



Nombre del Alumno:

Nahúm Daniel Arriaga Nanduca

Nombre del Docente:

Dra. Irma Sánchez Prieto

Nombre de la Materia:

Salud Publica

Nombre de la Tarea:

Epidemiologia de una Enfermedad Transmisibile

Nombre de la Escuela:

Universidad del Sureste

Fecha de entrega:

01/06/2024

ARTRITIS RUMATOIDE

MORTALIDAD

la mortalidad de la enfermedad se expresa mediante la tasa de mortalidad estandarizada (TME), que es la relación entre la mortalidad hallada en la artritis reumatoide dividida por la mortalidad en la población general, en un período de tiempo dado.

En la mayoría de los estudios se comprueba un aumento de la mortalidad en esta enfermedad con TME entre 1,6-3, con una reducción de la esperanza de vida de 5-17 años.

La mayor parte de las muertes por artritis reumatoide corresponden a causas generales (85-90%).

INCIDENCIA

La mayoría de registros de artritis existentes se han creado en zonas altamente desarrolladas y con una infraestructura socio sanitaria de alto nivel, o bien estableciendo cohortes en áreas geográficas con acceso limitado a los servicios de salud.

Se expone la incidencia anual de la AR en distintos registros existentes.

En general, oscila entre 0,2 y 0,4 casos por 1.000 habitantes, siendo la más baja hasta el momento la encontrada en Francia, por debajo de 0,1. No existen datos al respecto en nuestro país.

LETALIDAD

La letalidad de la artritis reumatoide (AR) se refiere al riesgo de muerte atribuible a la enfermedad en sí misma o a sus complicaciones.

A continuación, se presentan algunos aspectos clave sobre la letalidad de la AR:

- **Incremento del Riesgo de Mortalidad:** La AR está asociada con un incremento en el riesgo de mortalidad en comparación con la población general. Estudios han demostrado que los pacientes con AR tienen un riesgo de muerte que es aproximadamente 1.5 a 2 veces mayor que el de las personas sin AR.
- **Factores Contributivos a la Letalidad:**

- **Enfermedades Cardiovasculares:** Son la causa más frecuente de muerte en pacientes con AR. La inflamación crónica puede llevar a un aumento del aterosclerosis y otros problemas cardíacos.

- **Infecciones:** Los pacientes con AR, especialmente aquellos en tratamiento con inmunosupresores, tienen un mayor riesgo de infecciones graves.
- **Complicaciones Pulmonares:** Las enfermedades intersticiales pulmonares y otras complicaciones respiratorias son comunes en la AR y contribuyen significativamente a la letalidad.
- **Cáncer:** Algunos estudios sugieren un ligero aumento en el riesgo de ciertos tipos de cáncer, como el linfoma, en pacientes con AR.
- **Impacto del Tratamiento:** Aunque los tratamientos actuales, incluidos los DMARDs y los agentes biológicos, han mejorado significativamente el pronóstico de los pacientes con AR, también pueden aumentar el riesgo de infecciones graves y otras complicaciones.
- **Factores de Riesgo:**
- **Duración y Severidad de la Enfermedad:** La AR más prolongada y severa se asocia con una mayor mortalidad.

- **Presencia de Marcadores Serológicos:** La presencia de factores reumatoides (RF) y anticuerpos anti-CCP se asocia con una enfermedad más severa y un mayor riesgo de mortalidad.
- **Comorbilidades:** La presencia de otras condiciones crónicas, como hipertensión, diabetes y enfermedades pulmonares, aumenta el riesgo de mortalidad en pacientes con AR.
- **Evidencia Epidemiológica:** Diversos estudios epidemiológicos han cuantificado la letalidad de la AR. Por ejemplo, un estudio de cohorte puede seguir a pacientes con AR durante varios años para determinar las tasas de mortalidad y comparar estas tasas con las de una población control sin AR.
- **Mejoras en el Pronóstico:** Con los avances en el tratamiento y un mejor manejo de la enfermedad, la letalidad asociada con la AR ha disminuido en las últimas décadas. Sin embargo, sigue siendo esencial un manejo integral que incluya la prevención y el tratamiento de comorbilidades.

Bibliografía

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-reumatologia-29-articulo-epidemiologiaartritis-reumatoide-13029550>