

## ENTREVISTA - Josep Vergés, especialista en artrosis de la Fundación OAFI.

## Una de cada cuatro mujeres de más de 15 años tiene artrosis

SANTIAGO NIÑO-BECERRA

**C**oincidi con Josep Vergés hace 8 años en un congreso de medicina y, a partir de aquí, se inició una colaboración profesional y personal. Desde mi conocimiento en materia económica, colaboro con la Fundación OAFI en los congresos anuales de pacientes. Invitado por El Periódico, diálogo con el Dr. Vergés sobre una patología incurable como es la artrosis.

**¿Qué es la artrosis y cuáles son sus causas?**

La artrosis -también conocida como osteoartritis- es una enfermedad articular degenerativa que afecta tanto al cartilago como al hueso y tejidos blandos de cualquier articulación -como la columna, rodillas, manos, caderas-, que causa dolor e incapacidad funcional. Las causas pueden ser diferentes. Hay una base genética de la enfermedad -por ejemplo, la de manos, muy frecuente en mujeres-, también hay una base mecánica -el sobrepeso suele producir artrosis de rodilla-. Por otra parte, existe la causa bioquímica (gente delgada que la padece-, y también puede ser multi-etiológica -de diferentes factores- y, en el caso de las mujeres que llegan a la menopausia, esta patología es habitual.

**¿También afecta a deportistas?**

La artrosis afecta a personas que practican deporte de mediana y alta competición que acaban con problemas en etapas tempranas, o sea que, es una enfermedad pluri-etiológica que causa mucho dolor e incapacidad, y que en España la sufren 7 millones de personas y unos 300 millones a nivel mundial, o sea que es una de las enfermedades crónicas con más prevalencia del mundo.

**¿Los pacientes, pueden adoptar algún tipo de prevención?**

Si, pueden. Hay varios factores para prevenir la enfermedad. En España hay ocho genes que son los responsables de la base genética de la enfermedad, y con un test en saliva ya podremos comprobar si hay herencia familiar. A pesar de eso, no hay seguridad que la artrosis se desencadene por tener herencia familiar o se desenvuelva por esta causa, sino que también puede presentarse por fenotipo, o sea, por una obesidad, una alimentación inadecuada, una lesión de menisco, etc.

**¿La educación para esta prevención ha de venir desde la infancia?**

El hecho de conocer la propia genética pro-



El economista Niño-Becerra dialoga con el presidente de la Fundación OAFI la semana pasada en Barcelona.

clive a la enfermedad o controlarse el peso o las lesiones de menisco y otras articulaciones. Naturalmente, es conveniente educar desde la infancia y enseñar a estos niños cómo tienen que practicar deporte, de la misma manera que nuestros padres nos inculcaban la higiene dental diaria. Es importante observar si esta niña o niño tienen un pie cavo, un pie varo o un pie plano, si tienen un isquiotibial más corto o una displasia de cadera y, si se constata alguna de estas irregularidades, comenzar a practicar algunas actividades físicas que corrijan tales deformidades para prevenir que, a los 65 o 70 años, no les sea necesaria una prótesis de rodilla.

**¿Salir a correr en frío 10 km o jugar al squash tres horas seguidas, o sea, practicar deporte de alta intensidad es bueno?**

En principio, si la persona no tiene ninguna alteración física del morfotipo, no es malo practicar deporte, pero en dosis adecuadas. Pero podría ser no bueno si tiene pies planos o pies cavos, por ejemplo. Pero si el paciente practica deporte desde la infancia y no tiene lesiones, lo mejor es que haga una actividad física intermedia -10 kilómetros al día sería apropiado-. Pero si tiene una carga genética familiar, si tiene un menisco afectado, si tiene alteraciones de morfotipo, si tiene sobrepeso y además empieza tarde a ejercer una actividad física, entonces se desaconseja una práctica de deporte de mediana competición.

**¿El deporte de alto nivel afecta a las articulaciones?**

Tenemos que decir así de claro: el deporte de alta competición es negativo para las articulaciones. No hay ninguna duda que los deportistas de élite acaban con problemas de artrosis en etapas tempranas. Por ejemplo, los jugadores de fútbol profesionales en Europa llevan el doble de prótesis que las otras personas, sobre todo de rodilla. Por lo tanto, la práctica del fútbol no es recomendable para las articulaciones. Lo mismo ocurre con la maratón.

**¿Puede aportar cuatro macrocifras para ilustrar este universo?**

Pues, mire usted, a nivel europeo y a nivel internacional hablamos de 300 millones de personas afectadas de artrosis. Es un tsunami el que está viniendo. A nivel estatal tenemos unos siete millones de personas afectadas. Es una enfermedad muy frecuente en la mujer, ya que el 23,5% de mujeres de más de quince años la sufren. O sea que una de cada cuatro tiene la patología. Y si hablamos de la época madura o en la llegada de la menopausia, entre un 50 y un 60 por ciento pueden padecerla. O sea que, claramente, es una enfermedad de género. La enfermedad cuesta al erario público español alrededor de 4.800 millones de euros, de los cuales sólo el 5% es de medicamentos y el resto corresponde a las prótesis, que son el gran gasto de la patología.

## PERFIL

**Dr. Josep Vergés Milano (Barcelona, 1958).** Licenciado en Medicina y Cirugía por la UAB, ha sido médico de urgencias, médico de familia y médico de empresa. Se forma en Farmacología Clínica en la Universidad de Montreal, Canadá, donde reside más de 3 años. Asesor Científico de diferentes Organismos Europeos, como el CNRS y ISERM, y evaluador de proyectos europeos de Innovative Medicine en Bruselas, actualmente colabora con la EMA (Agencia Europea del Medicamento) y la FDA (U.S. Food & Drug Administration). En los últimos 25 años se ha especializado en la patología de la artrosis. Creó la única Fundación Internacional de Pacientes con Artrosis (OAFI), que trabaja conjuntamente con la Arthritis Foundation de Atlanta.

**Con 4.800 millones anuales de gasto público, ¿cómo se entiende que Sanidad deje de financiar los fármacos para esta enfermedad?**

Lo primero que deberíamos saber es que la artrosis es una enfermedad grave. No se tiene conocimiento suficiente de esta enfermedad. Y deberíamos de explicar que las personas con artrosis tienen un 20 por ciento más de mortalidad que las que no la tienen. Y eso pasa porque la artrosis es una enfermedad inflamatoria que, como tal, puede tener una morbilidad cardiovascular importante. Además, atenta directamente contra el derecho de Sanidad universal y los derechos de las mujeres. Esta medida no solamente no ahorrará dinero, sino que a la larga significará un coste más elevado porque favorecerá la toma de otros fármacos con serios efectos adversos en estos pacientes.

Edición: Santiago Capellera.

canxurraades.com

Carrer de Casanova, 212, 08036 Barcelona. 932 16 73 70