

Guía de práctica clínica para el manejo de la artritis reumatoide en España (GUIPCAR)

Sociedad Española de Reumatología. Madrid, 2001.
Grupo GUIPCAR*.

Abstract

La artritis reumatoide (AR) afecta a unos 200.000 españoles y aparecen 20.000 casos nuevos cada año en nuestro país. La AR reduce la calidad de vida y la capacidad funcional, produce incapacidad para el trabajo y aumenta la mortalidad. Se ha estimado que el coste social anual de la AR en España supera los 200.000 millones de ptas., de los cuales unos 65.000 millones corresponden a gasto sanitario. En España, se ha demostrado una gran variabilidad en el manejo de la AR, que no depende sólo de las características del paciente o de la enfermedad, sino también del centro hospitalario, del servicio, y del médico que atiende al paciente. Estos hechos pueden sugerir que algunos procedimientos diagnósticos o terapéuticos son sobreutilizados, mientras que otros pueden ser infrautilizados.

Por estas razones, en 1998, la Sociedad Española de Reumatología (SER) se propuso elaborar una guía de práctica clínica para el manejo de la artritis reumatoide (GUIPCAR), que ayudase a los médicos a tomar decisiones en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con artritis reumatoide (AR). El objetivo de GUIPCAR es desarrollar estándares de calidad para el tratamiento de la AR y reducir la variabilidad no dependiente de las características de los pacientes.

Esta guía, dirigida a reumatólogos, describe las estrategias diagnósticas y de manejo para la evaluación y tratamiento de los pacientes con AR. Se centra en la AR en adultos (excluye la AR juvenil) e incluye diagnóstico, evaluación, pronóstico, terapias tales como fármacos, rehabilitación, o cirugía. No aborda otros tratamientos, como la acupuntura, y trata brevemente las complicaciones extraarticulares de la AR, como la amiloidosis, la anemia, o el síndrome de Sjögren, entre otras.

La guía está organizada de manera que se inicia contando su origen y justificación en el prefacio, y explicitando sus propósitos. A continuación, se describe la metodología seguida para elaborar las recomendaciones. Las recomendaciones para el tratamiento con fármacos modificadores de la enfermedad (FME) desarrolladas en esta guía están basadas en la mejor evidencia científica disponible sintetizada mediante una revisión sistemática de los ensayos clínicos o metaanálisis publicados. Se han identificado 2.281 artículos, de los cuales 103 reunían criterios de inclusión para esta revisión. El resto de las recomendaciones o consideraciones están basadas en evidencia científica obtenida sin revisión sistemática o en las opiniones de los expertos del panel. Los expertos fueron elegidos por la SER aplicando una serie de criterios que favoreciesen su validez nacional, y

* Investigador principal: Pablo Lázaro y de Mercado. Técnicas Avanzadas de Investigación en Servicios de Salud (TAISS). Cambrils 41-2, 28034, Madrid. E-mail: plazaro@taiss.com.

que evitasen conflictos de interés. La guía describe cómo puede ser usada, su contenido y limitaciones.

El capítulo 1 se centra en diagnóstico de la AR, el capítulo 2 en la evaluación inicial, a partir de la cual, en el capítulo 3 se clasifica a los pacientes en función del número de articulaciones tumefactas y las erosiones. La clasificación se matiza en función de los reactantes de fase aguda, el HAQ y el FR. Las recomendaciones sobre tratamiento farmacológico se presentan en el capítulo 4, los criterios de respuesta al tratamiento, en el capítulo 5, y los efectos adversos al tratamiento farmacológico en el capítulo 6. Los tratamientos quirúrgicos, rehabilitadores, y locales, se abordan en el capítulo 7. El capítulo 8 describe las complicaciones extraarticulares de la AR. La guía proporciona un anexo con algunos instrumentos que pueden facilitar al clínico la recogida de datos para la clasificación inicial y seguimiento de los pacientes con AR, y otro anexo con la clasificación completa de pacientes. Para seguir con más facilidad las recomendaciones de la guía, los usuarios que lo deseen pueden hacer uso de un algoritmo simplificado y otro completo. Una versión resumida, llamada guía de referencia rápida, contiene los aspectos esenciales de la guía.

La bibliografía se ha dividido en un apartado que enumera todas las referencias bibliográficas aportadas por los panelistas o por los investigadores sin búsqueda sistemática, y en otro apartado que enumera todas las referencias bibliográficas utilizadas en la revisión sistemática.

La SER encargó el desarrollo de GUIPCAR a la Unidad de Investigación en Servicios de Salud (UISS), del Instituto de Salud Carlos III. La realización de este proyecto ha tenido una duración de dos años. En este tiempo, la UISS ha pasado a ser una entidad privada con el nombre de Técnicas Avanzadas de Investigación en Servicios de Salud (TAISS). Novartis ha financiado este proyecto. Los investigadores han establecido los mecanismos necesarios para asegurar que esta guía no tiene sesgos de financiación, y que las personas que han intervenido en su desarrollo no tienen conflictos de interés.