

## LA VENTANA TERAPÉUTICA DE OPORTUNIDAD

En el artículo anterior, revisamos cuán frecuente es la artralgia como motivo de consulta y dejamos claro que como médicos debemos diferenciar un dolor originado en tejidos blandos, de un dolor realmente articular y más importante aún, es que sepamos detectar las características inflamatorias; el aumento de volumen de una articulación por aumento del líquido articular es lo que llamamos sinovitis o artritis.

La artritis es una manifestación clínica de muchas patologías, la más frecuente de ellas la Artritis Reumatoide que afecta al 1 % de la población mundial. La artritis es una enfermedad inflamatoria articular, crónica, cuya historia natural, sino la modificamos, es un avance inexorable hacia la destrucción articular con la consecuente pérdida de función y discapacidad progresiva, sin mencionar el dolor crónico, y las manifestaciones sistémicas, ya que la Artritis Reumatoide es una enfermedad sistémica. Esto nos deja claro porque hemos mencionado antes que ningún paciente con artritis deberá mantenerse con manejo solo sintomático, una vez detectada la sinovitis (artritis) debemos avanzar en un diagnóstico diferencial oportuno.

¿Por qué la insistencia en una detección y diagnóstico temprano de la Artritis Reumatoide?

Está demostrado que una demora en el inicio del tratamiento de la Artritis Reumatoide se asocia a una progresión del daño articular, en los últimos años hemos ido más allá y ha crecido la evidencia de que hay un periodo muy temprano en el curso de la enfermedad, en el cual el inicio de los fármacos modificadores de la enfermedad (FARMEs) es más exitoso, pudiendo contener la enfermedad y reducir su cronicidad.

Este periodo aún en estudio, se denomina **ventana terapéutica de oportunidad** y de existir podríamos deducir que se reduciría el avance de la enfermedad y probablemente disminuiría el número de pacientes que requieren terapia biológica, o pacientes con secuelas articulares, convirtiéndose en una intervención realmente costo efectiva.

Hay ya tanta información sobre el tema que se han publicado meta análisis, en particular uno publicado en el 2004, por Neis y Krabben, encontraron fuerte evidencia de una relación positiva entre la duración de los síntomas y la progresión radiográfica, mientras mayor tiempo pase entre el inicio de los síntomas y el tratamiento, peor será la evolución, más importante quizás sea el hallazgo que el tiempo de síntomas se asocia con una remisión sostenida libre de FARMEs, se observó que cada incremento semanal de duración de síntomas disminuye la probabilidad de remisión sostenida libre de FARMEs.

Este periodo de tiempo corto pero muy determinante en la evolución de los pacientes se propone como de **12 semanas**, tres meses desde que inician los síntomas y se empieza el tratamiento específico. Indudablemente tratar la Artritis Reumatoide en cualquier momento de su evolución tendrá beneficios locales y sistémicos en los pacientes, pero si está en nuestras manos, detectar sinovitis y procurar un diagnóstico temprano, debemos sensibilizarnos y saber que le facilitamos al paciente la probabilidad de tratarse durante su ventana terapéutica de oportunidad y es probable que su evolución sea muy diferente durante toda su vida.