

Asociación Colombiana de Reumatología. De cara a una nueva década

Termina la década del hueso y la articulación 2000 a 2010. El tratamiento de las enfermedades reumáticas, en particular de la Artritis Reumatoide, sufrió un cambio revolucionario gracias a la optimización en el uso de las drogas modificadoras de enfermedad y al advenimiento de medicamentos biológicos. El reconocimiento de la enfermedad en estadios tempranos ha demostrado ser factor clave para obtener la mejor respuesta terapéutica con los medicamentos disponibles.

Sin embargo, la toma de decisiones en reumatología de manera tradicional ha estado sustentada en el uso de criterios clasificatorios. Estos criterios desarrollados hace más de 20 años no permiten incluir en los estudios clínicos pacientes con enfermedad temprana o con variantes de presentación poco frecuentes. En los últimos dos años varios investigadores han dedicado sus esfuerzos a reevaluar los antiguos criterios y con esa información proponer y validar nuevos. Aletaha y colaboradores en el presente año, en *Annals of Rheumatic Diseases*, proponen un nuevo grupo de criterios clasificatorios para la Artritis Reumatoide con la expectativa de mejorar las características de inclusión de estos pacientes en estudios clínicos. Expertos del grupo ASAS recientemente presentaron un trabajo similar en *Espondiloartropatías*, éste último con la colaboración de reumatólogos colombianos y la inclusión de pacientes de nuestra propia región. Otros grupos trabajan de manera similar en *Lupus Eritematoso Sistémico* y en *Enfermedad de Sjögren*. Se destaca el trabajo de la Universidad del Rosario y CREA. Esperamos, entonces, una década dedicada al estudio de la enfermedad temprana y al refinamiento en las estrategias de diagnóstico de nuestros enfermos.

En este número de la Revista de la Asociación Colombiana de Reumatología se publica la descripción de una cohorte de pacientes con *Espondiloartritis* en el Hospital Pablo Tobón Uribe en la ciudad de Medellín (Departamento de Antioquia). En esta investigación, con cuatro años de evaluación, los autores hacen énfasis en la presencia de un número alto de artritis indiferenciadas y la presencia de *dactilitis* como manifestación extra articular más frecuente. Estos hallazgos, junto con los ya publicados de manera extensa por el grupo de investigación del Hospital Militar Central de la ciudad de Bogotá D.C., ponen de presente la necesidad de conocer y definir cada vez con más detalle las características clínicas de la población colombiana.

La Asociación Colombiana de Reumatología
apoya la década del hueso y la articulación

En concordancia con la tendencia mundial, la Asociación Colombiana de Reumatología se ha renovado en estos diez años para dar respuesta a la creciente necesidad de profesionales bien capacitados, con habilidades para incorporar el conocimiento en la práctica clínica, sin olvidar la realidad social y política de nuestro país. A través de nuestros Congresos y Cursos de Actualización, utilizando la mejor evidencia científica disponible y los investigadores que lideran estos conocimientos, la ACR puso al alcance de todos sus miembros la estandarización de procedimientos y estrategias de tratamiento de las principales enfermedades, el desarrollo de guías de práctica clínica, el entrenamiento y la incorporación de la clinimetría a la consulta cotidiana al igual que la innovación en técnicas diagnósticas como ecografía musculoesquelética, lo cual nos ha preparado como equipo para estos nuevos desafíos.

Con un número cada vez mayor de grupos de trabajo de reumatólogos especializados en enfermedades específicas en Colombia, aumento en la matrícula de los programas de postgrado en Reumatología y un interés marcado del Estado en entender y atender el problema de la enfermedad reumática en nuestro país, es casi seguro que esta nueva década dejará tanto o más conocimiento que la anterior.

En la Asociación Colombiana de Reumatología somos conscientes de la necesidad de prepararnos para lograr el éxito. Programas de formación en biotecnología y farmacoeconomía para todos los asociados son indispensables para entender y poner en contexto nuestro trabajo en el marco social actual. El desarrollo de un árbol de decisiones terapéuticas en Artritis Reumatoide será la antesala al trabajo en las nuevas Guías de Atención Integral. Entender el marco legal de la salud en nuestro país es una herramienta crítica para incidir de manera inteligente en las políticas del estado en corto y largo plazo. Colombia es el crisol en el que América Latina estudia cómo los cambios en la tecnología se reflejan en el mejoramiento de la calidad de vida de nuestros pacientes, que en últimas es la razón de ser de nuestro esfuerzo. Sigamos adelante porque el trabajo vale la pena y bienvenida la nueva década con sus retos.

María José Jannaut
Presidente Asociación Colombiana de Reumatología