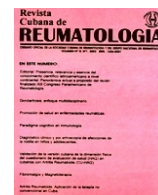


Revista Cubana de *Reumatología*

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología
Volumen XII Número 16, 2010 ISSN: 1817-5996

www.revreumatologia.sld.cu



EDITORIAL

Osteoporosis, una protagonista al culminar la década del hueso y las articulaciones

Llega el mes de diciembre del año 2010, y el final de la década dedicada al hueso y las articulaciones a nivel internacional, periodo comprendido entre los años 2000 y 2010, promulgada por la Organización Mundial de Salud el 13 de enero de 2000 en Ginebra posterior a la Conferencia de consenso celebrada en la antigua ciudad de Lund, Suecia, durante el año 1998, que inicialmente se concibió como un periodo en que las instituciones sanitarias de todos los países del mundo harían un esfuerzo extra en el estudio y las investigaciones dedicadas a la enfermedades reumáticas, ortopédicas, endocrinas, inmunológicas, en fin, todas aquellas, que de una u otra forma afectan el esqueleto y el sistema de las articulaciones, y que sabiamente se extendió a múltiples acciones sociales, que supieron incluirse en disímiles planes para prevenir la aparición y el desarrollo de la enfermedades óseas.

Sin lugar a dudas, la enfermedad protagonista en esta década ha sido la osteoporosis, toda vez que la comunidad científica y no científica ha ido conociendo el valor beneficioso de su prevención, sustentado en diversos estudios.

En la actualidad, muchos países del mundo han logrado grandes avances sanitarios en sus respectivas comunidades, lo que ha dado lugar a la gran explosión demográfica de personas que arriban a la tercera edad, lo que conlleva también, a la aparición de un volumen de enfermedades que caracterizan a esta población de individuos, como son la hipertensión arterial, otras afecciones cardiovasculares, las demencias hoy en día lideradas por la enfermedad de Alzheimer, y en el ámbito reumatoideo, la osteoporosis.

Entre los significativos avances sucedidos en esta década relacionados con la osteoporosis, tenemos la conciencia que se tiene, de comenzar a instalarse desde el mismo momento que nacemos, con periodos de mayor o menor velocidad en su desarrollo, pero se coincide, en que su evolución es paulatina y

constante a lo largo de toda la vida; también hemos aprendido que los mejores esfuerzos para combatirla, son aquellos dirigidos a modificar estilos de vida poco saludables, encaminados a evitar sus factores de riesgo, y de esta manera, retrasar en años sus estados más críticos que favorecen las fracturas óseas a los menores traumas o esfuerzos. También se ha avanzado en los métodos de estudio y diagnóstico, tanto de los múltiples metabolitos y moléculas derivadas del sistema óseo que pasan a la sangre o se excretan por el riñón, en los mayores periodos resortivos del hueso, como en el estudio de imágenes, del que existe consenso, que la absorciometría dual de Rx (DEXA) es el mejor método para su diagnóstico y seguimiento de las diferentes fórmulas terapéuticas.

Grandes avances se han alcanzado en el estudio de los antirresortivos como terapéutica de punta para la osteoporosis ya establecida; de aquellas primeras fórmulas con múltiples efectos adversos gastrointestinales y la necesidad de administración diaria, hasta los modernos bifosfonatos de depósitos que han extendido su receta de administración a varias semanas incluso meses. No han cesado las investigaciones internacionales relacionados con el tratamiento hormonal sustitutivo para la pérdida acelerada de hueso en el periodo postmenopáusico, y se ha venido tomando conciencia de manera objetiva, que también existe osteoporosis en el hombre, inclusive en edades tempranas.

Claro que no solo la osteoporosis se ha visto favorecida con las investigaciones en esta década, otras afecciones del sistema osteomioarticular han sido beneficiadas en este periodo del cual hablamos, la introducción y afianzamiento de la terapias biológicas en la artritis reumatoide, incluidas internacionalmente entre las drogas de primera línea en el tratamiento de esta entidad, paralelamente a su diagnóstico en etapas tempranas, elementos que han resultado significativo para evitar muchas de sus lesiones irreversibles; también se han favorecido otras afecciones con el uso de esta modalidad

terapéutica como la artropatía psoriásica y otras espondiloartropatías, hemos aprendido a utilizar las drogas cistostáticas ha dosis bajas o moderadas para la sustitución de dosis elevadas de esteroides, y se ha alcanzado sabiduría internacional en dos aspectos fundamentales del grupo de enfermedades de las que hablamos; en primer lugar la prevención en todos los casos que sea posible como pilar fundamental del tratamiento, y al mismo nivel, la rehabilitación de todas las lesiones que se produzcan en los periodos de instalación y desarrollo de las ellas.

En el seno de la comunidad de reumatólogos cubanos, se han venido desarrollando diferentes estrategias relacionadas con esta década que ya llega a su fin, en nuestro congreso anual siempre han sido expuesto temas relacionados con la promoción y prevención de estas entidades, tanto por reumatólogos nacionales como por reconocidas personalidades universales en el estudio de estas enfermedades, nuestra revista cubana de reumatología ha sido un órgano constante de difusión en el avances del diagnóstico y terapéutica de estos padecimientos, y ha sido estrategia de los directivos, tanto de la sociedad como del grupo nacional de reumatología, extender el conocimiento a todo lo largo y ancho de la isla, mediante charlas, eventos científicos y grupos sociales motivados e instituidos por el objetivo de evitar la presencia o el desarrollo de estos procesos morbosos.

Al culminar esta década que ha sido prospera en el conocimiento de las enfermedades que afectan el aparato locomotor, debemos también tomar conciencia, que estas siguen presentes, y evidentemente, según la población mundial continúe con tendencias a extender su esperanza de vida al nacer, también aumentaran estas enfermedades relacionadas de manera directa con la edad, por lo tanto, desde el punto de vista de la responsabilidad médica, aquellos que nos dedicamos a tratarlas, no podemos descuidar un segundo en la investigación y el estudio de las mismas.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

1. Reyes Llerena Gil Alberto. Osteoporosis: impacto socioeconómico e importancia de establecer programas de prevención e intervención a nivel mundial. Rev Cubana de reumatolo.1999; 1(1). [[Link](#)]
2. Osvaldo Daniel Messina, Norma Villa, María Estela Chiuzzi, Gil Alberto Reyes Llerena. Osteoporosis. Enfoque epidemiológico clínico terapéutico. Rev Cubana de reumatolo.2000; 2(1). [[Link](#)]
3. Bárbaro Taylor Jiménez, Inocencia Piñera Andux, José Antonio Rodríguez González, Noel Rodríguez Soria, Yamira López García. Factores de riesgo de osteoporosis en el adulto mayor. Rev Cubana de reumatolo.2009; 11(14). [[Link](#)].
4. Cáceres Palou . La década del hueso y las articulaciones (2000-2010).Revista de Ortopedia y Traumatología, 2002; 46(3) 207-210.
5. Jannaut María José. Asociación Colombiana de Reumatología. De cara a una nueva década. Rev.Colomb.Reumatol. [serial on the Internet]. 2010 Apr [cited 2010 Nov 03] ; 17(2): 76-77. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-81232010000200001&lng=en.
6. Reyes Llerena Gil Alberto. Osteoporosis: Implementar acciones para su prevención, diagnóstico y tratamiento en América Latina y Caribe. ¿Cómo se inserta la Sociedad Cubana de Reumatología en este empeño?. Rev Cubana de reumatolo.2006; 8(9). [[Link](#)]
7. Web de la Sociedad española de investigación ósea y del metabolismo mineral [cited 2010 octubre 15]. Available from: [[Link](#)]