

Servicio Nacional de Reumatología

# **Pasado, Presente y Futuro de la proyección Científico-Académico-Asistencial del Servicio Nacional de Reumatología.**

*Dra. Quibert Tolodano Z. M. \*, Dr. Torres Moya R. \*\*, Dr. Hernández Martínez A., \*\*\**

- \* Especialista de Segundo Grado en Reumatología  
Profesora Asistente del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana  
Jefa Docente del SNR.
- \*\* Especialista de Primer Grado en Medicina Interna y Segundo Grado en Reumatología  
Profesor Asistente del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana  
Jefe y Profesor Principal del SNR.
- \*\*\* Especialista de Primer Grado en Medicina Interna y Segundo Grado en Reumatología.  
Profesor Auxiliar del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana  
Investigador Auxiliar.

Los cambios económicos – sociales ocurridos en Cuba a partir de 1959, significaron el trazado de elevadas metas de transformación en las estructuras económicas, políticas, de la conciencia social y las condiciones de vida de la población (1). En este marco, el Servicio Nacional de Reumatología ( SNR ) inicia su trabajo en el hospital "Clínico Quirúrgico 10 de Octubre" a partir del año 1969 oficializándose en el 1984.

Si partimos de la veracidad de que la artritis y enfermedades músculo-esqueléticas relacionadas clasifican como la principal causa de morbilidad entre los adultos en países desarrollados (2), entonces se justifica la existencia de servicios como el Nacional de Reumatología de Cuba, el que desde sus inicios, ha llevado a cabo estra-

tegias para favorecer y ayudar al enfermo reumático y para amplificar dichas acciones a todo el país, de manera que inicia la formación docente a los primeros residentes en el año 1984 y en la actualidad, todas las provincias cuentan con especialistas en Reumatología.

El SNR está estructurado de la siguiente forma :

- Area de hospitalización : Clínica reumatológica
- Area o departamento de fisioterapia y rehabilitación
- Artroscopia y cirugía ortopédica especializada
- Consulta Externa
- Laboratorio de Inmunología
- Sección de Psicología
- Cuerpo de guardia.

No cabe duda de que el dolor es un mecanismo capaz de proteger al organismo al actuar como una señal de peligro o daño en algún área corporal o en la mente. Está presente en casi todos los padecimientos y es una de las manifestaciones más tempranas de enfermedad (3), tampoco podemos negar que la reumatología es una de las especialidades médicas que interactúa a diario con este síntoma poniendo en función todos los conocimientos para mitigar o erradicar tal padecimiento.

Estudios epidemiológicos señalan que el dolor representa uno de los principales problemas de la salud pública (4,5); por lo tanto, no es difícil entender el hecho de que en nuestra institución estemos atendiendo un número elevado de pacientes reumáticos en las diferentes modalidades existentes en su conformación (Tabla No 1).

Tabla N°1  
Asistencia en el SNR (Anual)

Modalidades	No de pacientes al año
Consulta Externa ( incluye Psicología )	20 000
Ingresos	2200 – 3000
Artroscopia	700 - 900
Emergencias	10-12 mil

En el caso de la cirugía de mínimo acceso (artroscopia), nuestra institución fue pionera en Cuba con más de 29 años de experiencia y más de 25 000 operaciones realizadas, teniendo como líneas de desarrollo: Rodillas, Hombros y Carpos.

El panorama docente de nuestro centro asienta en tres vertientes fundamentales, por un lado, en el hecho de haber sido el centro formador del 90% de los reumatólogos del país, de manera que contamos con un especialista por cada 150 000 habitantes, cifra considerada como óptima (6). Por otro lado, la docencia se fundamenta en aspectos tan importantes como:

- La realización de adiestramientos nacionales e internacionales
- En haber realizado sistemáticamente cursos municipales, provinciales y nacionales a inmunólogos, especialistas de Medicina Interna, Rehabilitación

y Medicina General Integral.

- En la colaboración de especialistas del SNR en otras instituciones de la capital (tabla No 2), lo que ha permitido amplificar la atención reumatológica a un mayor número de pacientes.
- Colaboración con otras instituciones para la enseñanza de módulos académicos en el marco de maestrías
- Publicaciones que se han venido desarrollando a lo largo de todos estos años (libros, monografías, publicaciones primarias en revistas nacionales e internacionales) (Tabla No 3).
- Trabajando en las proyecciones científicas más importantes del SNR a decir; Inmunorreumatología (Lupus E. Sistémico (LES), Artritis Reumatoide (AR), principalmente Epidemiología, Ensayos terapéuticos, Artroscopia, Osteoporosis y Reumatismos en la tercera edad.

Tabla N°2  
Centros en los que colaboran especialistas del SNR

La última vertiente de la docencia en el SNR está dada en el interés de nuestros profesionales a promover o categorizar. En la actualidad contamos con 9 docentes categorizados y 7 especialistas de 2do grado.

Según datos de países industrializados las enfermedades reumáticas constituyen la causa principal de morbilidad en adultos (2) y algunos estudios epidemiológicos han sugerido que el 10% de la población padece de estas afecciones (7,8). Por tal razón el Grupo Nacional de Reumatología ha basado parte de sus estrategias de trabajo en la comunidad e interrelación con los médicos de familia (9) y nuestro centro tiene realizado todo un proyecto de colaboración comunitaria.

## Tabla N°3

## Principales publicaciones de SNR

El SNR en particular, en su proyección comunitaria persigue los siguientes objetivos:

- 1- Acercar a nuestros especialistas a la comunidad
- 2- Disminuir el número de pacientes que acuden al hospital
- 3- Continuar, sin perder el vínculo con nuestro servicio, la atención al mayor número de casos posibles por los especialistas en el área de salud.
- 4- Estrechar las relaciones con el médico de familia y, al mismo tiempo, lograr que estos adquieran experiencia en el manejo del enfermo reumático.
- 5- Participar en actividades docentes de educación para la salud e investigaciones en el campo de la reumatología, necesidades estas del área de salud.

En la búsqueda de una conducta terapéutica dirigida a controlar las consecuencias de las diferentes enfermedades y del dolor en particular hemos encaminado los esfuerzos hacia uno de los perfiles más importantes en el quehacer investigativo del SNR: los ensayos terapéuticos

en patologías como la Artritis Reumatoide, Lupus E. Sistémico y Osteoartritis.

En este punto la investigación básica ha propiciado que en la actualidad sea factible evaluar con eficacia síntomas tan frecuentes como el dolor, realizar mediciones con instrumentos diseñados a tales efectos y determinar el impacto de las medidas terapéuticas aplicadas para su alivio, control o erradicación (10).

En tal sentido, y en trabajo coordinado con otros centros, nuestra institución ha venido atesorando interesantes vivencias desde hace ya algunos años ( tabla No 4).

A partir del año 1996 tiene lugar en nuestro país el inicio de un estudio comunitario con la aplicación del instrumento ILAR-COPCORD ya validado en otros países y cuyo objetivo es establecer la prevalencia de las enfermedades reumáticas en países en desarrollo a través de mejorar la detección y su manejo a nivel de la comunidad (2),(11),(12),(13).

Este diseño es liderado y pesquisado por el Dr. Gil Reyes Llerena y se han dado algunos pa-

Tabla N° 4

sos en este sentido con la aplicación del mismo en áreas urbana y rural y con participación multicentro en la que el SNR juega un protagonismo importante.

Asimismo y a partir del año 1998 nuestro país está representado en el Grupo Latinoamericano de Lupus E. Sistémico (GLADEL) a través del SNR, lo cual ha dado ya resultados muy interesantes a la luz de la casuística brindada constituida por pacientes con el diagnóstico de LES desde 1996 en adelante.

Otro Proyectos incluyen:

- Artroscopia de Rodillas y Hombros
- Cirugía de mínimo acceso en el abordaje del síndrome del túnel del carpo
- Osteoporosis en población afectada por A. R. con y sin esteroides
- Proyectos vinculados a la Medicina del trabajo
- Rehabilitación en : Espondilitis Anquilopoyética, Osteoartritis, A. Reumatoide, Lisis articular y Artrotomías

En conclusión, todo lo que hemos logrado hasta el presente ha estado sustentado en el amor hacia lo que hacemos y en el respeto a todas las personas que de una forma u otra no solo han apoyado a la Reumatología como especialidad sino que han confiado en el colectivo de trabajadores del SNR encabezado por un profesional ejemplo que posee como atributos personales la dedicación al trabajo y confianza en nuestros sueños por encima de cualquier dificultad el Profesor Roberto Torres Moya, Jefe del Servicio Nacional desde el año 1984.

### **Bibliografía**

- 1- Reyes Llerena Gil A., Guibert Toledano Z. M., Hernández Martínez A., : Impacto de las enfermedades reumáticas sobre la calidad de vida en Cuba. Monografía, ed. MININT, PAG.3, 1996.
- 2- Badley EM, Thompson RP, Wood PHN : The prevalence and severity of major disabling conditions : a reappraisal of the government social survey on the handicapped and impaired in Great

- Britain. *Int J Epidemiol*, 1978; 7: 145-51.
- 3- Estudio y tratamiento del dolor. Ediciones del instituto Syntex, SPS-45 ISSN. México DF, 1994.
- 4- Crok J, Rideaut E, and Browne G. The prevalence of pain: complaints in a general population. *Pain*;18 ( 1984) 299-314.
- 5- James FR, Large RG, Bushnell JA and Wills JE: Epidemiology of pain in New Zeland. *Pain*; 44(1991) 279-283.
- 6- Adebajo AO, et al: Rheumatology worldwide in Klippel J and Dieppe P, (eds) London, 1995.
- 7- Lawrence RC, Hochberg MC., Kelsey JL, Mc Dofie FC, Medsger TA jr, Felts WR, et al. Estimates of prevalence of selected arthritic and musculoskeletal diseases in USA. *J Rheumatol*. 1989;16:437-41.
- 8- Cunningham LS, Kelsey JL. Epidemiology of musculoskeletal impairments and associated disability. *Am J Public Health* 1984;74:574-9
- 9- Reyes Llerena Gil A., Guibert Toledano Z.M., Hernández Martínez A. Rheumatology and Care for the rheumatic diseases in Cuba, *J Clinical Rheumatology*; vol5, No5, Oct/1999.
- 10- Reyes Llerena Gil A, Guibert Toledano Z.M., Hernández Martínez A. Dolor reumático. Consideraciones clínico-terapéuticas. Ed. CIMEQ, Nov./1997.
- 11- Muirden KD. Lessons from the southeast Asian rheumatology: The COPCORD project rheumatology, 1991; pp3-4 Sandoz Pharma LTD.
- 12- Riedeman P. Community Studies of Rheumatic Diseases Bridge, Summer/Fall, 1992. Foundation for health Services research , Washington DC.
- 13- Widgley R. Prevention and Rheumatic Diseases . *J Rheumatol*. 1993;20:605-606.