

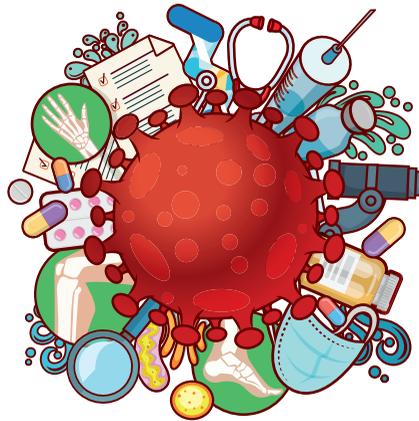




Ilustración  
de tapa:  
Pablo Estévez

# SUMARIO

Año 1 . N° 1 . Diciembre 2021



## 4 *¿Qué decís?*

Entrevista a María Celina de la Vega, presidenta de la SAR.

## 6 *SAR*

Infografía sobre nuestra sociedad y sus campos de acción.

## STAFF

### COMITÉ EDITORIAL REUMAGAZINE - SAR

Editora responsable. **Dra. Verónica Saurit**

Equipo de trabajo. **Dra. María Jezabel Haye Salinas, Dra. Flavia Ceballos, Dr. Alejandro Benítez y Dr. Diego Baenas**

Diseño Gráfico. **CV Diseño**

Editora de contenidos. **Josefina Edelstein**

Impresión. **LATINGRÁFICA - www.latingrafica.com.ar**

El editor no se responsabiliza por las opiniones vertidas por entrevistados o columnistas. Propiedad intelectual en trámite.



## 8 *Ida y vuelta*

Reuma, ¿quién sos?, responsabilidad con los pacientes.

## 10 *En foco*

Investigaciones en pandemia.

## 13 *Lentes del futuro*

Nuevos aires con los reumatólogos jóvenes.

## 14 *Caminando el terreno*

Asistencia a pueblos originarios.



## 16 *Curiosidades*

¿Sabías que...?

## 17 *Historias verdaderas*

Experiencia de una médica en las sierras de Córdoba.

## 18 *Humor*

# EDITORIAL

Año tras año, en la Sociedad Argentina de Reumatología damos nuestro mejor esfuerzo para llevar a cabo los sueños que nos propusimos en pos de un crecimiento continuo.

El inicio de la pandemia no hizo más que estimular la capacidad de reinventarnos y, sin duda, lo logramos. Traspasamos nuestras fronteras y hoy llegamos a conformar un todo en este mundo globalizado.

El trabajo en equipo es la regla, abocámonos a cubrir todos los aspectos que hacen de esta, una institución pionera y pujante.

Dentro de nuestros objetivos está el llegar a toda la comunidad a través de distintos canales. Hemos logrado grandes avances desarrollando espacios destinados a los pacientes con enfermedades reumáticas, pero creemos que falta algo más.

**Reumagazine** es un nuevo espacio dotado de expresión y personalidad diferente, donde cada uno podrá impregnarse para inspirar y ser protagonista de estas páginas. Aquí, nuestra comunidad podrá informar, educar y compartir lo mejor. El objetivo es que con cada granito de arena, sigamos creando espacios innovadores y adecuados para cumplir nuestra meta.

Agradecemos vuestro acompañamiento y esperamos seguir siendo partícipes del movimiento continuo; ese que nos fortalece y nos permite crecer, lograr los cambios necesarios y seguir avanzando.

**VERÓNICA SAURIT**  
Editora responsable Reumagazine

# Todos juntos y a la par

Con esa idea se posiciona **María Celina de la Vega**, presidenta de la SAR. Escucha, delega, confía y dirige a más de 100 reumatólogos para que la institución suene con la armonía de una orquesta afinadísima.

Las palabras brotan en un gesto de sonrisa permanente flanqueada por hoyuelos. “Quiero legar una forma de trabajo democrática, transversal y comunitaria, que trascienda las individualidades”, dice María Celina de la Vega, presidenta de la SAR. Y agrega: “Nadie es fundacional, todos vamos creando en base a lo que hicieron otros; pero, durante mi gestión hasta mayo de 2023, pretendo dejar instalado un concepto de trabajo en equipo, donde todos los reumatólogos que aportan tiempo desinteresadamente a esta institución, puedan expresarse, crear y proponer ideas, con aciertos y equivocaciones”.

“Creo que esta forma de construcción colectiva está buena porque realmente permite sentirse parte fundamental de un evento científico de gran envergadura”.

Maína, como la llaman colegas y su entorno más íntimo, es la tercera mujer que encabeza la institución desde su creación en 1937. Tiene 53 años, su especialidad culinaria son los asados y asegura que le apasiona la reumatología porque es la mejor forma de hacer, profesionalmente, lo que más le gusta: la clínica médica.

## FILIALES CON VOZ PROPIA

La SAR es la única institución científica de los reumatólogos, a diferencia de otras especialidades que tienen más de una organización de referencia. Esta trayectoria de trabajo mancomunado, durante la actual gestión está forjando la participación protagónica de cada una de las 10 filiales que existen en la Argentina y que comprenden a todas las provincias, algunas de ellas incluidas en regiones. “Queremos que las filiales tengan fuerza propia y que la SAR no centralice las acciones ni gestiones”, remarca Maína. Con ese objetivo, se creó un Comité de Modernización que está trabajando en el sitio web de la institución para simplificar todos los trámites que tengan que realizar los profesionales. “Por ejemplo,



facilitando las gestiones de los colegas para que puedan ser, al mismo tiempo, miembros de su filial y de la SAR a través de un mecanismo mucho más ágil”, detalla la reumatóloga. En ese sentido, afirma que un objetivo concomitante es que “los colegas se hagan ver en cada una de sus provincias y nada reste fuerza al trabajo local”.

La primera parte de esta modernización se está presentando durante el actual Congreso.

### HECHO POR LOS QUE SABEN

Por primera vez en su historia, el Congreso Argentino de la SAR está organizado por los 19 grupos de estudio que se dedican a las diferentes enfermedades reumáticas.

A comienzo de la actual gestión, se les dijo: “Ustedes tienen todo el año para discutir lo que quieran hacer y van a ser apoyados. Por lo tanto, traigan la mejor conferencia con la actualización más

avanzada de la patología a la que se dedican”.

“Creo que esta forma de construcción colectiva está buena porque realmente permite sentirse parte fundamental de un evento científico de gran envergadura”, concluye Maína.

En esa línea, la SAR continúa realizando y renueva acciones concretas para la comunidad y para pacientes con enfermedades reumáticas y sus familiares. Lo viene haciendo a través de Reuma, ¿quién sos?, un brazo fundamental de la institución, que pone al servicio de las personas todo los avances de la ciencia y de la práctica médica cotidiana. El espacio tiene sitio web propio donde se informa, educa, convoca a participar y se realizan campañas para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Ese es el tren al que se subió el mandato de Maína para consolidarlo y trabajar transversalmente.

A lo largo y ancho del país, quedan todos invitados. 

### MARÍA CELINA DE LA VEGA

**Edad:** 53 años

**Vida:** integra profesión, gestión, familia y recreación

**Visión:**

Participación

**Objetivo:** calidad de vida de los pacientes

**Pasión**

**profesional:** clínica médica

**Especialidad**

**culinaria:** asados



**EDUCACIÓN**

- Evalúa, supervisa y pone en marcha cursos, congresos y post-grados para los reumatólogos y otras especialidades de interés en nuestra área. La formación de los colegas está en franco crecimiento por medio de tecnología de vanguardia que permite cursadas virtuales en todo el país.
- Evalúa los proyectos para becas que permiten realizar investigaciones a grupos de estudio y filiales.
- Coordina las pasantías en unidades nacionales e internacionales.

**¿QUÉ HACEMOS?**

*La Sociedad Argentina de Reumatología (SAR) funciona con el trabajo mancomunado y coordinado de diferentes comisiones. Su misión es hacer crecer nuestra institución científica, brindar servicios a los socios (cursos, congresos, becas, pasantías, etc.) y llegar a la comunidad de todo el país. Sobre este último pilar se asienta la valiosa tarea de fomentar la educación de los pacientes, con el fin de que se empoderen y tomen decisiones informadas para mejorar su calidad de vida. Las comisiones son:*

**TRABAJO EN EQUIPO**



**UNISAR (UNIDAD DE INVESTIGACIÓN)**

- Elabora guías de práctica clínica por metodología GRADE (sistema actual de evaluación certera de la evidencia científica) para el manejo de las patologías reumáticas.
  - Brinda asesorías metodológicas y estadísticas a los socios de SAR para la realización de trabajos científicos que son presentados en congresos y publicados en revistas de reconocimiento nacional e internacional.
- Trabaja con los grupos de estudio de la SAR estimulando la creación de registros orientados a conocer el comportamiento local de las diferentes patologías que conforman la reumatología.



**REUMA, ¿QUIÉN SOS?**

**COMISIÓN DE PACIENTES:**

- Son los encargados del trabajo coordinado con los grupos de pacientes y con las filiales para llevar a cabo talleres (virtuales y/o presenciales) y charlas a la comunidad.
  - Desde hace 9 años, coordina el congreso anual de pacientes.
    - Produce y gestiona información sobre las diferentes patologías a través de la web específica y redes sociales destinadas a los pacientes.



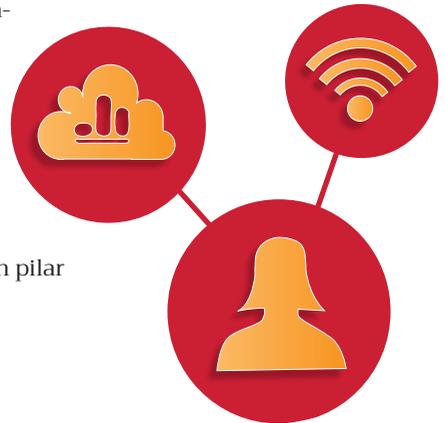
## FILIALES

- La SAR abarca 10 filiales distribuidas en todo el país.
- Tienen actividades científicas propias.
- Un representante de cada una participa activamente en la comisión directiva de la SAR con el fin de mantener una relación democrática y horizontal.



## COMITÉ DE MODERNIZACIÓN

- Se encarga de simplificar el área de acceso para socios en la página web (Mi SAR).
- Actualiza los contenidos y renueva el formato de nuestra página.
- Gestiona el flujo de información a través de las redes sociales (Facebook, Instagram y Twitter) para médicos y pacientes. Con la pandemia, esta sinergia comunicacional pasó a ser un pilar fundamental.



## CON UN SOLO OBJETIVO

Sociedad Argentina de **Reumatología**

## COMITÉ EDITORIAL

- Produce y concreta la Revista Argentina de Reumatología, que es la publicación científica oficial de la SAR.
- Tiene un editor (médico) que fija la línea editorial de la revista, acompañado por un comité editorial (médicos) conformado por otros referentes de la especialidad.
- Autores del ámbito nacional y latinoamericano publican sus trabajos de investigación científica.
- La revista se publica desde hace más de 30 años y se distribuye entre los médicos socios de SAR, bibliotecas y sociedades médicas reconocidas.
- Desde hace 8 años está disponible en la web.



## SAR JOVEN

- Compuesta por reumatólogos jóvenes, organizan jornadas de actualización y/o formación profesional.
- Producen campañas de concientización para la comunidad con una visión moderna y actualizada de la salud.





## ¿Cómo te explico que reuma abarca más de 200 enfermedades?

Ese fue el desafío para la reumatología argentina y se concretó en *Reuma, ¿quién sos?*, la sección de la SAR dedicada a los pacientes. Hoy saben mucho de su enfermedad y comparten decisiones con los médicos.

### IDA Y VUELTA

**R**euma, *¿quién sos?* es la pregunta nodal de un proyecto de educación para pacientes que nació en 2011 de la mano de Bernardo Pons-Estel, por entonces presidente de la SAR.

“La gente venía al consultorio y decía: ‘doctor, tengo reuma’, y manifestaba dolor en las articulaciones, en los músculos, o cansancio, entre otros síntomas”, cuenta el reumatólogo.

Pero resulta que “reuma” es un vocablo popular que, en medicina, comprende

más de 200 enfermedades!

Como necesitaban saber lo que conocían los argentinos, realizaron alrededor de 25 mil encuestas que tenían 5 preguntas claves. Así supieron que ante una gran variedad de señales del organismo, los pacientes acudían, en primer lugar, al médico clínico, luego al traumatólogo y por último al reumatólogo. Y eso no estaba bien.

Por lo tanto, había que informar a la comunidad de qué se trata tener enfermedades reumáticas, cuáles son sus principales síntomas, quiénes son especialistas en el tema, porque de eso depende el acceso a un diagnóstico temprano, a un tratamiento oportuno y a una buena calidad de vida.



Gran cierre de la campaña fundacional, al pie del Monumento a la Bandera y al son de Baglietto y Vitale.

1992

Inician las reuniones con grupos de pacientes.



Bernardo pensó cómo llamar la atención sobre todo esto y personalizó el problema para que la gente tuviera interés por conocer Reuma, ¿quién sos?

El proyecto se plasmó en una campaña de educación que duró un mes y medio y que recorrió “desde Ushuaia a la Quiaca y desde Mendoza a Bahía Blanca, trabajando con las filiales de la SAR”, narra el médico rosarino. “De este modo –agrega-, federalizamos la reumatología a nivel nacional y todos estuvimos participando con mucho entusiasmo tras una idea que luego trascendió”.

Tal fue el éxito, que la campaña cerró en el Monumento a la Bandera, con 12 mil personas asistiendo a un recital de Juan Carlos Baglietto y Lito Vitale.

Otra meta fue la de evitar información errónea y/o comercial que aparece cuando la gente le consulta a Google. ¿Cómo combatir esas distorsiones? Con un sitio web que tenga información escrita por los expertos del país, científicos y médicos formados en reumatología.

Entonces, en 2013 ese portal tomó fuerza y también las redes sociales, bajo la presidencia de Gustavo Citera.

Además, se elaboró un plan de difusión en distintos canales que logró que “la gente conozca mucho más su enfermedad”, apunta Mariano Cardoner, ideólogo de la comunicación 360°.

“Lo que veo desde afuera –comenta Mariano- es que hay un trabajo conjunto entre médicos y pacientes: unos aprenden de los otros y viceversa, y así, todos aprenden sobre la enfermedad”.

A César Graf le tocó manejar el rumbo de la SAR desde 2019 a 2021, con lo cual la pandemia fue la oportunidad para que profundizaran un esquema de trabajo virtual. Además de reuniones permanentes, se dictaron cursos y se trabajó con los pacientes en forma remota. Y el moño de esa labor se vio en la organización y realización del congreso para pacientes y del científico, ambos a través de pantallas sobre la autopista de internet.

Por su parte, Dora Pereira, integrante del Comité de Educación para Pacientes de la SAR, aporta que Reuma, ¿quién sos?, cristalizó la intención de difundir a la comunidad conocimiento sobre enfermedades reumáticas. Cuenta que la filial de la provincia de Buenos Aires, presentó un programa educativo en 2011 y que desde entonces, las campañas lo vienen plasmando.

“Hemos trabajado en conjunto médicos y pacientes, lo que nos permite mejorar la relación, tomar decisiones compartidas y continuar con la educación, pilar fundamental del tratamiento”, asegura la especialista. **R.**

**De Ushuaia a la Quiaca, todos tras el objetivo de llegar a la comunidad del país.**

#### EN CIFRAS

**+72.000**  
seguidores  
en Facebook

**+2.300**  
seguidores  
en Instagram

**+13.900**  
personas vieron  
el post sobre la  
Campaña Nacional  
de Detección  
Gratuita  
de Artritis  
Reumatoidea

**2011**

Reuma, ¿quién sos? aglutina al país en la educación reumatológica.

**2013**

Web propia y redes sociales brindan información clara y confiable.

**2020**

La pandemia cataliza la virtualidad en la formación de médicos y pacientes.

**2021**

La mejor educación para pacientes de Latinoamérica.





A poco de comenzar la pandemia y de que el coronavirus dijera presente por nuestras tierras, la Sociedad Argentina de Reumatología (SAR) encaró varias líneas de investigación para ayudar a los médicos y pacientes en el manejo de las enfermedades autoinmunes.

El puntapié fue la creación de un registro que ya cuenta con 2500 pacientes argentinos y cuyos datos van siendo analizados periódicamente en relación al impacto de la Covid sobre la patología reumática y viceversa; al tratamiento con distintas medicaciones; y a los resultados de la vacunación.

Uno de los datos clave es que, efectivamente, la vacunación marcó una antes y un después en cuanto a la severidad de la infección con el virus de la pandemia. De hecho, la Unidad de Investigación de la SAR (Unisar) registró que, durante la segunda ola, en el 40% de los pacientes se redujeron las hospitalizaciones e internaciones en terapia intensiva. En otras palabras, la Covid atravesó los cuerpos

con menos gravedad. Esto nos permite alentar no sólo a nuestros pacientes, sino a la comunidad toda a que se vacune. Por otra parte, venimos observando los siguientes factores de riesgo: ser varón, de raza mestiza, de bajos recursos económicos y difícil acceso al sistema de salud, sumados a una enfermedad reumática con compromiso de la inmunidad, pueden llevar a complicaciones graves si se infectan con el virus Sars-CoV-2.



***Producimos datos propios que permiten conocer mejor lo que les pasa a nuestros pacientes en la pandemia.***

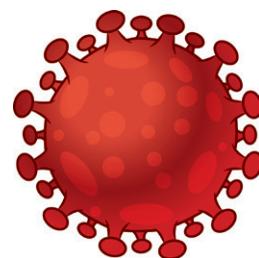
La información que va surgiendo contextualizada sobre nuestra región, le permite a la Argentina generar protocolos y guías que tengan el perfil específico de lo que sucede en el territorio.

Por lo tanto, si habitualmente escuchamos que para muchas enfermedades “no tenemos estadísticas, pero se estima que...”, el trabajo de investigación de la SAR es pionero en cuanto a la responsabilidad de una sociedad científica con los pacientes y la comunidad médica.

#### **LOS FAMOSOS BIOLÓGICOS**

Aquí tenemos otra buena noticia: uno de los medicamentos biológicos más utilizados en la reumatología, los anti TNF (su denominación técnica), resultaron seguros y no mostraron un impacto negativo sobre la Covid.

El dato surge del estudio en más de 6 mil pacientes, del que participó de forma colaborativa el registro SAR-COVID, y que se publicó a fines de octubre en una revista científica muy prestigiosa: Journal of the



American Medical Association (Jama, por sus siglas en inglés).

En cambio, otras drogas biológicas como el rituximab, aumentaron el riesgo de internación y de muerte.

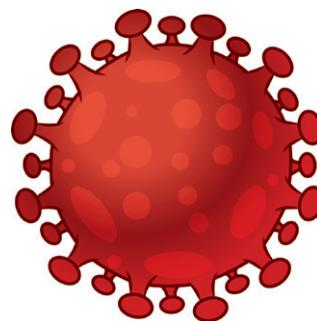
Como se sabe, esos medicamentos tienen indicación específica del reumatólogo según la patología del paciente y su nivel de severidad, entre otras cuestiones.

Entonces, remarcamos a los lectores que, antes de preocuparse, se ocupen de controlar su enfermedad reumática y consulten con su médico para acordar cualquier ajuste que fuera necesario en el esquema de tratamiento. Lo importante es tener la patología autoinmune lo más “dormida” posible.

#### **AHORA, LAS INFANCIAS**

Con un enfoque 360°, la SAR inició en noviembre la investigación en niños a través del registro de pacientes menores

*Las infancias con patologías reumáticas también van a ser estudiadas.*



de 18 años con enfermedad reumática y Covid. Por lo tanto, se espera que a lo largo de 2022 podamos contar con información potente respecto de los chicos de nuestro país.

#### **VACUNAS 3D**

Mientras se realiza el Congreso de Pacientes y el Congreso Científico, un grupo de pacientes con artritis reumatoidea (AR) que no había logrado los anticuerpos luego del esquema de vacunación, tiene colocada la tercera dosis para aminorar el impacto de la Covid.

Si bien el gobierno nacional emitió la recomendación de aplicar esa dosis a pacientes que estén con tratamiento inmunosupresor, la SAR detectó a las personas con AR, las incorporó a una línea de investigación, logró que se vacunen y, en adelante, resta medir si lograron inmunidad.

Para cerrar, le contamos a nuestro público lector otro dato que nos llena de orgullo: en este Congreso estamos presentando las primeras guías de vacunación en pacientes con enfermedades reumáticas. Las elaboramos junto con la Sociedad Argentina de Infectología (SADI) y “dan pautas de cómo se deben vacunar las personas que tienen un problema inmunológico por alguna enfermedad reumática o por el tratamiento que reciben”, concluye Guillermo, con un entusiasmo que se advierte a flor de piel.

*La vacunación demostró ser segura y efectiva.*



**SAR JOVEN**

*Nuevos profesionales,  
nuevos aires*



El grupo surgió hace más de un año y reúne a setenta profesionales con ideas frescas, innovadoras y con impacto en el consultorio actual.

**E**n poco más de un año, SAR Joven viene llevando adelante proyectos de importante envergadura. La iniciativa fue de un puñado de reumatólogos que habían terminado su residencia y reclamaban un espacio que los nucleara y conectara aún más con la SAR. Comenzaron siendo cinco y hoy participan más de 70 jóvenes profesionales.

La Dra. Graciela Betancur, médica del Instituto CER y miembro de SAR Joven, habló sobre los inicios del grupo y los próximos desafíos. También invitó a los colegas a sumarse para potenciar proyectos de manera horizontal.

**LOS PRIMEROS PASOS**

A raíz de la experiencia de una colega que se encontraba en una localidad en la cual no había Servicio de Reumatología, surgió uno de los proyectos de mayor importancia: “Ni un hospi sin reuma”. La presidenta de la SAR, María Celina de la Vega, envió una nota a los directores de los hospitales donde no existía ese servicio y se lograron dos cargos formales, mientras otros se están gestando. “Si bien el número es chiquito, el objetivo es que no haya ningún hospital sin reumatólogo”, aclaró Graciela.

También rescató la campaña “Reuma se mueve”, que está en marcha actualmente y cuyo público objetivo son los pacientes. Para que las distancias no sean un problema a lo largo y ancho del país, todos los lunes se dan clases de gimnasia por la página de Facebook “Reuma, ¿quién sos?”. La profesional aseguró que, como consecuencia de la falta de ejercicio durante la pandemia, creció el número de pacientes con atrofia muscular. Esta iniciativa busca paliar la situación organizando actividades según el tipo de patología.



Finalmente, como parte de esta mirada renovada que tienen sobre la especialidad, surgió la Primera Jornada SAR Joven, que se llevó a cabo en La Plata a fines de octubre. Allí abordaron temáticas que no se trabajan en el Congreso de la SAR, pero que los interpelan en el consultorio. Una de ellas fue sobre las enfermedades reumáticas y la diversidad de género, que resultó la más concurrida y comentada. “Nosotros tenemos pacientes transgénero y necesitamos saber sobre el tema para poder hacer un correcto abordaje”, concluyó Graciela.

**PRÓXIMOS DESAFÍOS**

La profesional contó que están trabajando en el proyecto “Reuma a la calle”. El objetivo es habilitar un consultorio en distintos hospitales y atender por demanda espontánea a pacientes con sospecha de enfermedad reumatológica. **R.**



**Que no haya ningún hospital sin reumatólogo”.**



**Tenemos pacientes transgénero y necesitamos saber sobre el tema para poder hacer un correcto abordaje en el consultorio”.**

## **ASISTENCIA A PUEBLOS ORIGINARIOS**

# *Cuando te toca hacer una medicina diferente*

Saber que los Wichí y Qom tienen el doble de artritis reumatoidea, fue el resultado de un trabajo de campo bajo la perspectiva médica y antropológica. La experiencia sirve para que las comunidades reconozcan los síntomas y consulten a tiempo.

**Aprendiendo  
con una wichí en  
Salta.**

**R**osana Quintana, integrante del Grupo Latinoamericano de Estudios de Enfermedades Reumáticas en Pueblos Originarios (GLADERPO) y miembro de la Sociedad Argentina de Reumatología (SAR), cuenta su experiencia atendiendo a las comunidades Wichí y Qom de Rosario, Salta y Roque Sáenz Peña (Chaco) para el tratamiento y prevención de la artritis reumatoidea.

Antes de la pandemia, atendía ad honorem a más de 60 personas. En octubre, retomó la presencialidad en Rosario -su ciudad- y las comunidades que residen

allí coparon su consultorio. Como hacía mucho que no la veían, la pusieron al tanto de las personas que murieron, y le contaron los estragos de la droga y del hambre.

Historias para contar y pacientes para recordar, muchísimos. Y eso es gracias a que en 2008 surgió el GLADERPO por iniciativa del reumatólogo argentino Bernando Pons-Estel y de su par colombiana, Ingrid Peláez Ballesta. La práctica cotidiana mostraba que “los pacientes de pueblos originarios se enfermaban más que el resto de la gente y tenían con mayor frecuencia enfermedades reumáticas, sobre todo, artritis reumatoidea y formas graves de esta patología”, explica Rosana. Con esos datos, conformaron el grupo de trabajo, donde incluyeron a antropólogas, e iniciaron la investigación en terreno por países de Latinoamérica.

### **TRES PILARES**

La asistencia se enmarca en un proyecto de extensión que articula a profesionales de Antropología y de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Rosario. El objetivo no sólo es tratar los





porque es enfrentarte a otra realidad y ejercer una medicina diferente”. Y agrega: “Son tantas las variables que hay que tener en cuenta, que todo lo estudiado se pone en jaque”.

**Rosario y Chaco,  
dos misiones  
Qom.**

#### **LO PENDIENTE**

La adherencia al tratamiento es uno de los principales desafíos que tienen los médicos extensionistas. Por ejemplo, los Qom que residen principalmente en Rosario, viajan a Chaco a visitar a sus familiares. Aunque planean hacerlo sólo por algunas semanas, la estadía se extiende porque les sale una “changa” y el tratamiento se interrumpe por varios meses. “Yo creo que ahí hay que seguir trabajando”, remarca Rosana. 

casos de artritis avanzados, sino ayudar a la prevención con una alimentación saludable y con campañas de educación y concientización. Para lograrlo, se establecieron tres pilares fundamentales. Uno epidemiológico, para identificar a los pacientes que tenían patologías reumáticas. Otro antropológico, para entender por qué los pacientes se enfermaban más. Gracias al trabajo de campo detectaron que, en la población general, entre 0,5 y 1 por ciento sufre artritis, mientras que en la comunidad Qom, el porcentaje que tiene esta enfermedad sistémica, se eleva al 2 por ciento. Con el aporte de la perspectiva antropológica realizaron intervenciones oportunas para cada comunidad y mejoraron el acceso a la salud. Rosana rescata que así lograron que los pacientes detectaran los síntomas, consultaran a tiempo y evitaran llegar a situaciones que únicamente hubieran admitido un certificado de discapacidad. El tercer pilar fue el genético, pero como es muy costoso, sólo se realizó la primera etapa.

Con el trayecto recorrido, la profesional no duda en afirmar: “Creo que es una experiencia que todos deberíamos pasar,

#### **INFLAMACIÓN POR COCCIÓN A LAS LLAMAS**

“A nosotros nos llamaba la atención que tanto los pacientes de la comunidad Wichí como de la Qom, tuvieran mucho compromiso pulmonar”, resalta la médica rosarina. Al conocer más a los pueblos, se dieron cuenta de que algunas costumbres podrían ser la causa de la artritis avanzada. “Ellos trabajan y se reúnen alrededor del fuego directo donde cocinan,

porque simboliza la unión de la familia”, describe. “Se sabe –agrega– que aspirar humo inflama los pulmones, por lo que nosotros sospechamos que ese puede ser el comienzo de la inflamación de las articulaciones en estas comunidades”.

Es un dato que manejan como hipótesis y que les falta demostrar, aunque es conocido que “muchas veces la artritis puede empezar por la inflamación de los pulmones”, señala la reumatóloga.

¿Sabías que...

### la primera descripción de la ARTROSIS fue en un dinosaurio hace 900 millones de años?!

Se realizó en un Plateacarpus, es decir, en un lagarto acuático, y fue durante el mesozoico, era conocida como la “edad de los reptiles”. La descripción se hizo como poliartrosis en una población de Kansas perteneciente al período cretácico, tercera y última etapa mesozoica.

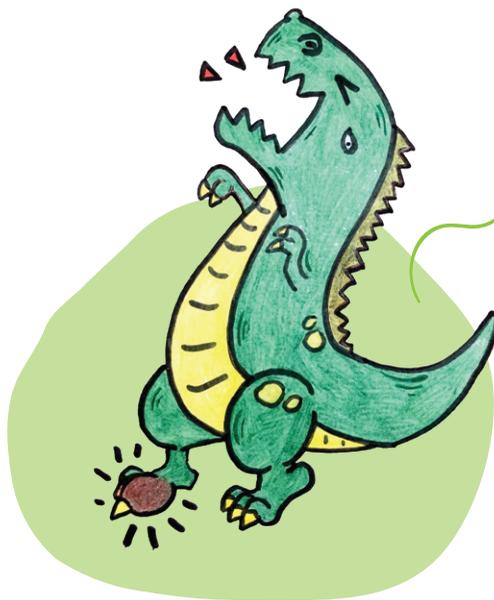
FUENTE: MOODIE RL. PALEOPATHOLOGY UNIVERSITY OF ILLINOIS PRESS, 1923



### el Tyrannosaurus Rex sufría de Gota?

Esa enfermedad tan característica en los seres humanos por el hábito de ingerir mucha carne roja, hoy se sabe que la padecieron los Tyrannosaurus Rex. Los investigadores detectaron erosiones uniformes típicas en restos fósiles de T. Rex. Como no es posible identificar los cristales de ácido úrico en esos vestigios arqueológicos, el reconocimiento se basó en el aspecto macroscópico y radiológico. Por nuestra experiencia y conocimiento, se cree que uno de los factores predisponentes es el consumo de carne roja de estos grandes habitantes de la época cretácica.

FUENTE: NATURE I VOL 387 I 22 MAY L 997



Ilustraciones:  
Dra. Evangelina Miretti

### este dinosaurio “espinoso” tuvo spondilitis anquilosante?

El descubrimiento fue en 1865, en la Isla de Wight ubicada en la costa sur de Inglaterra. Se trata de un Polacanthus toxi de 140 millones de años. En el esqueleto se encontraron 5 vértebras fusionadas con osificación de ligamentos paravertebrales.

FUENTE: REVISTA COLOMBIANA DE REUMATOLOGÍA VOL. 13 NO. 1, MARZO 2006.



## Atendiendo entre montañas y gallinas

La doctora F volvió a su Traslasierra natal para asistir a los pobladores. Comparte casos de libro y de bajos recursos técnicos en su “reuma tour”.

“**S**iempre que uno es de un pueblo chico, tiene la idea de devolverle algo”. Y eso hizo la doctora F, una reumatóloga oriunda de Traslasierra, que luego de ejercer en Buenos Aires, volvió durante unos años a Córdoba. Todos los fines de semana hacía un “reuma tour” por diferentes pueblos cordobeses, en los cuales, hasta su llegada, no contaban con esta especialidad.

Recuerda que pensaba que iba a ver pacientes con problemas simples, pero después tenía que atender “pacientes de libro”, sin los recursos necesarios. En la semana, trabajaba en un centro privado de la capital donde contaba con el equipamiento adecuado para el diagnóstico y tratamiento y con una red de colegas que le permitía realizar las interconsultas necesarias. Ante este cambio de realidades, reconoce que tenía que “switchear” la cabeza. “¿Cómo corroborar que realmente tiene el diagnóstico que vos creés? Tenés que olvidarte del ideal y decir, bueno, tengo esto y veo qué hago”, aseguró.

Como en el dispensario no contaba con el dispositivo para ver las radiografías, las colocaba en la ventana y, algunas veces, necesitaba una segunda opinión para llegar al diagnóstico. Un día, compartió la foto de una placa con dos colegas por WhatsApp. Al preguntarles si les parecía que el paciente tenía un daño en la cadera, uno de sus jefes le contestó:



“Hija, la verdad que no sé si tiene artritis, pero lo que sí veo es que es muy linda la gallina que tiene en la cadera”, recordó entre risas. Recién entonces la doctora F se dio cuenta de que en el hueso de ese sector óseo, no se veía la articulación, sino el ave.

Otra anécdota se refiere a cuando un día asistió a la consulta el padre de un nene de 9 años que tenía artritis reumatoidea. El señor le explicó que había ido solo porque había dejado a Néstor –su hijo– en un pozo. Desesperada, la doctora reaccionó: “Cómo que en un pozo y encima la última vez que lo vi estaba muy mal”. La increíble respuesta fue que había enterrado hasta la mitad a su hijo porque eso hacía con los caballos para aliviar las inflamaciones de las articulaciones.

Relatos que parecen de película contados desde su actual consultorio en un hospital de primera línea en la ciudad de Buenos Aires. Pero volvería a los pueblos serranos porque sabe que su “reuma tour” mejoró mucho a los pacientes. **R.**

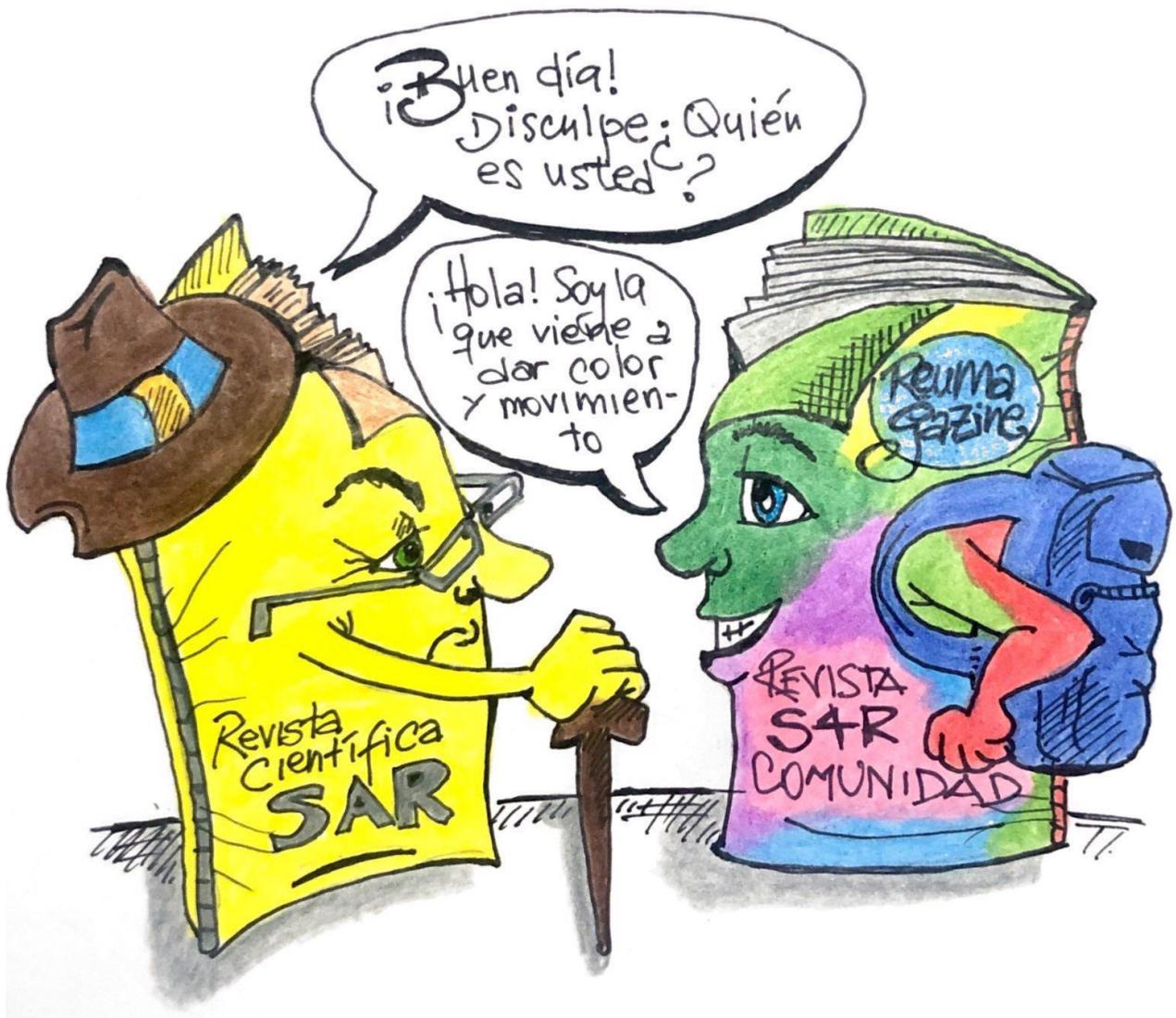
### **REALISMO MÁGICO.**

La doctora F veía la estructura ósea de la cadera en la radiografía; su jefe, en cambio, advirtió una gallina.





# EDITORIAL



POR VERÓNICA SAURIT Y EVANGELINA MIRETTI

SÉ PARTE DE

# Reuma? ¿quién sos

La **comunidad reumatológica** más grande de Latinoamérica

01

## INFORMACIÓN CLARA Y SEGURA

desarrollada y supervisada por el cuerpo médico de la SAR

02

## CHARLAS EN VIVO, VIDEOS, TIPS, EJERCICIOS, PREVENCIÓN

03

## INTERACCIÓN ENTRE PACIENTES Y CON PROFESIONALES



La red virtual donde encontrás respuestas reales sobre tu enfermedad reumática

visítanos en:

[www.reumaquiensos.org.ar](http://www.reumaquiensos.org.ar)

o seguinos en nuestras redes:



@reumaquiensos



Sociedad Argentina de **Reumatología**