

Discapacidad laboral, actividad de la enfermedad y tratamiento adecuado en artritis reumatoidea

José A. Maldonado Cocco

La discapacidad laboral es una de las mayores consecuencias derivadas de la inflamación persistente en enfermedades reumáticas crónicas como la artritis reumatoidea. Tanto estudios transversales como longitudinales han estimado una discapacidad laboral variable, de entre un 13% luego de un período medio de 6 meses de enfermedad y un 67% luego de 15 años de evolución de la misma¹.

En nuestro país, diversos estudios han confirmado esos hallazgos y han ampliado nuestro conocimiento local del problema, evaluando exhaustivamente factores asociados con discapacidad en la artritis reumatoidea, tanto en enfermedad establecida como en artritis temprana²⁻⁶.

En este número de la Revista, un nuevo estudio realizado por un activo grupo colaborativo multicéntrico analiza la productividad laboral en artritis reumatoidea y encuentra que la disminución de ésta en pacientes laboralmente activos fue de un 45% y que la misma estuvo asociada a una menor capacidad funcional, una disminución de la calidad de vida, una mayor actividad de la enfermedad y un mayor daño radiológico⁷.

Todos estos hallazgos deben, una vez más, concientizar al reumatólogo de la importancia de un tratamiento temprano y “agresivo”, destinado a controlar estrechamente desde sus comienzos la actividad inflamatoria articular. Sirven también para comprometer a los organismos oficiales de Salud Pública y a los prestadores de salud en facilitar la llegada temprana de los pacientes con artritis crónica al reumatólogo y el acceso a las nuevas terapéuticas que han demostrado su eficacia en frenar la inflamación e inducir una remisión de la enfermedad, única forma racional demostrada de impedir o retardar el daño articular y mantener al paciente laboral y socialmente activo⁸.

Bibliografía

1. Verstappen SM, Bijlsma JW, Verkleij H, et al. Overview of work disability in rheumatoid arthritis patients as observed in cross-sectional and longitudinal surveys. *Arthritis Rheum* 2004;51:488-97.
2. Schneeberger EE, Citera G, Maldonado-Cocco JA, et al. Factors associated with disability in patients with rheumatoid arthritis. *J Clin Rheumatol* 2010;16:215-218.
3. Tamborenea M, Pisoni C, Mysler E, et al. Discapacidad laboral en pacientes argentinos con artritis reumatoidea [abstract]. *Rev Argent Reumatol* 2009;suppl 1:15.
4. Arriola MS, Heredia M, Juárez V, et al. Impacto socioeconómico en artritis reumatoidea. [abstract] *Rev Argent Reumatol* 2000;11. Suppl 1:46.
5. Maldonado Ficco H, Pérez Alamino RS, Dal Pra F, et al. Work disability is related to the presence of arthritis, not to a specific diagnosis. *Arthritis Rheum* 2011;63: Supp # 2563.
6. Tamborenea M, Pisoni C, Mysler E, et al. Inestabilidad laboral en pacientes argentinos con artritis reumatoidea [abstract]. *Rev Argent Reumatol* 2009; suppl 1:32.
7. Bru Morón C, Chaparro del Moral R, Rillo OL, et al. Productividad laboral en artritis reumatoidea: relación con características clínico-radiológicas. *Rev Argent Reumatol* 2012; 23(1):6-20.
8. Van Vollenhoven RF, Cifaldi MA, Ray S, et al. Improvement in work place and household productivity for patients with early rheumatoid arthritis treated with adalimumab plus methotrexate: work outcomes and their correlations with clinical and radiographic measures from a randomized controlled trial comparison study. *Arthritis Care & Res* 2010;62:226-234.

Correspondencia

E-mail: maldonado.cocco@fibertel.com.ar