marzo 2020]. Disponible en: <http://espanol.arthritis.org/espanol/disease-center/imprimi-aun-folleto/artitis-reumatoide/>

### Disclaimers:

Material creado por Roche. Todos los derechos reservados - la reproducción total o parcial está prohibida sin la autorización previa por escrito de Roche Servicios S.A. Este material/programa no tiene como fin condicionar la prescripción, el uso, la promoción, la venta, la recomendación, la indicación o la aprobación de ningún producto de Roche ni ninguna concesión de beneficios a Roche. No tome el medicamento por su cuenta. Siga exactamente las instrucciones de su médico. Todos los derechos reservados - la reproducción total o parcial está prohibida sin la autorización previa de Roche Servicios S.A.