

## **Artritis reumatoide. Superación profesional para los especialistas en Medicina Familiar**

### Rheumatoid Arthritis: Professional Development for Family Medicine Specialists

Didier Rodríguez Matanzas <https://orcid.org/0000-0002-1039-7633>

Yanet Cruz García <https://orcid.org/0000-0003-4004-2427>

Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Hospital Clínico Quirúrgico Docente León Cuervo Rubio. Pinar del Río, Cuba.

Autor para la correspondencia: [didierrodriguezmatanzas@gmail.com](mailto:didierrodriguezmatanzas@gmail.com)

#### **RESUMEN**

La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria crónica, autoinmune y sistémica que impacta en la morbilidad y en la calidad de vida de los pacientes a nivel mundial, afectando a diferentes grupos de edades y la mayoría de ellos en etapas productivas. Se identifica más frecuentemente en el sexo femenino entre la 4ta y 6ta década de la vida, aunque en edades avanzadas la diferencia de prevalencia entre ambos no varía. Es una enfermedad multifactorial, aunque su causa es desconocida, múltiples factores interactúan en un sujeto genéticamente susceptible: genéticos, inmunológicos, hormonales, el tabaquismo y las infecciones, que conllevan a una predisposición para el desarrollo de AR, por lo cual es fundamental su diagnóstico precoz; sin embargo, son escasas las medidas que se realizan en el primer nivel de atención en pos de diagnosticar tempranamente la enfermedad y disminuir la discapacidad funcional y la afectación de la calidad de vida que ella genera. El objetivo de esta investigación es exponer la necesidad de un programa de superación profesional para la atención médica integral a pacientes con artritis reumatoide en el primer nivel de atención de salud; basado en elementos preventivos, diagnósticos y terapéuticos de la enfermedad, donde

la superación profesional constituye la alternativa viable a la generación de conocimientos actualizados sobre la enfermedad.

**Palabras clave:** artritis reumatoide; superación profesional; atención médica integral.

## ABSTRACT

Rheumatoid arthritis is a chronic, autoimmune and systemic inflammatory disease that impacts morbidity and mortality and the quality of life of patients worldwide, affecting different age groups and most of them in productive stages. It is more frequently identified in females between the 4th and 6th decade of life, although at advanced ages the difference in prevalence between the two does not vary. It is a multifactorial disease, although its cause is unknown, multiple factors interact in a genetically susceptible subject: genetic, immunological, hormonal, smoking and infections, which lead to a predisposition for the development of RA, which is why its diagnosis is essential. early; However, there are few measures carried out at the first level of care in order to diagnose the disease early and reduce the functional disability and the impact on the quality of life that it generates. The objective of this research is to expose the need for a professional improvement program for comprehensive medical care for patients with rheumatoid arthritis at the first level of health care; based on preventive, diagnostic and therapeutic elements of the disease, where professional improvement constitutes the viable alternative to the generation of updated knowledge about the disease.

**Keywords:** rheumatoid arthritis; professional improvement; comprehensive medical care.

Recibido: 10/01/2025

Aprobado: 18/02/2025

## Introducción

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad autoinmune, crónica y sistémica de tipo inflamatorio, lentamente progresiva, la cual evoluciona hacia el daño articular e incapacidad si no es diagnosticada y tratada oportunamente. Esta patología se caracteriza por ser

poliarticular, simétrica y seguir un patrón de afección predominante en las articulaciones periféricas, suele respetar las articulaciones proximales (aunque en algunos casos el compromiso de estas no excluye el diagnóstico). Puede afectar, además: ojos, corazón, vasos sanguíneos, pulmones y el sistema nervioso. Su incidencia es de 0.6 % a 1 %, perjudica a todos los grupos étnicos y se identifica más frecuentemente en el sexo femenino entre la 4ta y 6ta década de la vida, aunque en edades avanzadas la diferencia de prevalencia entre ambos no varía.<sup>(1)</sup>

Aunque la causa de la AR es desconocida, múltiples factores interactúan en un sujeto genéticamente susceptible: genéticos, inmunológicos, hormonales, el tabaquismo y las infecciones, que conllevan a una predisposición para el desarrollo de AR. Su principal mecanismo fisiopatológico consiste en la propensión de erosionar, y, por tanto, destruir las estructuras óseas.<sup>(2)</sup>

Es la enfermedad del tejido conectivo más frecuente a nivel mundial. Afecta el 0.2 al 1.2 % de la población, más frecuente en mujeres que en hombres (3:1), entre los 30 y 50 años de edad, y produce gran discapacidad, de modo que tras 1 y 3 años, entre el 33 y el 40 % de los pacientes, presentan reducción de la capacidad laboral, generando costos elevados al sistema de salud, los que pueden reducirse cerca del 20 % con la realización de un temprano diagnóstico y con el inicio de una adecuada rehabilitación.<sup>(1),(3)</sup>

Esta enfermedad provoca diversos grados de sufrimiento, deterioro de la calidad de vida e incapacidad en quienes la padecen. Del total de los pacientes, de un 5 a 20 % presentan un curso autolimitado y otro 5 a 20 % presentan una forma clínica mínimamente progresiva. Por tanto, entre 60 % y 90 % de los pacientes que la padecen, tienen una evolución clínica de deterioro progresivo, requiriendo de múltiples consultas médicas y hospitalizaciones más frecuentes.<sup>(4)</sup>

Por su carácter sistémico pueden aparecer manifestaciones extraarticulares en todos los sistemas de la economía, así como sintomatología general dada por astenia, mialgias, febrícula, pérdida de peso y de apetito. En los últimos años, en la AR se ha visto un incremento en la morbilidad y mortalidad cardiovascular atribuible a un proceso aterosclerótico acelerado.<sup>(5)</sup>

A pesar de que en los años 60 se consideraba una enfermedad relativamente benigna, en las últimas décadas se ha comprobado que, abandonada a su evolución natural, acaba

produciendo no solo un importante deterioro radiológico y funcional, sino también una disminución de la calidad de vida y un aumento de la morbilidad y la mortalidad.<sup>(6)</sup>

El deterioro radiológico y funcional progresa lentamente durante todo el curso de la enfermedad, se ha comprobado que la máxima velocidad de desarrollo de las lesiones estructurales ocurre durante los primeros años, por lo que es importante el diagnóstico precoz de la enfermedad, ya que, el desenlace ha mejorado considerablemente debido a que se dispone de nuevos fármacos, como el desarrollo de estrategias terapéuticas más eficaces, como son el tratamiento intenso y precoz, la combinación de fármacos, el uso de esteroides o el control estrecho de la enfermedad. Uno de los principios terapéuticos más importantes es el tratamiento intenso y precoz, que ha sido especialmente destacado en las recientes guías de la EULAR para el manejo de la AR de reciente comienzo.<sup>(7)</sup>

Las actividades de promoción, prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno siguen siendo la principal estrategia para disminuir la incidencia de la AR. Por las razones expuestas es prioritaria la superación de los especialistas en Medicina Familiar (MF) para lograr el diagnóstico precoz de estas alteraciones en la Atención Primaria de Salud.

La formación continua de profesionales constituye una prioridad en el mundo actual, organismos internacionales dedican especial importancia a este aspecto con la finalidad de perfeccionar su desempeño en las diferentes esferas de actuación para que se pueda responder con éxito a los nuevos cambios sociales.

En Cuba se ha abordado el proceso de superación profesional desde diversas aristas. Varios autores coinciden en que contribuye a solucionar los problemas profesionales que presentan los egresados y los dota de conocimientos, habilidades y valores, con el propósito de prepararlos para enfrentar las exigencias del contexto actual.<sup>(8),(9)</sup>

La superación profesional de los Médicos Generales Integrales constituye una necesidad de las universidades médicas. Tal aseveración se sustenta en la propia naturaleza del perfil profesional de los médico de la familia (Me Fa) y de la carrera de Medicina en particular,<sup>(10)</sup> pues son profesionales especialistas en un área del saber médico que comparten además la función docente sobre la base de las motivaciones personales y con una preparación pedagógica básica en la que descansa el compromiso de la formación de los galenos para un desempeño responsable en la práctica.

Se han desarrollado modelos, metodologías y estrategias para procesos de superación profesional en los profesionales de Ciencias Médicas; considerando la superación profesional como un conjunto de procesos de formación, que garantizan la preparación continua de los profesionales, para que actúen con validez frente a los problemas de la práctica cotidiana.

Aun así, no son suficientes los referentes que fundamenten la superación profesional y su concreción en las carreras de las Ciencias Médicas.

Este modelo formativo del médico cubano, plantea, que la superación profesional se debe realizar en todas las unidades del sistema de salud, es una conquista que se perfecciona, y es una educación continua, basada en la identificación de necesidades de aprendizaje para dar una respuesta más eficiente a las necesidades del sistema de salud, a través de cursos, entrenamientos y diplomados en educación médica.<sup>(11)</sup>

En la estructuración de los procesos de superación, se hace necesario que el Me Fa asuma esta realidad y ponga al servicio de este proceso todo el empeño de su superación. Por tanto, es importante exponer un programa de superación profesional para la atención médica integral a los pacientes con artritis reumatoide en el primer nivel de atención de salud, lo cual es el objetivo de la presente investigación.

## Desarrollo

La mayor parte de los pacientes con AR despliegan un curso insidioso. En estadios tempranos de la enfermedad es difícil establecer un diagnóstico ya que su clínica es muy inespecífica.

Cuando se presentan los síntomas característicos es fundamental realizar su diagnóstico precozmente e iniciar con un tratamiento oportuno para evitar que se produzca el daño articular. Varios autores contemplan que entre más temprano se inicie el tratamiento de la AR mejores son los resultados obtenidos.<sup>(6)</sup>

Las enfermedades reumáticas son abordadas durante la formación de pregrado, dentro de ellas la AR. Durante la formación posgraduada del especialista en Me Fa, se imparte en el curso 22 el tema enfermedades del colágeno, donde la AR se desarrolla como una discusión de problema de salud en 2 horas, esta actividad es dirigida o rectorada por un especialista de medicina interna u especialista en medicina general integral, lo cual no es suficiente para un futuro especialista.

Durante la vida profesional la situación se torna más complicada ya que en la actualidad no existen cursos de superación continua para profesionales de la salud no especialistas, orientados a la actualización y consolidación de conocimientos relacionados con la AR.

Corresponde entonces al sistema de educación médica superior definir los principios básicos a incorporar dentro de las estrategias de superación profesional para lograr la atención integral de salud en pacientes con AR en el primer nivel de atención; solo de esta forma se estarán dando pasos consolidados en torno al mejoramiento del estado de salud de estos pacientes con diagnóstico de esta enfermedad.

Este modelo de entrenamiento continuo, constituye un proceso que se desarrolla en los servicios de salud durante toda la vida profesional, y que tiene como ejes fundamentales la problematización y la transformación de los servicios por el propio trabajador, así como su participación consciente y activa con un alto grado de motivación y compromiso en la evaluación de la calidad de las actividades competitivas que brinda a la población <sup>(11)</sup>.

Se requiere fomentar un proceso de superación para promover en los profesionales los hábitos de búsqueda reflexiva, de creatividad, que sean constructivos y capaces de accionar de manera anticipada e intervenir para transformar la realidad social en otra más favorable. Se trata de una superación que integre las necesidades de aprendizaje y los requerimientos sociales de salud, en el contexto social de cada participante.<sup>(12)</sup>

La superación profesional, no es un fin, sino un medio para lograr una mayor preparación de los trabajadores de la salud. El contenido de la superación profesional debe estar directamente relacionado con los problemas de la práctica profesional.<sup>(13)</sup>

Dentro de la atención médica integral hay que destacar que el diagnóstico precoz como contenido, tiene un papel rector, profundizando en el contexto sociocultural de las comunidades y de los individuos en particular, para realizar un diagnóstico lo más exacto posible; lo que permite actuar directamente en la prevención de situaciones y enfermedades.

La promoción de salud debe ser una actividad constante por parte de todos los sectores involucrados en la comunidad, en especial del especialista en Me Fa, que debe sensibilizar en este sentido a las familias y a los individuos en particular.

Esto se logra a través del sentido de responsabilidad que despliegue en el desarrollo de su trabajo. Los Me Fa tienen como punto de partida la realización de un estudio diagnóstico de las necesidades de la comunidad, de las características socioculturales del entorno que incluye

la identificación de los riesgos, del número de adultos mayores, así como de las enfermedades que padecen. deben superarse en varias temáticas que no han sido tratadas con profundidad y que corresponden al posgrado por las especificidades que implican.

Brindar atención médica integral a individuos, familias, grupos, colectivos y comunidad mediante acciones de promoción, prevención, diagnóstico-tratamiento y rehabilitación está entre las habilidades que deben tener.

Los resultados de investigaciones empíricas que aportan varios investigadores contribuyen a edificar las bases científicas del proceso de superación profesional y transformarlo en función de lo más novedoso de la ciencia, la tecnología y la sociedad.<sup>(8),(9),(14),(15),(16)</sup>

Las transformaciones expuestas, imponen la necesidad de actualizarse en relación con la problemática de la AR.

## Conclusiones

Los programas de educación continua, basado en una metodología teórica práctica, garantizan la atención integral de los pacientes con artritis reumatoide desde el punto de vista biopsicosocial, por tanto, un programa de superación profesional constituye la única alternativa viable a la generación de conocimientos actualizados sobre la artritis reumatoide, facilitando el diagnóstico precoz y tratamiento adecuado; lo que garantiza la atención médica integral a pacientes con artritis reumatoide en el primer nivel de atención de salud.

## Referencias bibliográficas

1. Ballina García FJ. Una historia breve de la artritis reumatoide a través de sus medicamentos. Artículo de revisión. Hospital Universitario de Asturias. [Internet]. 2021. [citado 8 de enero de 2025]; Disponible en: <http://historiadelmedicamento.es/index.php>.
2. Mena Vázquez N, Pérez Albaladejo L, Manrique Arijá S, Romero Barco CM, Gómez Cano C, Ureña Garnica I, et al. Análisis de las características clínico-analíticas de pacientes con artritis reumatoide y enfermedad pulmonar. Intersticial: casos y controles. Rev Reumatología Clínica

- [Internet].2021 [citado 8 de enero de 2025];17(4):197-202 Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.reuma.2019.06.001>
3. Secco A, Alfie V, Espinola N, Bardach A. Epidemiología, uso de recursos y costos de la artritis reumatoidea en Argentina. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet].2020 [citado 8 de enero de 2025];37(3):532-40. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.4766>.
4. Toledano E, García de Yébenes MJ, González Álvaro I, Carmona L. Índice de gravedad en la Artritis Reumatoide: una revisión sistemática. Rev Reumatología Clínica [Internet].2019 [citado 8 de enero de 2025];15(3):146-151. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.reuma.2017.07.004>
5. Izquierdo Yojhan E, Calvo Páramo E, Castañeda LM, Gómez SV, Zambrano Fernán S. Cambios radiográficos del penacho de la falange distal de las manos, en pacientes con Artritis Reumatoide. Revisión sistemática. Rev Colomb Reumatol [Internet].2017 [citado 8 enero de 2025];24(1):32-9. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rcreu.2016.10.004>
6. Ruiz Mejía C, Parada Pérez AM, Urrego Vásquez A, Gallego González D. Adherencia al tratamiento en artritis reumatoide: condición indispensable para el control de la enfermedad. Rev Cub Med Gen Integr [Internet].2016 [citado 8 de enero de 2025];32(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000300015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300015&lng=es)
7. Uribe L, Cerón C, Amariles P, Llano JF, Restrepo M, Montoya N, et al. Correlación entre la actividad clínica por DAS-28 y ecografía en pacientes con artritis reumatoide. Rev Colomb Reumatol [Internet].2016 [citado 8 de enero de 2025];23(3):159-69. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rcreu.2016.05.002>
8. Añorga Morales J, Valcárcel Izquierdo N, Che Soler J. La parametrización en la investigación educativa. VARONA, Rev Científico-Methodológica [Internet].2008 [citado 8 de enero de 2025];47:25-32. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360635567005.pdf>
9. Bernaza Rodríguez GJ, Aparicio Suarez JL, De la Paz Martínez E, Torres Alfonso AM, Alfonso Manzanet JE. La educación de posgrado ante el nuevo escenario generado por la COVID-19. Rev Cub Educ Med Supe [Internet].2020 [citado 8 enero 2025];34(4) .Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2718>
10. Ramírez Rodríguez M, Verdasquera Corcho D, Sanabria Ramos G, Cabezas Alfonso H. Estrategias de participación en la prevención comunitaria para el control de la Leptospirosis humana. Rev Cub Med Gen Integr [Internet]. 2018 [Citado 8 enero 2025];34(2):1-13. Disponible



en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252018000200011&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252018000200011&script=sci_arttext&tlng=en)

11. Salas Perea RS, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud. Rev Educ Med Super [Internet].2012 [citado 6 enero 2025];26(4):604-617. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/85>

12. López Espinosa GJ, Lemus Lago ER, Valcárcel Izquierdo N, Torres Manresa OM. La superación profesional en salud como modalidad de la educación de posgrado. Edumecentro [Internet].2019 [citado 8 enero 2025];11(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: [http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1180/html\\_415](http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1180/html_415)

13. Hatim Ricardo A. La educación de postgrado en el Sistema Nacional de Salud. [CD-ROOM]. La Habana: Material de estudio de la Maestría de Educación Médica; 2002.

14. Santiesteban MM, Licea DV, Bravo A. La superación profesional. Expresión de la formación continua del docente en la Universidad de Oriente. RECLA, Edición No.7. 2020. ISSN 2346-2256. Disponible en:

<https://recla.org/revista/edicion-7.pdf>

15. Añorga Morales J. La Educación Avanzada y el Mejoramiento Profesional y Humano. VARONA, Rev Científico-Metodológica [Internet].2014 [citado 3 enero 2025];58:19-31. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360634165003.pdf>

16. Bernaza GJ, Troitiño DM, López ZS. La superación profesional: mover ideas y avanzar más. 1ra Edición. La Habana. Ed. Universitaria del Ministerio de Educación Superior; 2018.

### **Conflicto de interés**

Los autores no refieren conflicto de interés.

### **Contribución de los autores**

Didier Rodríguez Matanzas: participó en la concepción de la investigación, búsqueda, revisión y análisis de la información, redacción del borrador del manuscrito y revisión final del manuscrito.

Yanet Cruz García: participó en la concepción de la investigación, búsqueda,

revisión y análisis de la información, redacción del borrador del manuscrito y revisión final del manuscrito.