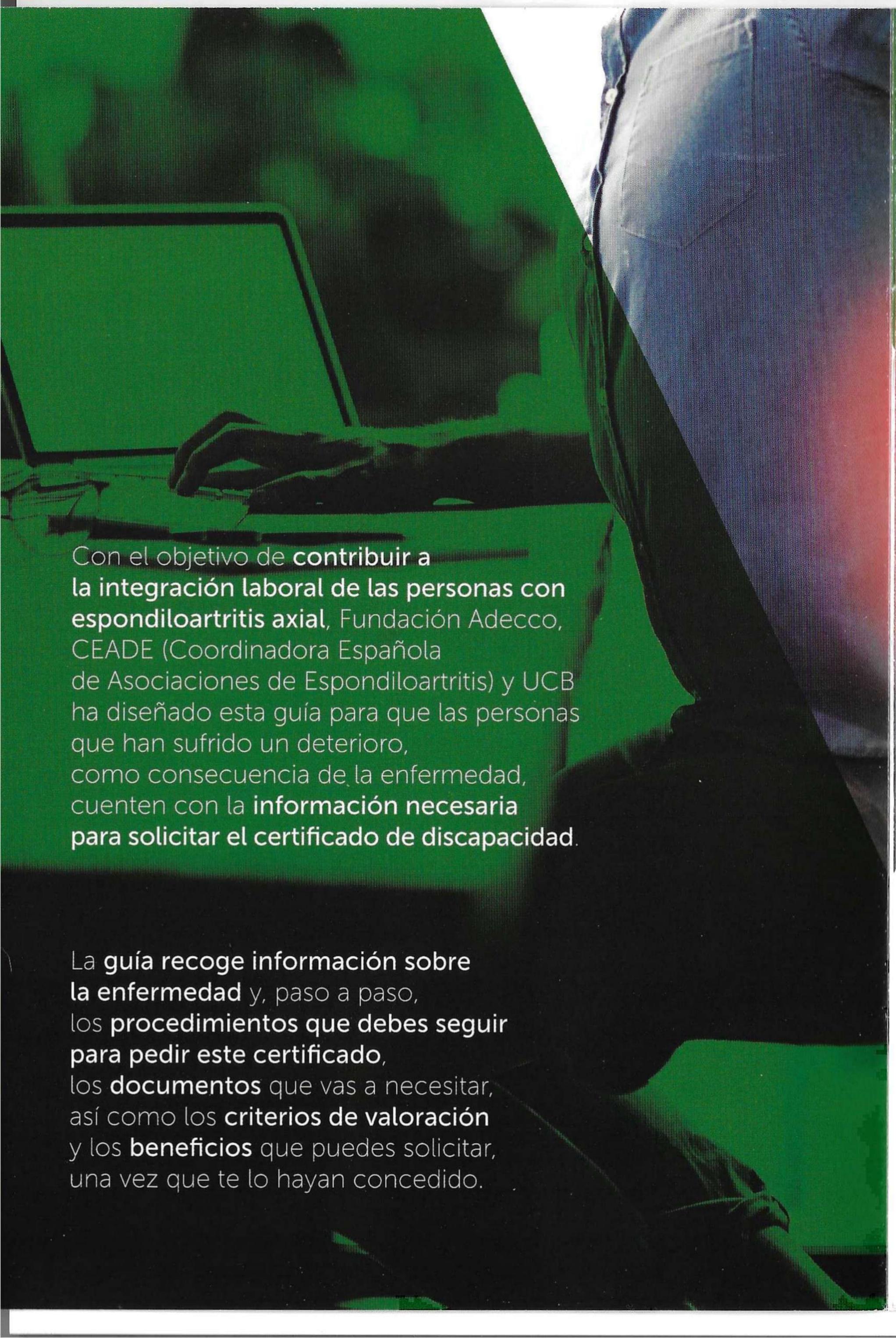


ESPONDILOARTRITIS AXIAL

**¿Cómo solicitar
el certificado de
discapacidad?**



Con el objetivo de **contribuir a la integración laboral de las personas con espondiloartritis axial**, Fundación Adecco, CEADE (Coordinadora Española de Asociaciones de Espondiloartritis) y UCB ha diseñado esta guía para que las personas que han sufrido un deterioro, como consecuencia de la enfermedad, cuenten con la **información necesaria para solicitar el certificado de discapacidad**.

La **guía recoge información sobre la enfermedad** y, paso a paso, los **procedimientos que debes seguir para pedir este certificado**, los **documentos** que vas a necesitar, así como los **criterios de valoración** y los **beneficios** que puedes solicitar, una vez que te lo hayan concedido.

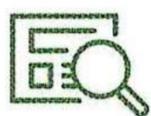


¿Qué es la espondiloartritis?

La espondiloartritis es una **enfermedad autoinmune, crónica, de causa desconocida**, que se caracteriza por la **inflamación de diferentes porciones de la columna vertebral, las sacroilíacas y las entesis** (donde partes blandas como los tendones o los ligamentos se unen al hueso).

Dentro de este grupo se encuentra la **espondiloartritis axial no radiográfica** y la **espondilitis anquilosante (EA)** o también llamada **espondiloartritis axial radiográfica**.

¿Cuáles son sus causas? ¿Se puede prevenir?



Como en otras enfermedades reumáticas y autoinmunes, las **causas son desconocidas**. Es probable que haya un componente genético que no es determinante. Sólo **una de cada 20 personas con el gen relacionado con la espondilitis o con la espondiloartritis (el HLA-B27) llega a desarrollarla**, si bien el 90% de los pacientes son HLA-B27 positivos.



A pesar de que se desconoce la causa y por tanto es difícil la prevención, habría que remarcar la **importancia de un diagnóstico precoz** y de mantener **hábitos de vida saludables** como no fumar, mantener una rutina de ejercicio moderado y evitar el sobrepeso.



El estrés y la ansiedad también parecen estar relacionados con la aparición de brotes de inflamación y dolor, que facilitan el avance de la espondilitis y es, en general, un factor que se relaciona con enfermedades autoinmunes de todo tipo.

Evolución de la espondiloartritis axial

La figura 1 hace referencia a la **soldadura y fusión** que ocasionalmente se produce entre las **vértebras como consecuencia final de la inflamación persistente y mantenida** que aparece en la espondiloartritis axial. El sufijo “-itis” indica que el proceso tiene como base una inflamación de las articulaciones que hay entre las vértebras.

FIGURA 1

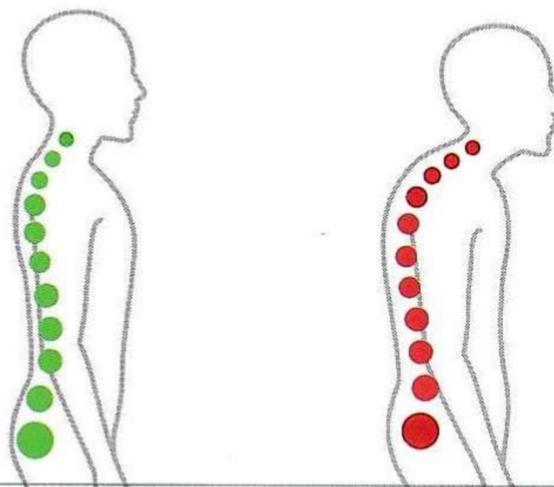


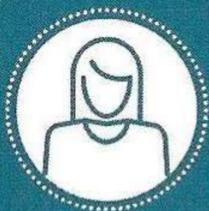
Si la **enfermedad evoluciona**, por la falta de diagnóstico y tratamiento adecuado, se puede llegar a producir una **pérdida de flexibilidad de la columna** pudiendo quedar rígida y fusionada (figura 2).

Las **articulaciones periféricas también pueden verse afectadas en los pacientes que padecen espondiloartritis axial**. Algunos pacientes desarrollan manifestaciones extraarticulares. En ocasiones, **el dolor y la limitación funcional dificultan la realización de actividades básicas de la vida diaria**, repercutiendo también sobre la actividad laboral y el descanso nocturno^{1,2} de los que la padecen.

FIGURA 2

POSTURA PRODUCIDA POR LA ESPONDILOARTRITIS DE LARGA EVOLUCIÓN





Se estima una **prevalencia de espondiloartritis axial del 0,26 % en España**.⁶ En el caso de la espondiloartritis axial no radiográfica, hasta **dos tercios de los pacientes son mujeres**. De igual modo, esta patología se suele observar en pacientes jóvenes en edad fértil con un diagnóstico más tardío que en los hombres.



Por el contrario, **la proporción de hombres con espondiloartritis axial radiográfica llega a ser el doble con respecto a las mujeres**. El hecho de considerarse una enfermedad masculina hace que los casos femeninos tiendan a detectarse mucho más tarde, con un acceso tardío al especialista y un retraso en el establecimiento de un tratamiento adecuado.^{3,4}



La espondiloartritis suele iniciarse en la tercera década de la vida, con un **pico máximo a los 25 años**.



Una encuesta europea muestra una radiografía de los **problemas sociales que implica esta enfermedad**. La espondiloartritis axial **condiciona el acceso laboral al 75% de los pacientes**. Los datos de la encuesta dibujan una situación en la que casi dos tercios de los 2.846 participantes experimentaron **problemas laborales**; la mayoría tuvo que pedir una **baja por enfermedad** (56%) y muchos (45%) tuvieron **problemas para cumplir su horario en el trabajo**.⁵

Por esta razón indicamos los pasos a seguir para la solicitud del certificado de discapacidad, para facilitar el trámite a los pacientes y que cuenten con la información necesaria.

Pasos a seguir para la solicitud del certificado de discapacidad

1

Recopilación de todos los informes médicos o actualización de los mismos si es necesario. Si se realiza alguna terapia psicológica porque la enfermedad afecta al desarrollo de la vida cotidiana, es muy importante entregar un informe.

2

En el centro base correspondiente, en función del código postal de empadronamiento del solicitante, debe presentarse la siguiente documentación:

- Copia compulsada por el profesional sanitario de los informes médicos y psicológicos a aportar, para avalar la solicitud.
- Fotocopia del DNI o Libro de Familia para menores de edad.
- Certificado de empadronamiento.

Una vez presentada, será enviada a domicilio una cita para acudir a la valoración (en menos de un año).

3

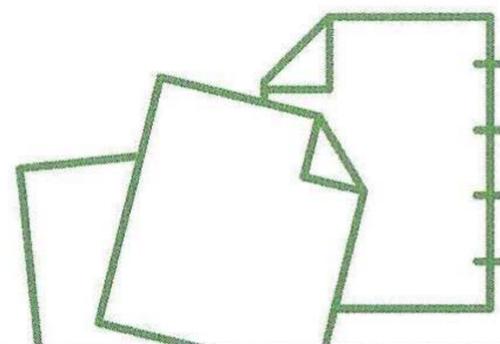
El día de la cita de la valoración se realiza una entrevista personal con un médico, un trabajador social y un psicólogo (si corresponde).

4

En el plazo aproximado de un mes tras realizar la valoración, se recibirá resolución por escrito. En el caso de obtener un porcentaje superior al 33%, puede comenzar a beneficiarse de las medidas sociales compensatorias.

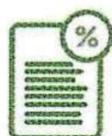
5

Si el porcentaje obtenido es inferior al 33%, se podrá presentar reclamación administrativa en el mismo centro base mediante un escrito. CEADE dispone de apoyo jurídico en el caso de tener que realizar una reclamación administrativa.



Beneficios

El certificado de discapacidad es un instrumento público que proporciona beneficios sociales y fiscales, los cuales ayudarán a la integración de los pacientes que padecen discapacidad.



IMPUESTOS

- Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF).
- Impuesto sobre Sociedades (IS).
- Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones.
- Impuesto sobre el Valor Añadido (IVA).
- Impuesto Especial sobre Determinados Medios de Transporte (IEDMT).
- Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica (IVTM).



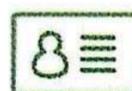
VIVIENDA

Ayudas para la adquisición de una vivienda de protección pública, para la accesibilidad y la adaptación de inmuebles.



EDUCACIÓN/FORMACIÓN

Becas, ayudas y recursos educativos para personas con discapacidad.



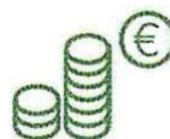
MOVILIDAD

Tarjeta de estacionamiento por movilidad reducida.



AYUDAS PRIVADAS

Servicios para clientes de determinadas empresas privadas, como es el caso de RENFE, MRW, Telefónica....



PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS

A partir del 65% de discapacidad y a partir de los 18 años.



EMPLEO

Ayudas técnicas en la adaptación del puesto de trabajo. Cuota de reserva de la Ley General de Dependencia (LGD).



SALUD

Ayudas económicas para tratamientos ambulatorios de carácter rehabilitador (logopedia, fisioterapia...)

Puedes contactar con el departamento de
UCBCares® para resolver tus dudas.

Una vez obtengas la discapacidad, contarás con
el apoyo y asesoramiento de la Fundación Adecco
para poder guiarte en la integración laboral.



UCBCares®

Enfermedades reumáticas



¡Descárgate los datos de contacto!



¿Tienes alguna duda? Llámanos

800 099 684 (Teléfono gratuito desde España)

+34 915700649

UCBCares.ES@ucb.com

-
1. Ward MM. Functional disability predicts total costs in patients with ankylosing spondylitis. *Arthritis Rheum.* 2002 Jan;46(1):223-31.
 2. Collantes E, *et al.* Disease pattern of spondyloarthropathies in Spain: description of the first national registry (REGISPONSER) extended report. *Rheumatology (Oxford).* 2007 Aug;46(8):1309-15. Epub 2007 May 27
 3. Seoane-Mato D, *et al.* Prevalencia de enfermedades reumáticas en población adulta en España (estudio EPISER 2016). Objetivos y metodología. *Reumatol Clin.* 2019;15(2) 90-6.
 4. Rusman T, *et al.* Gender differences in axial spondyloarthritis: women are not so lucky *Curr Rheumatol Rep* 2018;20(6):35.
 5. Disponible en: <https://www.larazon.es/atusalud/salud/la-espondiloartritis-axial-condiciona-el-acceso-laboral-al-75-de-los-pacientes-OM23858745/>. Última visita 24/02/2021.