

NOTA DE PRENSA

17 de septiembre, Día Mundial de la Artrosis

La artrosis de rodilla, primera causa de discapacidad en España

MÉDICOS REHABILITADORES RECLAMAN UN ITINERARIO ASISTENCIAL CLARO

- ***La artrosis afecta a más de 595 millones de personas en el mundo y a más de 7 millones en España.***
- ***En España, es la enfermedad crónica más frecuente en mujeres y la principal causa de dolor crónico y pérdida de autonomía funcional.***
- ***Los médicos rehabilitadores proponen un circuito asistencial que garantice un abordaje integral, coordinado y conservador desde fases tempranas.***

Madrid, septiembre de 2025.- La artrosis es la enfermedad articular más común a nivel global y afecta a más de 595 millones de personas, más de 7 millones de ellas en España. A pesar de su enorme impacto social y sanitario, sigue siendo una patología subestimada. Con motivo del **Día Mundial de la Artrosis**, que se celebra cada 17 de septiembre, la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF) pone el foco en la **artrosis de rodilla como un problema creciente de salud pública y la principal causa de discapacidad en España**

En este sentido desde la SERMEF, sociedad científica agrupa a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación, que es la especialidad médica encargada del diagnóstico, evaluación, prevención y tratamiento de la discapacidad, inciden en que un **diagnóstico precoz y el abordaje rehabilitador desde los primeros síntomas**, como el dolor articular, son fundamentales para ralentizar su evolución y preservar la calidad de vida de los pacientes.

Una causa silenciosa de dolor y dependencia

La artrosis de rodilla se ha consolidado como una de las principales causas de dolor crónico en nuestro país. Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), la **discapacidad por limitaciones en la movilidad es la más prevalente**, afectando a **68,5 de cada mil mujeres y a 38,9 de cada mil hombres**. Asimismo, la Encuesta Europea de Salud en España 2023 sitúa la artrosis como la enfermedad crónica más frecuente en mujeres, con una prevalencia del 21,2 %.

“La artrosis de rodilla no es solo un problema articular: es un problema de salud pública que limita la autonomía, genera dependencia y condiciona la calidad de vida de millones de personas”, señala la Dra. Helena Bascuñana, presidenta de la SERMEF.

Un itinerario asistencial claro y escalonado

En este contexto, los médicos rehabilitadores, especialistas en el tratamiento integral del dolor y la discapacidad, proponen un itinerario asistencial claro y estructurado **que comience en el médico de familia y que derive al médico rehabilitador**, responsable de coordinar los tratamientos conservadores y las técnicas avanzadas. Un itinerario que incluiría tres áreas de intervención:

1. **Medidas iniciales:** educación sanitaria, fisioterapia, ejercicio terapéutico y control del peso.
2. **Tratamientos intervencionistas:** viscosuplementación con ácido hialurónico, bloqueos nerviosos periféricos, radiofrecuencia de nervios geniculados y plasma rico en plaquetas (PRP).
3. **Ortesis y ayudas técnicas:** como rodilleras, plantillas, férulas o dispositivos de apoyo para la marcha.

“Los médicos rehabilitadores somos los especialistas que valoramos la función global del paciente y coordinamos todo el abanico de tratamientos para retrasar, e incluso evitar, la cirugía. Este itinerario beneficia tanto al paciente y como al sistema sanitario”, añade la Dra. Bascuñana.

Consenso científico y respaldo internacional

El circuito asistencial planteado por la SERMEF cuenta con el respaldo de las principales guías clínicas y sociedades científicas tanto nacionales como internacionales. La **Guía de Buena Práctica Clínica en Artrosis** de la Organización Médica Colegial subraya la importancia de medidas no farmacológicas como el ejercicio físico, el control del peso y la fisioterapia como primera línea de tratamiento. Por su parte, las guías de la **Liga Europea contra las Enfermedades Reumáticas (EULAR)**, la **Sociedad Internacional de Investigación en Osteoartritis (OARSI)** y el **American College of Rheumatology (ACR)** coinciden en la necesidad de adoptar un enfoque conservador y escalonado que reserve la cirugía como última opción. Además, la revista *Rehabilitación* ha publicado recientemente el artículo titulado [“Recomendaciones para el tratamiento intervencionista de la gonartrosis: consenso de expertos y algoritmos”](#) (*Rehabilitación*. 2025;59(1):100880), en el que se establecen algoritmos prácticos para técnicas como la viscosuplementación, la radiofrecuencia o los bloqueos nerviosos, reforzando el papel central del médico rehabilitador en su aplicación clínica.

Un reto creciente con el envejecimiento poblacional

La SERMEF advierte de que el impacto de la artrosis seguirá creciendo en los próximos años como consecuencia del envejecimiento poblacional. Por ello insisten en la necesidad de itinerarios asistenciales claros y homogéneos en toda España.

“Si conseguimos que los pacientes sean derivados a tiempo al médico rehabilitador, podremos controlar mejor el dolor, retrasar la progresión de la enfermedad y reducir el enorme impacto socioeconómico de la artrosis de rodilla”, concluye la Dra. Bascuñana.

Para más información:

Gabinete de prensa de SERMEF 94 423 48 25

Mónica Sánchez 617 359 128