

**Se está celebrando en Murcia el XXXV Congreso Nacional de la SER**

## **El objetivo de los reumatólogos en pediatría es la remisión de la enfermedad**

- **Aproximadamente, uno de cada mil niños padece artritis idiopática juvenil**
- **Los resultados en este grupo de población son mejores que en adultos porque se introducen los tratamientos de una forma más precoz**

**Murcia, 21 de mayo de 2009.** Pese a la creencia generalizada que existe, las enfermedades reumáticas no afectan sólo a los adultos, de hecho, uno de cada mil niños padece Artritis Idiopática Juvenil, un término bajo el que se agrupa un conjunto heterogéneo de enfermedades inflamatorias idiopáticas (cuya causa es desconocida), con una expresión clínica común que es la artritis (inflamación articular), que se acompañan de un componente sistémico y que se inician en la infancia, lo que en España se traduciría en cerca de 9.000 pacientes.

En cuanto a su tratamiento con terapias biológicas, hoy por hoy, existe un amplio arsenal al que recurrir y con el que se consiguen resultados “mucho más espectaculares que en los adultos”, según ha afirmado la doctora M<sup>a</sup> Luz Gamir, del Servicio de Reumatología del Hospital Ramón y Cajal (Madrid), con motivo del XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología, que se está celebrando estos días en Murcia.

Estos resultados, ha añadido, se deben a que los niños son huéspedes sanos y, además, a que los fármacos biológicos se introducen más precozmente que en los adultos. “Si con el primer escalón terapéutico, basado en infiltraciones intraarticulares, metrotexate o leflunomida, el niño requiere alguna pequeña dosis de corticoides y mantiene un cierto grado de actividad, por mínimo que sea, introducimos el biológico”, ha explicado. “De esta manera, se intenta que la enfermedad se quede inactiva o incluso su remisión”.

### **El presente: los anti TNF**

En la actualidad, los tratamiento biológicos de referencia en AIJ de curso poliarticular son los anti TNF etanercept, adalimumab e infliximab. Asimismo, ha añadido, podemos recurrir al bloqueo de la IL 1 y al anti IL 6. “Y en cuanto al futuro de la patología, existen muchas moléculas en desarrollo. Aunque la investigación en Reumatología pediátrica siempre va un poco por detrás de lo que se está investigando en adultos, quizá por temas de seguridad, espero que el futuro sea muy prometedor”.

La Dra. Gamir también se ha referido a los posibles efectos secundarios del tratamiento con biológicos, los cuales, en su opinión, parece que son incluso menores que los acontecidos en adultos. “Hacemos el protocolo de screening,

serología, virus, analítica general... igual que en adultos y se ha visto que no parece que haya más efectos secundarios que en adultos, sino incluso menos". Sin embargo, ha añadido la especialista, hay que prestar mucha atención a ciertas particularidades de los niños, como las vacunas. "Intentamos que los niños ya estén vacunados, y si hay que inmunizarles, porque les corresponda por el calendario, se estudia el momento más adecuado, es decir, que el niño esté en control de la enfermedad o casi en remisión para poder suspender el biológico, que reciba su vacuna y, después, se vuelve a introducir el fármaco". En cuanto a otras patologías, no se han dado casos de tuberculosis ni de reactivación de tuberculosis "hay que tener en cuenta que son una población sana", ni se ha encontrado afectación neurológica. Lo único que se puede destacar es algún caso de herpes zóster y varicela zóster.

De esta forma, ha concluido la reumatóloga, se puede afirmar que los niños con patología reumática tienen un futuro muy esperanzador, ya que con el arsenal terapéutico del que disponemos, es posible que la mayoría de niños entren en la vida adulta con la enfermedad en remisión y sin daño estructural sistémico ni articular.

#### **Sociedad Española de Reumatología (SER) - [www.ser.es](http://www.ser.es)**

La Sociedad Española de Reumatología (SER) es una asociación científica que tiene por objeto fomentar el estudio de las enfermedades reumáticas -enfermedades del sistema músculoesquelético y del tejido conjuntivo- en beneficio de los pacientes y atender los problemas relacionados con la especialidad. Actualmente, la SER representa a cerca de 1.200 profesionales en España y mantiene contacto con las sociedades autonómicas de reumatología de todo el país. La SER desarrolla trabajos, estudios y proyectos de investigación en reumatología a través de la Fundación Española de Reumatología (FER) y brinda apoyo a los pacientes de enfermedades reumáticas a través de su relación con asociaciones que integran fundamentalmente a pacientes como la LIRE (Liga Reumatológica Española), CONFEPAR (Confederación de Pacientes Reumáticos) o el Foro Español de Pacientes.

#### **Para más información o gestión de entrevistas:**

##### **Dpto. de Comunicación de la SER**

María José Rodríguez Chamizo

915 767 799 / 679 282 409

[mjose.rodriiguez@ser.es](mailto:mjose.rodriiguez@ser.es)

##### **McCann Healthcare**

Carmen Carral / Miguel Valero / Ángela Prieto

91 567 96 33 / 92 28 / 91 88

649 81 77 86 / 618 80 83 42 / 618 45 91 77

[carmen.carral@mccann.es](mailto:carmen.carral@mccann.es) / [miguel.valero@mccann.es](mailto:miguel.valero@mccann.es) /

[angela.prieto@mccann.es](mailto:angela.prieto@mccann.es)