



Los especialistas abren la vía de las células madre para tratar la artrosis

Clemente Muriel señala que este nuevo tratamiento va dirigido a los mecanismos que producen la enfermedad ■ El Hospital ya participó en un proyecto dirigido a las rodillas

A.B. | SALAMANCA

“El tratamiento para la artrosis con ensayos de células madre está en ensayos muy incipientes pero se abre una nueva vía de solución a un problema muy importante dentro de la población española”. El catedrático de Anestesiología y Reanimación de la Universidad de Salamanca, Clemente Muriel, manifestó la esperanza abierta con los nuevos avances para una enfermedad que llega al “90% de las personas que tendrán en algún momento de su vida dolor articular, de los que en un 70% se convierte en crónico”.

En el marco de la Cátedra Extraordinaria del Dolor, organizada por la Universidad de Salamanca y la Fundación Grünenthal, Muriel recordó los avances que se han producido a nivel farmacológico que afectan al colágeno y que actúan contra los mecanismos que provocan la artrosis, en vez de contra el dolor como suele ser habitual en los antiinflamatorios.

De hecho, el Hospital de Salamanca ya trabaja con tratamientos de células madres dirigidos a paliar los daños producidos por la artrosis. Especialistas del servicio de Hematología participaron de forma conjunta con el equipo de la Clínica Universidad de Navarra en un ensayo clínico que se publicó a mediados de septiembre en la revista científica *Journal of Translational Medicine*. El nuevo procedimiento consiste en la infusión por vía intraarticular de células madre adultas mesenquimales, obtenidas de la médula ósea del propio paciente.

A pesar de los avances médicos, el jefe de Reumatología del Hospital Universitario Dexeus de Barcelona, Cayetano Alegre, señaló la importancia de com-



Christoph Stolle, Javier García Criado y Clemente Muriel, en la presentación del encuentro. | JAVIER CUESTA

Los expertos ven “deficitaria” la derivación a los centros hospitalarios de los pacientes por su situación crónica

binar los tratamientos del dolor farmacológicos con las medidas que no requieren de medicamentos. “Bajar un 10% de peso en una artrosis supone mejorar el dolor en un 50%”, recomendó el especialista. Así defendió las ventajas de complementar ambas vías para evitar la “impotencia funcional” que provoca el dolor tanto desde la cirugía, analgesia, bloqueo nervioso e incluso ortopedia.

Donde el especialista sí vio mejoras fue en la atención que se da a los pacientes en las derivaciones de Atención Primaria a centros hospitalarios que calificó de “deficiente”. “El volumen

de pacientes es muy importante por una enfermedad crónica y son desplazados por una más agresiva. Están bien tratados pero con deferencia a los pacientes agudos”, insistió el reumatólogo.

En la misma línea, Muriel señaló que aún persiste “una mentalidad errónea” de que la artrosis está asociada a la edad y por el volumen de población que la tiene se actúa con antiinflamatorios en Atención Primaria. Por ello abogó por la derivación de casos para intervenir en una situación hospitalaria multidisciplinar donde se actúe para resolver el problema de forma eficaz.