



## DOSSIER DE PRENSA

The cover of the press dossier features a background image of the Roman Amphitheatre of Cartagena. The text is overlaid on a light blue background with a grid pattern. The Roman numeral "VII" is large and light grey. The text "CONGRESO REGIONAL" is in bold black, with "ANTIGUO CUARTEL DE INSTRUCCIÓN DE MARINERÍA" in smaller black text below it. The main title "SOCIEDAD MURCIANA DE REUMATOLOGÍA" is in large, bold black letters. The dates "3-4 OCTUBRE 2014" and the location "CARTAGENA" are in bold black text. A small "reuma murcia" logo is in the bottom left corner of the image area.

VII

CONGRESO REGIONAL  
ANTIGUO CUARTEL DE  
INSTRUCCIÓN DE MARINERÍA

SOCIEDAD MURCIANA DE  
REUMATOLOGÍA

3-4 OCTUBRE 2014  
CARTAGENA

reuma murcia

**Gabinete de comunicación:**

Beatriz Montero del Amo. TLF 686

461 686

[beatrizmedea@gmail.com](mailto:beatrizmedea@gmail.com)

# Cartagena acoge el VII Congreso de Reuma

La SRM\* ha celebrado congresos bianuales en Archena, La Manga, Águilas, San Pedro del Pinatar, Mazarrón y Lorca

Cerca de 50 especialistas se darán cita en Cartagena el 3 y 4 de octubre, en el antiguo Cuartel de Instrucción de Marinería perteneciente a la Universidad Politécnica, para celebrar el VII Congreso de la Sociedad Científica de Reumatología de Murcia. El mismo ofrecerá una actualización de los más novedosos avances tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de las diversas patologías reumáticas.

\*Sociedad de Reumatología de Murcia

## Programa Científico

En el VII Congreso de la Sociedad Murciana de Reumatología, en el que participan todas las Unidades de Reumatología de los Hospitales de la Región de Murcia se tratarán los siguientes temas, bajo la coordinación científica de los doctores José Gálvez Muñoz y Carlos Marras Fernández-Cid

**Día 3: Exposiciones informativas de Grupos de Trabajo Interhospitalarios**, creados para realizar estudios de investigación que ayuden a mejorar el cuidado de los enfermos. Se han creado los grupos de: Artropatía Psoriásica, Espondiloartritis y Remisión en Artritis Reumatoide.

**Día 4: Mesa de enfermedades autoinmunes**, en la que se discutirá la utilidad del tratamiento del Lupus en fases precoces de la enfermedad, cuando solo hay indicios en los análisis. También se aborda la eficacia de los tratamientos actuales de la Esclerodermia.

**Mesa de artritis:** se hablará de la “ventana de oportunidad terapéutica” en Artritis Reumatoide, pues tratar la enfermedad en los primeros meses supone una oportunidad para vencer a la enfermedad, mejorar el pronóstico y la calidad de vida del paciente.

**Mesa de Metabolismo óseo:** se discutirá la Osteoporosis que aparece cuando se toman ciertos medicamentos, como los del tratamiento de Cáncer de Próstata o de Mama. También sobre cómo tratar a pacientes con Osteoporosis de larga evolución.

Para finalizar habrá una ponencia sobre **efectos adversos raros de los anti-TNF:** biológicos utilizados ampliamente en Artritis Reumatoide y Espondiloartritis.

## La Sociedad de Reumatología de la Región de Murcia

La Sociedad de Reumatología de Murcia se constituyó el 3 de junio de 1992, siendo su primer presidente el doctor **Jesús Mesa del Castillo**, con el objetivo de impulsar el estudio de las enfermedades reumáticas -del sistema musculoesquelético y del tejido conjuntivo- y conseguir una mejor atención a los pacientes. El presidente honorífico de la institución es desde su creación el **Dr. Pedro Castellón de Arce**, primer reumatólogo titulado de nuestra comunidad científica y maestro de muchos de los integrantes de la misma.

Han sido muchas las actividades científicas desarrolladas por la Sociedad. Merece especial mención la celebración en Murcia del IV Simposio de Artritis Reumatoide (2006) y el XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología (2009). En la actualidad la representación del colectivo corre a cargo de la doctora **Encarnación Pagán**, responsable de Unidad de Reumatología del Hospital General Universitario del Mar Menor.

La Sociedad Murciana tiene entre sus objetivos incrementar el conocimiento de la población de las enfermedades del aparato locomotor, contribuyendo así a la detección precoz de los síntomas de la artritis.

Aprovechando las nuevas tecnologías, la Sociedad Murciana ha desarrollado un Registro de pacientes de la Comunidad Autónoma y una página WEB, [www.reumamurcia.com](http://www.reumamurcia.com) . Está presente en Facebook y Twiter

A la Sociedad de Reumatología de Murcia pertenecen los especialistas de los Hospitales Públicos Virgen de la Arrixaca, Hospital Morales Meseguer, Hospital Reina Sofía, Hospital Santa Lucía de Cartagena, Hospital del Mar Menor, Hospital de Caravaca y Rafael Méndez de Lorca, además de especialistas del ámbito privado.



## Entrevista

### **Encarnación Pagán: presidenta de la Sociedad de Reumatología de la Región de Murcia**



Encarnación Pagán junto con la vicepresidenta de la SMR, Encarnación Saiz

Encarnación Pagán es presidenta de la Sociedad Española de Reumatología y responsable de la Unidad de Reumatología del Hospital los Arcos. Organiza el próximo 3 de octubre en Cartagena el VII Congreso Regional de Reuma.

- ***¿El Congreso presentará avances en el tratamiento de las enfermedades reumatológicas?***
- Más que tratamientos novedosos o nuevos fármacos, intentaremos consensuar cómo utilizar los fármacos de que disponemos de una forma más precoz, como por ejemplo para conseguir la remisión de la enfermedad en la Artritis Reumatoide y qué hacer una vez conseguida; o cómo secuenciar los fármacos utilizados para la osteoporosis; o cómo tratar las complicaciones pulmonares en la Esclerosis Sistémica.
- ***La Sociedad Murciana de Reumatología está trabajando en la creación de grupos de trabajo para consensuar y protocolizar la asistencia en la Región de Murcia.***
- La creación de grupos de trabajo ha despertado un gran interés en la mayoría de los reumatólogos de nuestra región. Ya están en marcha los grupos de Artropatía Psoriásica, Espondiloartritis Axial, Uveítis y Artritis Reumatoide.
- ***La Sociedad trabaja con AMLEA , Asociación de Pacientes de Lupus y otras Enfermedades Afines, y con Pequereumamur, Asociación de Padres de Niños y Jóvenes con Enfermedades Reumáticas, ¿qué papel juegan las asociaciones de pacientes?***

Para conseguir un tratamiento integral de nuestros pacientes es fundamental conocer de primera mano qué es lo que necesitan, cómo se encuentran en su entorno familiar o en su trabajo, qué dificultades encuentran en el día a día. Es a través de las asociaciones de pacientes la mejor forma de acercarnos a su realidad y así poder mejorar nuestra forma de trabajar.

- ***En el que será VII congreso regional se presentará el primer libro de casos clínicos de los reumatólogos murcianos ¿Qué valoración haría de este trabajo?***

Considero un gran éxito de la reumatología murciana la edición de este libro que ve la luz gracias a la ilusión y la colaboración de la mayoría de los reumatólogos que ejercen en la región de Murcia. Por el formato en casos clínicos, es muy docente y atractivo para acercar las enfermedades reumáticas a otros médicos interesados, médicos de familia y otras especialidades, residentes en formación, estudiantes de medicina...

- ***La Osteoporosis, con una prevalencia del 70% en las personas mayores de 70 años y el riesgo de rotura de cadera, es uno de los temas en cuya divulgación se encuentra más comprometida su organización***

La osteoporosis es una enfermedad que no da síntomas hasta que se produce una fractura por traumatismo leve. En ese momento ya hemos llegado tarde al diagnóstico y la prevención. El objetivo en osteoporosis es detectar a la población de riesgo e iniciar tratamientos eficaces que las eviten.

- ***Por otro lado, ¿cómo avanza el reto del diagnóstico en los primeros 6 meses de la Artritis Reumatoide?***

Desde hace ya unos años sabemos, y cada día hay una mayor evidencia científica, que en la Artritis reumatoide es muy importante iniciar el tratamiento cuanto antes mejor, porque hay más posibilidades de vencer la actividad inflamatoria. Por eso, el reto es diagnosticar a los pacientes que inicien síntomas antes de los 3-6 meses de evolución. Necesitamos la colaboración de los Médicos de Atención Primaria, la elaboración de campañas de divulgación destinadas a la población general, la colaboración con las asociaciones de pacientes...

- ***Por último, este va a ser su primer congreso como presidenta de la SMR -que cumple ya 22 años de existencia- ¿lo va a vivir de otra manera?***

- Ser presidenta de la Sociedad Murciana de Reumatología es para mí un gran honor y una responsabilidad. Organizar este Congreso es ya una razón suficiente para vivirlo de una manera diferente. Gracias al gran equipo que integra la Junta Directiva, que es muy dinámico y con experiencia, estoy segura de que lograremos llegar a buen puerto.

Es Unidad de Referencia de la Región de Murcia

## La Unidad de Reumatología Infantil de la Arrixaca supera los 250 diagnósticos

### A ella estará dedicada una de las charlas del VII Congreso de Reumatología

Creada en junio de 2012, la Unidad de Reumatología Infantil del Hospital Virgen de la Arrixaca, superó los 250 pacientes asistidos en el año 2013, de los cuales 190 tenían enfermedades reumáticas. Estos y otros datos serán presentados en el VII Congreso de Reumatología organizado por la Sociedad Científica de Reuma, los días 3 y 4 de octubre en la ciudad de Cartagena.

La Región de Murcia, con una población infantil de más de 300.000 niños, justifica sobradamente la existencia de una Unidad de Reumatología para niños, opina la presidenta de la Sociedad Científica, **doctora Encarnación Pagán**. Por otro lado, el año próximo comienza la aplicación del Plan de Infancia y Adolescencia que ampliará a los 18 la atención pediátrica.

La Unidad de Reumatología Infantil de la Arrixaca, que nace de la colaboración entre Reumatología y Pediatría, está integrada en la Sociedad Española de Reumatología Pediátrica. Participa en grupos de trabajo como el de Ecografía o Uveítis y está presente en el Registro de Esclerodermia Infantil. Además pertenece a PRINTO, una organización para la realización de ensayos clínicos internacionales.

En Murcia se acaba de constituir una Asociación de Pacientes de Reumatología Infantil y Juvenil que está siendo apoyada por la Sociedad Científica de Reumatología, al igual que la Asociación de Pacientes de Lupus y Otras Enfermedades Afines, explica la doctora Pagán, responsable de la Unidad de Reumatología del Hospital del Mar Menor.

#### Actividad Asistencial en Unidad de Reumatología Infantil de referencia en 2013

**Hospitalización: 70 ingresos con utilización media de 1.41 camas de hospitalización diaria. 514 días de estancia con una media de 7.34 días por paciente.**

**Consulta: 117 primeras visitas derivadas de atención primaria y de médicos especialistas. 9 revisiones pos hospitalización. 46 interconsultas intrahospitalarias. 892 revisiones. 12 procedimientos de artrocentesis e infiltración en consulta.**

**UCI-pediátrica: 18 procedimientos de infiltración con sedación. 22 tratamientos biológicos con monitorización.**

**Comité patología musculoesquelética multidisciplinar quincenal: Rehabilitación, Radiología, Traumatología y Reumatología.**

### La reumatología infantil

En el niño se pueden presentar muchas de las enfermedades reumáticas de los adultos pero presentan particularidades clínicas y de manejo que se deben conocer para asegurar una atención óptima

Los padres o tutores resultan vitales para obtener datos clínicos fiables acerca del estado de salud del niño y para la administración correcta de los tratamientos. Muchas de las herramientas utilizadas en investigación son cumplimentadas por estos observadores de primera fila del proceso patológico de su hijo.

El abordaje multidisciplinar es importante en Reumatología Pediátrica: la fisioterapia y terapia ocupacional son vitales para tratar problemas derivados de la enfermedad o del tratamiento, como una artritis o una deformidad temporal o permanente.

La Reumatología Infantil es una subespecialidad no formalmente regulada en España y a la que se puede acceder tanto desde Reumatología como de Pediatría. En España hay centros donde se puede obtener formación específica vía máster.

**Elaborado por los especialistas de la Región**

## **Nuevo Libro de Casos Clínicos en Reumatología**

**Se presenta en el Congreso de los reumatólogos murcianos en Cartagena**



Dedicado a la exposición de casos clínicos, los reumatólogos murcianos presentarán en su séptimo congreso regional el Libro de Casos Clínicos en Reumatología. Sus editores esperan sea útil a los estudiantes de Medicina. También a los Residentes de Reumatología, Medicina Interna y Medicina de Familia.

En Reumatología no abundan los libros de casos clínicos y aún menos en lengua castellana. El libro resulta de una idea original de los reumatólogos murcianos que durante años ha ido madurando y que finalmente se ha plasmado bajo la coordinación de los doctores Gálvez, Linares y Marras.

*El objetivo era hacer una publicación útil de casos no especialmente complejos, expuestos de forma sencilla y acompañados de una discusión adecuada del diagnóstico diferencial, explica el doctor José Gálvez Muñoz, jefe de la sección de Reumatología del Hospital Morales Meseguer.*

En el texto se recogen más de 60 casos de diecinueve autores, y aporta ilustraciones originales. Los miembros de la Sociedad Murciana de Reumatología han contado con el apoyo inicial de su anterior presidenta, la **Doctora María Francisca Pina** y la firme implicación de la actual, **doctora Encarnación Pagán**.

**Las enfermedades reumáticas afectan al sistema musculoesquelético y al tejido conjuntivo**

## **Artritis Reumatoide, la más grave, y Osteoporosis, una de las más frecuentes**

**En Murcia 7.000 personas padecen Artritis Reumatoide, mientras que la Osteoporosis afecta a más del 50% de los mayores de 70 años**

La artritis reumatoide es una enfermedad sistémica autoinmune que se manifiesta con inflamación de varias articulaciones. Afecta a las muñecas, las articulaciones de las manos y de los pies, aunque puede afectar a cualquier articulación, e incluso a veces a órganos como el corazón y el pulmón.

El retraso en el diagnóstico y en la instauración de un tratamiento hace que se produzcan secuelas irreversibles en las articulaciones, lo que se traduce en una pérdida de la capacidad funcional y deterioro de la calidad y la esperanza de vida del paciente.

La mayoría de los enfermos en los que a los dos años no se ha conseguido controlar la inflamación presentaran daños “estructurales” en las articulaciones afectadas. Sin embargo, si la enfermedad se trata durante los 6 primeros meses, existe la posibilidad de que quede apagada y con poca o ninguna medicación –remisión-. En estos meses existe una oportunidad para el tratamiento que si se pierde ya no se puede recuperar.

Muchos pacientes con artritis reumatoide tardan entre 6 y 12 meses en llegar a una consulta de Reumatología y comenzar un tratamiento. Por este motivo, se han creado Unidades de Artritis Precoz y Consultas de Remisión, con los objetivos de sensibilizar a la población para que acuda al médico ante los primeros síntomas, informar a los médicos de Primaria y facilitar la llegada de estos enfermos a los especialistas.

### **Osteoporosis, la enfermedad metabólica ósea más frecuente**

La osteoporosis es una enfermedad en la que se pierde masa y calidad del hueso, por lo que se hace más frágil, resiste peor los golpes y se rompe con más facilidad. En España la padecen más de tres millones de pacientes.

Su prevalencia aumenta con la edad y es mayor en las mujeres que en los hombres. Afecta al 35% de las mujeres españolas mayores de 50 años, al 52% de las mayores de 70, y a más del 60% a partir de los 80. En los varones, la prevalencia estimada es del 8% en mayores de 50 años. A pesar de esto, menos del 30% de los pacientes están diagnosticados y menos del 10% reciben tratamiento.

La causa principal de la pérdida de masa ósea es la falta de estrógenos que se produce en la mujer después de la menopausia. La mayor pérdida se produce en los 5 a 10 años siguientes.

Existen otros factores como la baja exposición a la luz solar, la inmovilización, determinadas enfermedades, efectos secundarios de algunos fármacos, cambios hormonales y metabólicos propios de la edad, desnutrición producida por anorexia o alcoholismo, etc.



Las fracturas que se consideran osteoporóticas son las de la columna vertebral, muñecas, hombros, cadera y pelvis. En las personas mayores son frecuentes las caídas porque están expuestas a factores que dificultan la movilidad como el deterioro cognitivo o la peor adaptación al entorno.



La osteoporosis es asintomática hasta que se produce la primera fractura. El reto es identificar a la población con mayor riesgo. La masa ósea se puede medir por densitometría. Se solicita en mujeres postmenopáusicas con factores de riesgo para osteoporosis (menopausia precoz, bajo peso, antecedentes familiares) y en hombres y mujeres en los que se sospecha osteoporosis secundaria (alteraciones hormonales, tratamiento con cortisona, enfermedades que predisponen).

En la actualidad se dispone de fármacos eficaces para detener la pérdida de masa ósea (bifosfonatos, teriparatida, raloxifeno, bazedoxifeno, denosumab,...) y hay abiertas nuevas líneas de investigación.

### **Medidas preventivas en la osteoporosis**

**Dieta:** Tomar alimentos ricos en fibra, reducir las grasas y aumentar los lácteos. Se necesita un aporte de 1000 mg de calcio al día y mayor cantidad durante infancia y adolescencia, embarazo, postmenopausia y vejez. La vitamina D es muy importante en ancianos debido a la disminución de la síntesis cutánea y de la absorción intestinal. Se aconseja un suplemento en regiones poco o nada soleadas

**Evitar el bajo peso corporal** .Aumenta el riesgo de fracturas en la población con bajo índice de masa corporal (IMC menor de 19 kg/m<sup>2</sup>).

**Ejercicio físico diario** acorde con las características de cada paciente. Previene la obesidad, mejora el perfil lipídico, la diabetes, y provoca un aumento de la masa. Se recomienda caminar al menos 4 horas a la semana.

**Abandono de hábitos tóxicos.** El consumo de cafeína, alcohol y especialmente tabaco son factores para la pérdida de calcio. El tabaco ejerce un efecto directo sobre el hueso y también influye sobre los niveles hormonales que actúan en el remodelado óseo.

**Vigilancia por el médico del consumo de fármacos,** tipo ansiolíticos, hipnóticos y diuréticos, con efectos secundarios que afectan a la actividad de la vida diaria.

En **personas con tendencia a las caídas** se establecerán recomendaciones dirigidas a **mejorar el control del equilibrio**, con revisiones periódicas de la agudeza visual y auditiva, consejos sobre calzado y evitar en domicilio objetos que dificulten la deambulación.

Se recomienda una atención especial a las pacientes con una **historia familiar de fractura de bajo impacto**, o si ellas mismas la han sufrido en periodos precoces (menos de 50 años)

## ANEXO



C /Galicia 11,  
30.500 Molina de Segura (Murcia)  
CIF G 73805517  
Telf. 601 30 22 59

En Junio 2013, con ayuda de los médicos del Servicio de Reumatología y Medicina Interna del Hospital Morales Meseguer y con la colaboración de la Sociedad Murciana de Reumatología en la persona de su presidenta, la Dra. Dña. M<sup>a</sup> Francisca Pina Pérez y la Dra. Dña. Encarnación Saiz Cuenca, un grupo de pacientes y familiares deciden organizar una JORNADA INFORMATIVA PARA PACIENTES DE LUPUS Y ENFERMEDADES AUTO-INMUNES

Debido a la buena acogida por un gran número de afectados por estas Enfermedades, contando con el apoyo de especialistas de Nefrología, M. Interna y Reumatología de los Hospitales Morales Meseguer, Reina Sofía y Virgen de la Arrixaca y conociendo que en la Región de Murcia hay 1.086 afectados (según datos facilitados por la Sociedad Española de Reumatología respecto a un estudio realizado sobre la población en el año 2000), este grupo de pacientes y familiares crea la Asociación Murciana de Lupus y Otras Enfermedades Afines AMLEA.

Con una Junta directiva de 7 miembros que elabora los Estatutos y demás documentos necesarios para solicitar la inscripción en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, queda registrada con el nº 11.620/1<sup>a</sup>, con fecha 27 de junio de 2013. Al día de hoy somos 65 asociados.

Somos una asociación sin ánimo de lucro con el objetivo principal de contribuir con ayuda moral, física y educativa con todas las personas afectadas de lupus en todas sus formas, así como a trabajar en la prevención y lucha contra esta enfermedad, estando comprometidos con la mejora de calidad de vida de los paciente con lupus y enfermedades afines.

Además queremos:

- Ofrecer un servicio de acogida e información.
- Orientar sobre los distintos recursos sociales, sanitarios y administrativos para los usuarios afectados y familiares con lupus u otras enfermedades afines.

- Procurar el apoyo emocional necesario para cualquier persona que acuda a la asociación y lo necesite.
- Asesorar sobre los distintos aspectos del LUPUS y otras enfermedades afines (causas, síntomas, etc.).
- Informar a todas aquellas personas afectadas o sus familiares
- Impulsar la investigación y la mejora de los servicios sanitarios que nos afecten.
- La difusión de la problemática social que rodea a todos los pacientes con lupus u otras enfermedades afines.
- Sensibilizar a las instituciones públicas y a la sociedad sobre nuestras necesidades.

## **Actividades realizadas 2013**

### **Junio**

- Jornada informativa para pacientes de lupus y enfermedades Afines. Hospital Morales Meseguer

### **Octubre**

- Visitamos la Sede de FAMDIF, con el fin de pertenecer a ellos

### **Noviembre**

- Jornadas de acogida a nuevos socios. Hospital Morales Meseguer

### **Diciembre**

- Charla con Dña. Carmen Pelegrín, Concejala de Sanidad y servicios Sociales Ayuntamiento de Murcia. Dando a Conocer nuestra Asociación, necesidades e Inquietudes

## **Actividades realizadas 2014**

### **Marzo**

- AMLEA se federa a FELUPUS (Federación Española de Lupus)

- I Jornada para pacientes de Lupus y otras Enfermedades Afines. En el Hospital Reina Sofía.

- Visita a M<sup>a</sup> Dolores Vicente Quiles, Concejala de Bienestar Social del Ayuntamiento de Molina de Segura para darnos a conocer como Asociación

### **Abril**

- Mesa informativa en la Semana de la Salud de Molina de Segura

### **Mayo**

Celebración día Mundial del Lupus (10 de Mayo)

- Mesas informativas en los Hospitales Morales Meseguer y Hospital Reina Sofía.

- Caseta Informativa en la Plaza Santo Domingo celebrando el día Mundial del Lupus.

- Asistencia de algunos miembros de la Junta Directiva de AMLEA al Congreso Nacional del Lupus en Palma de Mallorca, donde la Presidenta ofreció una ponencia como familiar de un afectado de Lupus, y la Tesorera otra sobre Lupus en la adolescencia.