

## Otras Noticias

# La SEMI aboga por cambiar las estrategias en el manejo del paciente con enfermedad autoinmune sistémica

**En los próximos diez años, para tratar la enfermedad autoinmune sistémica se aplicarán terapias biológicas dirigidas a dianas moleculares específicas, basadas en la administración de diversos tipos de moléculas sintéticas relacionadas con la respuesta inmunitaria. Esta explicación proviene de la Reunión Nacional del GEAS que reunió en Madrid a los internistas de 100 hospitales de toda España.**

Madrid 28/11/2011

---

En esta IV Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas, GEAS, de la Sociedad Española de Medicina Interna, SEMI, los médicos internistas abogaron por cambiar las estrategias en el manejo del paciente con enfermedad autoinmune sistémica, con un enfoque multidisciplinar liderado por expertos capacitados en el tema.

Al mismo tiempo, pusieron de relieve que cada es más evidente la influencia del tabaco y el estilo de vida -la dieta y el estrés- en la evolución de estas enfermedades y en la respuesta adecuada a los tratamientos. De paso, la SEMI recordó que está desarrollando un borrador de criterios para acreditar la capacidad formativa específica en estas patologías en los servicios de Medicina Interna.

Las Enfermedades Autoinmunes Sistémicas, EAS, conforman un amplio grupo de patologías de muy variada expresión clínica, poco conocidas por la población e incluso en el ámbito médico. A pesar de que no se conoce su origen, se sabe que todas comparten un fallo del sistema inmune, que deja de realizar su trabajo adecuadamente (defendernos de las agresiones externas) y pasa a producir daño en los propios tejidos y células.

### A Medicina Interna...

Las EAS más frecuentes son el lupus eritematoso sistémico -la más conocida y que padece una de cada 10.000 personas en nuestro país-, el síndrome de Sjögren -que afecta al 0,5% de la población-, la esclerodermia, el síndrome antifosfolípido, las miopatías inflamatorias y las vasculitis sistémicas -algunas de estas son consideradas enfermedades raras al afectar a una de cada 100.000 personas-.

Según el doctor Manuel Ramos Casals, coordinador del GEAS de la SEMI, su manejo recae cada vez con más frecuencia en los servicios de Medicina Interna, ya que todos y cada uno de los órganos y tejidos del cuerpo pueden verse afectados por ellas y es habitual que las manifestaciones clínicas sean múltiples y simultáneas.

Al decir de este experto, "los nuevos conocimientos clínicos y terapéuticos, con la aplicación de instrumentos específicos que evalúen la calidad de vida, la morbilidad, la cuantificación del daño crónico acumulado, el riesgo vascular o la pérdida de masa ósea, nos han enseñado que tenemos que empezar a cambiar las estrategias tanto en la valoración del paciente como en las pautas del tratamiento, con el fin de realizar una valoración integral y multidisciplinar de la persona que las padece".