



NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DHALAI CRUZ TORRES

TRABAJO: CAPITULO 1

TEMA: "TERAPIA FISICA COMO TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN HOMBRES Y MUJERES DE 50 A 65 AÑOS"

MATERIA: SEMINARIO DE TESIS

DOCENTE: LIC. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

OCTAVO CUATRIMESTRE

2DO PARCIAL

INTRODUCCIÓN

La Terapia física es una técnica que se utiliza principalmente para tratar de manera eficaz diversas patologías que causan deterioro en las funciones motoras, como la movilidad, discapacidad física y dolor. Es muy importante dar a conocer los beneficios que tiene la terapia física en enfermedades como la artritis reumatoide o en las diversas enfermedades reumáticas, como opción de tratamiento en estas enfermedades.

(Medianet, 2021) Menciona:

La terapia física es una técnica utilizada en fisioterapia como forma de tratamiento de diversas patologías, o bien como prevención de las mismas. Como su propio nombre indica, el tratamiento a través de ejercicio o terapia física consiste en tratar al paciente mediante un programa de ejercicio que la persona pueda llevar a cabo. La práctica del tratamiento a través de ejercicio cuando aparece la patología va a ser fundamental y de vital importancia para mantener o recuperar la máxima funcionalidad de la persona y que consiga ser lo menos dependiente posible.

Por lo que se puede deducir que la terapia física consiste principalmente en aplicar diversas técnicas terapéuticas junto agentes físicos con la finalidad de mejorar la condición patológica que presenta el paciente en su sistema nervioso, muscular y óseo. Con la ayuda de estas técnicas se notará la mejoría del movimiento del cuerpo del paciente que pudo haber sido afectado de manera significativa por la patología que se padece, en este caso la artritis reumatoide.

(Sevillano, 2014) Menciona:

La artritis reumatoide es una enfermedad compleja, de naturaleza autoinmune, sistémica, crónica, del tejido conjuntivo, que afecta sobre todo a las articulaciones

periféricas y cursa con dolor e inflamación en las articulaciones, a la vez que también puede presentarse manifestaciones extraarticulares. Tiene un gran impacto en la calidad de vida del paciente y origina un costo económico y social muy importante, en la mayoría de los pacientes el curso de la enfermedad es progresivo y conduce a una lesión estructural articular, deterioro funcional, disminución de la calidad de vida, aumento de la morbilidad y de la mortalidad. Siendo una de las más comunes en el grupo de enfermedades denominadas enfermedades reumáticas. Según diversas fuentes de información al menos en el 60% de los casos, las causas de la artritis reumatoide se atribuyen a factores genéticos, es decir, por anomalías en ciertos genes que predisponen al desarrollo de la enfermedad. Por ejemplo, se estima que el 80% de las personas con artritis reumatoide tienen una alteración genética denominada epítipo compartido y las personas que la presentan tienen hasta 5 veces más probabilidades de desarrollar la enfermedad.

Es decir que las personas que son más predisponentes a padecer la artritis reumatoide son aquellas que tienen en su organismo alguna alteración genética que influyen en su desarrollo. Un punto importante a mencionar es que puede provocar diversas complicaciones si no es tratada adecuadamente, por ejemplo, discapacidades físicas, erosión ósea (desgaste de huesos), deformidad en las articulaciones y daño a distintos sistemas corporales.

Como se mencionó anteriormente la artritis reumatoide es una enfermedad autoinmunitaria, usualmente nuestro sistema inmunitario nos ayuda a proteger a nuestro cuerpo de infecciones y enfermedades, sin embargo, esta enfermedad ataca al tejido sano de las articulaciones, lo que la convierte en autoinmunitaria. La artritis reumatoide es un problema a nivel mundial que puede afectar a los seres humanos después de los 40 años de edad, si este posee factores que lo predisponen a padecerlo como sus antecedentes genéticos, obesidad,

tabaquismo, entre otros; presentándose de manera más frecuente en mujeres que en hombres.

Como se había mencionado anteriormente la terapia física ayuda de manera eficaz a los pacientes a conservar el movimiento de las articulaciones, prevenir y corregir deformidades que se presenten, fortalecer y restablecer la marcha correcta. Existen diferentes técnicas que se pueden aplicar durante el tratamiento de fisioterapia, dependiendo principalmente de cada caso, como la masoterapia y la terapia manual, la reeducación articular (cinesiterapia pasiva, activa y activa asistida), el ejercicio de reeducación muscular, la aplicación de termoterapia en el proceso inflamatorio, la crioterapia, entre otros. Gracias a la implementación de estas terapias físicas, se conseguirá reducir el impacto de la Artritis Reumatoide en el paciente, permitiéndole mejorar su calidad de vida de manera significativa y tendrá menor dependencia de sus familiares.

Es muy importante dar a conocer esta enfermedad a la sociedad para que puedan identificarlo de manera temprana y evitar complicaciones graves que pueden afectar a su calidad de vida. Existen diversos tratamientos que ayudan a evitar estas complicaciones, así como menorar el nivel del dolor e inflamación, como el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, la terapia física, entre otros. Sin tratamiento, en los primeros 3 años a partir del diagnóstico, del 20 al 30% de las personas con AR llegan a la discapacidad permanente. Pacientes con sinovitis de más de 6 semanas son más propicios a desarrollar una enfermedad progresiva y no un proceso autolimitado. Las nuevas terapias biológicas han transformado radicalmente la evolución de la enfermedad, permitiendo a los pacientes mantener su independencia funcional y mejorando su calidad de vida.

CAPITULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“TERAPIA FÍSICA COMO TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN HOMBRES Y MUJERES DE 50 A 65 AÑOS”

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria, crónica, autoinmune y sistémica de etiología desconocida, afectando principalmente la membrana sinovial, caracterizado por inflamación poliarticular y simétrica de pequeñas y grandes articulaciones, con posible compromiso sistémico en cualquier momento de su evolución. Suele debutar en la sexta década de la vida y afecta entre dos y tres veces más a las mujeres que a los hombres.

Es más frecuente en los países industrializados, debido a factores demográficos a la exposición a toxinas del entorno y a los hábitos de vida, pero muchos casos se dan en los países de ingresos medianos y bajos, por lo que no son diagnosticados. Un estudio realizado por Paláez-Ballestas en el 2011 en 5 regiones de México con una muestra de 19,213 individuos, se encontró que alrededor del 14% de la población de estudio padecía alguna enfermedad reumática. En 2013, el Congreso del Colegio Mexicano de Reumatología, reportó una prevalencia del 1.6% dentro de la población, lo que colocó a México dentro de los países con alto porcentaje en Artritis Reumatoide. En 2019 había en el mundo 18 millones de personas con artritis reumatoide y alrededor del 70% de las personas que tienen esta enfermedad son mujeres, y el 55% son mayores de 55 años.

La artritis reumatoide puede causar síntomas moderados o graves a las personas que lo padecen, que pueden aliviarse con terapia física y rehabilitación. Aunque la artritis reumatoide es una enfermedad autoinmunitaria sistémica que ataca a

varios sistemas corporales, la afectación más frecuente es la de las articulaciones del cuerpo, como las manos, rodillas, tobillos, entre otros.

Es más frecuente en mujeres que en hombres y su inicio es de los 40 a los 60 años, sin embargo, puede aparecer a cualquier edad. La sinovitis afecta a las articulaciones durante el curso de la enfermedad produciendo complicaciones más graves como la destrucción del cartílago, erosiones óseas, deformidades articulares y diversos grados de discapacidad. La Artritis Reumatoide afecta a una parte determinada de la población mundial con variaciones de frecuencia que dependiendo de los países y las etnias. La artritis reumatoide afecta de manera significativa la vida de quien lo padece, disminuyendo su calidad de vida. Esto debido a que causa diversas complicaciones como la discapacidad física, que puede afectar la manera en que realiza sus actividades diarias.

Esta patología frecuentemente es malinterpretada como parte inevitable del envejecimiento lo que puede provocar que no se diagnostique a tiempo, sin embargo, al ser crónicas tienden a progresar a un daño estructural irreversible, asociado con dolor y discapacidad generada, lo que limitarán a largo plazo la capacidad funcional del paciente y sus relaciones sociales, además produce una restricción para realizar las actividades cotidianas básicas. La calidad de vida es definida según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la percepción individual de la vida dentro del sistema cultural y de valores en que se vive y en relación con sus objetivos, esperanzas, normas y preocupaciones. Cabe resaltar que la misma estudia múltiples aspectos de la vida de las personas y de los pacientes en cuestión que pueden verse afectados por cualquier patología y sobre todo aquellas de naturaleza crónica.

Es de suma importancia reconocer y recalcar que la enfermedad de artritis reumatoide (AR) tiene un alto costo, que puede afectar significativamente la economía de quien lo padece, ya que es una enfermedad progresiva, potencialmente discapacitante que deriva a la ausencia laboral, con gastos sociales y psicológicos muy elevados para la sociedad mexicana, afectando principalmente a los familiares de quien lo padece.

El Instituto Mexicano del Seguro Social registró casos de artritis reumatoide en México, dejando un costo anual de 2,344 USD, representando así un 26.1% de los costos totales anuales por gastos de bolsillo de los pacientes. Un paciente que presente síntomas como movilidad reducida, manos inflamadas, atrofia muscular, febrícula y fatiga, cuyas articulaciones presenten calor y sensibilidad al tacto, debe consultar a un profesional médico, debido a las posibilidades de que este presentando las primeras manifestaciones de Artritis Reumatoide. Para realizar el diagnóstico correcto, el especialista tendrá que valorar los síntomas que presente el paciente y hacer una exploración de las articulaciones en busca de deformidad o inflamación. Es importante realizar un análisis de sangre y radiografía para corroborar el diagnóstico, debido a que hay otras enfermedades que presentan síntomas similares.

El tratamiento de la artritis reumatoide consiste principalmente en fármacos y terapia física que ayudan principalmente a la disminución del dolor e inflamación. Los principales objetivos de la terapia física son obtener la remisión o controlar la patología, disminuir el daño articular, mantener o mejorar la función de las articulaciones afectadas y mejorar la calidad de vida de la persona que la padece. Para ello se debe trabajar con medidas físicas, ejercicios en rangos controlados y técnicas de alivio de la sintomatología. Posteriormente, se utilizará la terapia manual y el ejercicio terapéutico para conseguir recuperar el movimiento completo libre de dolor. Con este procedimiento se consigue disminuir las

consecuencias de los periodos de inflamación intraarticular y mejorar el estado musculoesquelético del paciente.

El propósito principal del presente trabajo es informar a la población de 50 a 65 años de edad la importancia de conocer sobre la terapia física y los beneficios del mismo como tratamiento de la Artritis Reumatoide, con el objetivo de mitigar o disminuir las complicaciones causadas por la falta de información referente al tema. Como bien sabemos la artritis reumatoide no es una enfermedad prevenible, por lo cual se debe optar por diferentes recomendaciones que ayudaran a retrasar la evolución de la enfermedad. Mencionaremos sobre la terapia física, sus beneficios en la mejoría de la artritis reumatoide y como aumentar la calidad de vida de quien lo padece.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1. ¿Poseen algún conocimiento las personas de 50 a 65 años de Nuevo Amatenango que es la Artritis Reumatoide?
2. ¿Conocen las persona de 50 a 65 años de nuevo Amatenango cuales son los signos y síntomas de la Artritis?
3. ¿Conocen las persona de 50 a 65 años de Nuevo Amatenango los métodos para diagnosticar la Artritis Reumatoide?
4. ¿Identifican las Causas de Artritis Reumatoide las personas de 50 a 65 años de Nuevo Amatenango?
5. ¿Conocen los hombres y mujeres de 50 a 65 años de Nuevo Amatengo la importancia que tiene la terapia física en la Artritis Reumatoide?
6. ¿Tienen conocimiento las personas de Nuevo Amatenago de 50 a 65 años si la Artritis Reumatoide es hereditaria?
7. ¿Saben las personas de Nuevo Amatenango de 50 a 65 años, si se puede prevenir la Artritis Reumatoide?
9. ¿Reconocen los Hombres y Mujeres de 50 a 65 años de Nuevo Amatenango los factores de riesgo de padecer Artritis Reumatoide?

OBJETIVOS

GENERAL

Demostrar la importancia que tiene la terapia física en el tratamiento de la artritis reumatoide en hombres y mujeres de 50 a 65 años del ejido Nuevo Amatenango.

ESPECIFICOS

- Definir el concepto de artritis reumatoide a hombres y mujeres de 50 a 65 años
- Identificar el nivel de conocimiento en hombres y mujeres de 50 a 65 años sobre la terapia física en el ejido Nuevo Amatenango
- Mencionar los tipos de terapia física en hombres y mujeres de 50 a 65 años con artritis reumatoide
- Enseñar la importancia que tiene la terapia física en hombres y mujeres de 50 a 65 años con artritis reumatoide
- Dar a conocer los métodos que diagnostiquen la artritis reumatoide en hombres y mujeres de 50 a 65 años
- Especificar los signos y síntomas de la artritis reumatoide en hombres y mujeres de 50 a 65 años
- Analizar los factores predisponentes que contribuyen al desarrollo de artritis reumatoide en el ejido Nuevo Amatenango

HIPÓTESIS

Contribuiría la terapia física como tratamiento para mejorar la calidad de vida en hombres y mujeres de 50 a 65 años en Nuevo Amatenango con Artritis Reumatoide.

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se enfocará en la importancia que tiene la terapia física en el tratamiento de la artritis reumatoide en persona de 50 a 65 años del ejido nuevo amatenango ya que actualmente existen una incidencia en la que la mayoría de las personas no cuentan con información necesaria para llevar un buen control, de la misma manera un tratamiento y en casos extremos se desconoce el concepto de artritis.

La Artritis Reumatoide es una enfermedad crónica que provoca un grave sufrimiento a la persona que la padece, provocando una discapacidad importante en fases evolucionadas de la enfermedad y con pérdida de la calidad de vida. Esta es una de las enfermedades que más discapacidad provocan siendo el impacto económico muy significativo tanto para la sociedad como para el paciente. Este impacto económico incluye disminución de la capacidad laboral, estrés en las relaciones, pérdida de oportunidades de trabajo y disminución de los ingresos económicos del individuo. Debido a esto es necesario que tanto la hombres y mujeres cuenten con la información necesaria de dicha patología. Así, estos pacientes se podrán beneficiar de un tratamiento precoz y eficaz evitando el avance de la enfermedad y los problemas asociados a ella.

El diagnóstico y tratamiento temprano de la enfermedad es fundamental porque reduce la actividad, la progresión y la mortalidad asociada. Con ello se evita el deterioro casi inevitable de las articulaciones del enfermo y por lo tanto mejora su calidad de vida. La artritis reumatoide es una enfermedad crónica (de larga duración) que afecta sobre todo a las articulaciones, como las que se encuentran en las muñecas, las manos, los pies, la columna vertebral, las rodillas y la mandíbula. La artritis reumatoide causa inflamación en las articulaciones, lo que origina: Dolor, inflamación, rigidez y pérdida de las funciones, cabe señalar que

la artritis reumatoide es un trastorno auto inmunitario porque el sistema inmunitario ataca los tejidos sanos de las articulaciones.

En algunas personas, la artritis reumatoide comienza lentamente, afectando solo pocas articulaciones. Sin embargo, si no se trata o si los tratamientos no funcionan, la artritis reumatoide puede empeorar y afectar más articulaciones. Esto puede provocar más daño y discapacidad. A veces, los síntomas de la artritis reumatoide empeoran en "brotos" debido a algún factor desencadenante. Según la OMS, la artritis reumatoide afecta entre el 1.5% de la población mundial; además en Latinoamérica las cifras de la Organización panamericana en Salud, indican que hay 34 millones de personas con discapacidad permanente y 140 millones con discapacidad temporal a causa de las enfermedades reumáticas.

Las enfermedades de artritis reumatoides afectan a aproximadamente a 10 millones de personas en México, en el 2008 El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) registró 59,744 casos de Artritis reumatoide. En 2014, el Congreso Mexicano de Reumatología, reporto una prevalencia del 1.6% dentro de la población lo que coloco a México dentro de los países con alto porcentaje en Artritis Reumatoide. Lo que interpretamos como 26,090 individuos afectados con dicha enfermedad. La tasa de incidencia de artritis reumatoide es de 36 mujeres y 14 hombres por cada 100 mil habitantes. En los Estados Unidos 46 millones de adultos mayores de 18 años tienen artritis diagnosticada por un médico mientras que 19 millones de personas presentan limitaciones en las actividades físicas que pueden ser atribuidas a la artritis. Casi dos tercios de las personas con artritis son menores de 65 años de edad. La artritis afecta a todos los grupos raciales y étnicos: En Estados Unidos aproximadamente 34.3 millones de adultos blancos, 4.4 millones de adultos negros, 2.6 millones de adultos hispanos, y 1.3 millones de adultos de otras razas tienen artritis. Los adultos mayores de 65 años, representaban el 37,2% de los casos de artritis en 2005, y se estima que van a

representar más del 51% de los casos para el año 2030. La artritis es la principal causa de discapacidad en los Estados Unidos. 8.2 millones de trabajadores adultos de los de este país reportaron limitaciones en el trabajo debido a la artritis o a síntomas en las articulaciones en el 2002. En el estado de Nueva York aproximadamente 3.7 millones de adultos o el 26,1% de la población adulta reportan que tiene artritis diagnosticada por un médico, donde el 37% de los adultos tienen limitaciones en sus actividades diarias. A sí mismo el 1.4 millones de los adultos de Nueva York con una edad de 65 años o más, el 56% por ciento de esta población tienen artritis dentro del cual el 31% son mujeres y el 25 % son hombres, En porcentajes el 35% de los adultos del estado se encuentran en el rango de edades de los 45 y los 64 años con artritis.

Dentro de los factores de riesgo predisponentes no modificables tenemos que el ser del género femenino representa un 60% de los casos de artritis en una población. Así mismo indica que la artritis es un riesgo que aumenta con la edad siendo las probabilidades muy altas y en casos específicos si se trata de los adultos mayores, los Factores genéticos ya que Ciertos genes específicos se asocian a un mayor riesgo de padecer ciertos tipos de artritis, como lo es la artritis reumatoide.

Dentro de los factores de riesgo modificables encontramos que las lesiones en articulares como doblarse la rodilla o el tobillo a causa de practicar deportes, las labores como la agricultura, la industria pesada están asociadas con la artritis. La atención óptima del paciente con artritis reumatoide requiere de un diagnóstico que permita el inicio de la terapia temprana, es recomendable iniciarse en las primeras 12 semanas tras el inicio de los síntomas, esto con la finalidad de que mejore su calidad de vida del paciente y reduzca la probabilidad de un daño estructural. El principal objetivo del tratamiento es lograr y mantener la remisión de la enfermedad, así mismo son ayudar a aliviar el dolor, la inflamación, prevenir

y mitigar el daño a las articulaciones y los órganos, y así mismo a que las personas se integren a actividades diarias

La terapia física es una técnica utilizada en la fisioterapia como forma de tratamiento de diversas patologías, o bien como auxiliar en la mitigación de los síntomas de dicha enfermedad que en este caso hablamos de la artritis reumatoide. Como su nombre lo indica el tratamiento se basa a través de técnicas o ejercicios que una persona implementa en el transcurso de su enfermedad mediante agentes físicos, ya sea de agua, calor. La prácticas de ejercicios físicos como tratamiento a través de la terapia física es fundamental y de vital importancia para mantener o recuperar la máxima funcionalidad de la persona y que consiga ser lo menos dependiente posible y con ello una mejor movilidad. En virtud de lo anterior es importante referir que las personas del ejido Nuevo Amatenango cuenten con conocimiento o información necesaria sobre que es la terapia física y el papel fundamental que cumple como tratamiento de la terapia física

DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

La artritis como ya se ha mencionado anteriormente es una patología que se caracteriza principalmente por la inflamación de una o más articulaciones del cuerpo, en la actualidad se sabe que existen diversos tipos de artritis por lo que engloba más de 100 patologías y afecciones reumáticas, no obstante siendo la artrosis y la artritis reumatoide las más comunes en el mundo, esta última la cual hace referencia a la artritis reumatoide es la que tiene un mayor impacto es decir es la que mayormente afecta a la población , como ya se ha mencionado antes la artritis reumatoide es una enfermedad crónica que provoca inflamación en todo el cuerpo y consigo mismo provoca dolor y sensibilidad en las articulaciones.

Estas enfermedades llamadas enfermedades reumáticas son autoinmunes es decir que el mismo cuerpo lo desencadena debido a la dificultad para reconocer algunas funciones normales del cuerpo, por lo que suele parecer que el mismo cuerpo se ataca, por ende, podemos deducir que la artritis reumatoide es una enfermedad que es caracterizada por ser producida por nuestro mismo cuerpo, es por ello que desafortunadamente la artritis reumatoide no se puede prevenir pero sin embargo si existen algunas medidas o recomendaciones que puede mitigar el riesgo. En efecto puede generar o no inflamación visible en articulaciones u otras estructuras y órganos del cuerpo.

(PUEBLOSAMERICA.COM, 2022) Menciona

El ejido de Nuevo Amatenango está situado en el Municipio de Amatenango de la Frontera en el estado de Chiapas, está situado a 219.9 kilómetros del pacayal, ocupa el número 3 en cuanto a número de habitantes por lo que hay 1,536 habitantes de los cuales 476 son adultos de 15 a 59 años y 99 son ancianos de 60 años o más. El 1.69% de las personas de Nuevo Amatenango son indígenas y está a 861 metros de altitud. Su Municipio es Amatenango de la Frontera el cual

fue fundado a mediados del siglo XVII con el nombre de Amatenango que significa "Lugar fortificado de Amates", del náhuatl amatl: amate y tenamco: lugar fortificado, provincia de Guatemala, por efectos del tratado de límites entre México y Guatemala, el pueblo de Santiago Amatenango pasa a formar parte del departamento del Soconusco, Chiapas. Durante el gobierno de Emilio Rabasa, Amatenango es segregado de la jurisdicción del departamento del Soconusco y anexado a la de Comitán, recibiendo el nombre de Amatenango de la Frontera para diferenciarlo del pueblo de San Francisco Amatenango. En 1882 el 27 de Septiembre se firma el tratado de límites entre México y Guatemala, por lo que el pueblo de Santiago Amatenango pasa a formar parte del estado de Chiapas. El 19 de julio de 1884 fue cuando Amatenango de la Frontera dependió políticamente del departamento del Soconusco, y el 15 de Enero de 1892 pasa a formar parte de la jurisdicción del departamento de Comitán y recibe el nombre de Amatenango de la Frontera, el apelativo es por su ubicación y sobre todo para diferenciarlo de Amatenango del Valle, del departamento de San Cristóbal.

Amatenango de la Frontera es un municipio de 29547 habitantes (14447 hombres y 15100 mujeres) situado en el Estado de Chiapas, con un ratio de fecundidad de 2.89 hijos por mujer. El 0.60% de la población proviene de fuera del Estado de Chiapas. El 6.89% de la población es indígena, el 3.44% de los habitantes habla alguna lengua indígena, y el 0.01% habla la lengua indígena pero no español. La población ocupada laboralmente mayor de 12 años (hombres) en el 2020 fue de 56.33% y de población de mujeres igual de 12 años fue de 30.10%. El número de viviendas particulares habitadas son 205. Amatenango de la Frontera está a 870 metros de altitud. La población total es de 35,282 habitantes como población joven de 15 a 29 años existen 8,620. Población de adultos mayores de 65 años en adelante es de 2,775. El 52.93% de la gente de Amatenango de la Frontera es católica, el 41.75% están económicamente activos y, de estos, el 98.97% están ocupados laboralmente. Además, el 84.72% de las viviendas tienen agua entubada y el 0.76% tiene acceso a Internet. Existen

cuatro pueblos o localidades de Amatenango de la Frontera en los cuales viven más personas los cuales son los siguientes: el Pacayal; (2801 habitantes), Potrerillo; (1754 habitantes), Nuevo Amatenango (1530 habitantes) y Guadalupe Victoria (1448 habitantes).

Como pudimos darnos cuenta hay una mayor población de mujeres en Amatenango de la Frontera por lo que la artritis reumatoide es más común en el sexo femenino es decir son las que el riesgo aumenta debido al sexo no obstante de igual manera con la edad, por ello es de suma importancia educar y brindarles información a las mujeres principalmente de 50 a 65 años así como a los hombres de igual manera a cerca de la artritis y sobre todo acerca de la terapia física puesto que forma parte del tratamiento de la artritis reumatoide por ende es de gran ayuda durante los episodios de dolor, sensibilidad e inflamación de la enfermedad.

(CONEVAL , 2015) Menciona

Que el grado de rezago social de Amatenango de la frontera es medio por lo que el 88.9 de la población se encuentra en situación de pobreza y el 39.1 de la población se encuentra en pobreza extrema. La población que reside en localidades con los dos mayores grados de rezago social del municipio sumo a 12, 483 personas en 2015. El municipio cuenta con localidades rurales en las que en el 2015 habitaban 3,862 personas el cual es 25.0 por ciento contaban con un bajo rezago social y el 75.0 por ciento con medio rezago social. En 2015 el municipio contaba con 113 localidades, 112 de ellas son rurales (con menos de 2,500 habitantes) y una urbana con (2,500 habitantes o más habitantes). De estas 0.9 por ciento eran de muy bajo rezago social, 23.9 por ciento de bajo rezago social, 51.3 por ciento de medio rezago social y 14.2 por ciento de alto rezago social.