



¿Qué es la
espondilitis anquilosante?

Walgreens
Specialty Pharmacy

Tabla de contenido

Lo que necesita saber sobre la espondilitis anquilosante.....	1
Cómo la EA afecta el cuerpo.....	1
Causas y factores de riesgo	2
Diagnóstico.....	2
Síntomas	3
Vivir con EA.....	4
Medicamentos.....	4
Cirugía.....	5
Cambios en el estilo de vida	5
Manejar las exacerbaciones.....	9
Cuidado continuo.....	10
Referencias.....	12
Notas.....	13

Esta publicación es únicamente para fines informativos. No tiene por objeto sustituir los consejos, diagnósticos o tratamientos médicos profesionales. Siempre busque el consejo de su médico u otro proveedor de servicios de salud calificado si tiene alguna pregunta sobre una afección médica. Nunca ignore el consejo de los profesionales médicos ni posponga pedirlo por algo que haya leído en esta publicación. Si usted cree que tiene una emergencia médica, llame a su médico o al 911 de inmediato. Walgreens Specialty Pharmacy no recomienda ni avala ninguna prueba, médico, producto, intervención, opinión ni demás información específica que pueda haberse mencionado en esta publicación. Cualquier uso que haga de la información provista en esta publicación es solo bajo su propio riesgo.

Esta publicación fue creada por y es provista como un servicio de Walgreens Specialty Pharmacy.



Lo que necesita saber sobre la espondilitis anquilosante

Aprender a manejar la espondilitis anquilosante (EA) podría parecer un reto, especialmente al principio. Sin embargo, entender su diagnóstico puede ayudarle a tomar control de su salud.

Comenzar el tratamiento rápido luego de su diagnóstico puede ayudarle a prevenir daño a largo plazo a sus articulaciones o coyunturas. También puede ayudar a mejorar su salud en general. Este folleto le brinda información sobre la EA, qué esperar después del diagnóstico y cómo manejar los síntomas para llevar una vida plena y activa.

Cómo la EA afecta el cuerpo

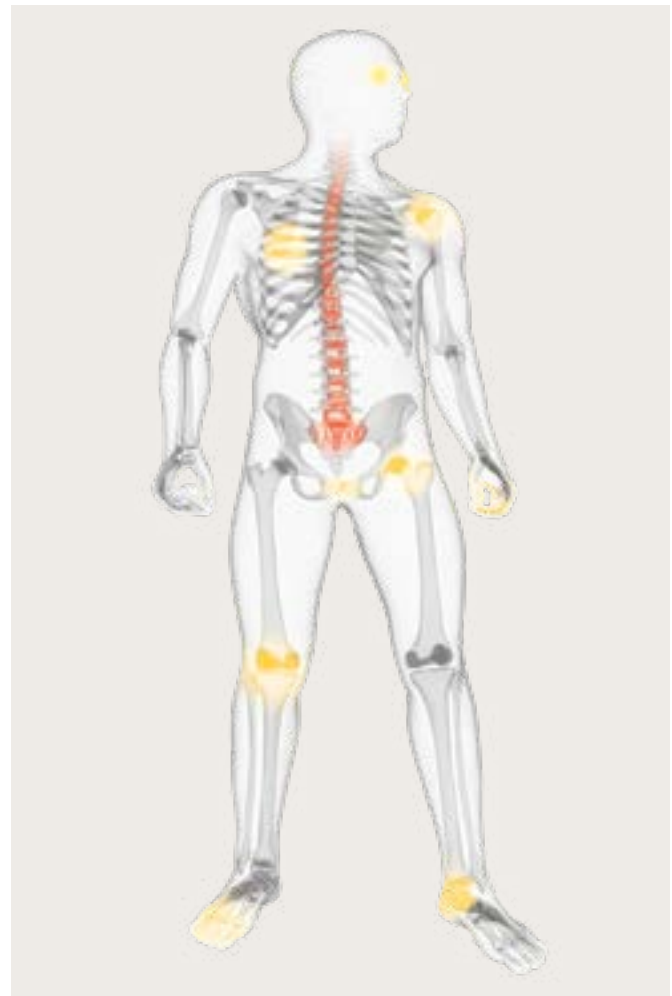
La EA es un tipo de artritis. Produce calor, hinchazón y dolor en la columna.^{1,2} La EA generalmente comienza en la zona de unión de la base de la columna y el hueso pélvico.³ Luego, se expande hacia las articulaciones en la columna.³ En casos graves, la EA puede provocar que los huesos de la columna se fusionen o se unan. Esto puede provocar pérdida de flexibilidad de la columna. En casos graves, puede provocar que la columna se curve.¹

En ocasiones, la EA también puede producir inflamación, dolor o rigidez en otras articulaciones del cuerpo, que incluyen¹⁻³:

- Pies
- Manos
- Talones
- Caderas
- Rodillas
- Costillas
- Hombros

En algunas personas, la EA también podría provocar inflamación de los ojos o del intestino.^{1,4} En casos poco frecuentes, la EA puede afectar el corazón y los pulmones.^{1,2}

Figura. Partes del cuerpo que afecta la EA



■ = Áreas principales afectadas por la EA

■ = Áreas secundarias que en algunos casos son afectadas por la EA

Causas y factores de riesgo

Se desconoce la causa exacta de la EA. Pero existen estudios que permiten sugerir que tanto los genes como el ambiente pueden influir.¹⁻³

- **Genes.** La probabilidad de desarrollar EA podría ser transmitida de generación en generación. La mayoría de las personas con EA poseen ciertas variaciones genéticas que aumentan el riesgo de tener EA. Pero no todas las personas con estas variaciones genéticas tendrán EA.²
- **Factores externos.** Algo en el ambiente, como una infección bacteriana o viral, podría desencadenar la EA en alguien con mayor riesgo genético de tener la afección. Por ejemplo, podría suceder cuando un problema con las defensas inmunitarias en el intestino permite que determinadas bacterias ingresen al cuerpo.²

¿Quiénes viven con EA?

La EA se puede desarrollar en cualquier edad. Pero generalmente se presenta entre los **17 y 45 años de edad.**²

Se estima que, en los Estados Unidos, **1.7 millones de adultos** viven con EA.²

La EA ocurre con más frecuencia en las poblaciones **asiáticas, caucásicas e hispanas.**⁵

Diagnóstico

No existe una prueba única para diagnosticar la EA. Los proveedor de servicios médicos usan algunos métodos para confirmar un diagnóstico. Estos podrían incluir⁶:

- Historial familiar
- Imagenología
- Historial médico del individuo
- Pruebas de laboratorio
- Exámenes físicos

Los hallazgos que pueden sustentar un diagnóstico de podrían incluir⁶:

- Dolor de espalda y rigidez que pueden empeorar después de quedarse quieto por un tiempo
- Dolor de espalda y rigidez que pueden mejorar después de moverse
- Análisis de sangre en los que se observen inflamación o variaciones genéticas frecuentes en la EA
- Inflamación de los ojos
- Antecedentes familiares de EA
- Fatiga
- Infecciones y afecciones gastrointestinales
- Imágenes en las que se observen articulaciones inflamadas o dañadas
- Movimiento limitado de la columna o el pecho
- Dolor que persiste por más de tres meses
- Síntomas que comienzan antes de los 45 años



Síntomas

Cada persona con EA puede tener síntomas distintos.^{2,4} Para algunos, la EA puede provocar un dolor de espalda leve. Es posible que este dolor aparezca y desaparezca. Otros tienen un dolor constante más intenso.¹

Las primeras etapas de EA generalmente ocasionan dolor sordo y rigidez en la parte inferior de la espalda y en los glúteos.⁴ Podría sentir dolor en uno de los lados. O es posible que cambie de lado. Para algunas personas, tiende a empeorar a primera hora de la mañana o en la noche.⁴

Otros síntomas en las primeras etapas de la EA podrían incluir⁴:

- Malestar general
- Pérdida del apetito
- Fiebre leve

Los síntomas pueden cambiar con el tiempo. El cuerpo debe hacer un gran esfuerzo para afrontar la inflamación de la EA. Esto puede provocar fatiga o anemia. Ambas pueden provocar sensación de cansancio.⁶

Si la EA sigue progresando, es posible que algunas partes de la columna comiencen a unirse. Esto puede afectar la caja torácica y provocar dificultad para respirar hondo.¹ Si la EA afecta los ojos, puede provocar dolor, visión borrosa y sensibilidad a la luz. Esto puede provocar ojos llorosos y enrojecidos.^{3,4}



Vivir con EA

No existe cura para la EA. Pero existen varias formas de evitar que la EA empeore. Trabaje con su proveedor de servicios médicos para elaborar un plan de tratamiento adecuado para usted.

Los objetivos principales del tratamiento de la EA incluyen⁷:

- Disminuir las complicaciones
- Mantener la flexibilidad de la columna y la postura
- Reducir las limitaciones funcionales
- Reducir los síntomas

Los medicamentos y los cambios en el estilo de vida pueden ayudarle a manejar el dolor, mantenerse activo y prevenir el daño en las articulaciones.

Medicamentos

Junto con los cambios en el estilo de vida, algunos medicamentos pueden ayudarle a continuar moviéndose con menos dolor. Sin embargo, no todos los tratamientos funcionan para todos. Trabaje con su proveedor de servicios médicos para encontrar el tratamiento que mejor le funcione a usted. Este podría cambiar con el tiempo. Su proveedor de servicios médicos puede ajustar su tratamiento según sea necesario. Se utilizan varios tipos de medicamentos para tratar la EA.^{1,7} (Vea la Tabla)

Es importante que tome los medicamentos según lo indicado, en los momentos y dosis correctos. Esto incluye no dejar de tomar sus medicamentos sin consultarle al proveedor de servicios médicos primero. Si su rutina de tratamiento comienza a resultarle demasiado difícil, pídale ayuda a su proveedor de servicios médicos o a su farmacéutico. Seguir el tratamiento es vital para controlar los síntomas y evitar que la EA empeore.



Tabla. Medicamentos para tratar la EA

Tipo	Acción
Medicamentos antiinflamatorios no esteroides	Alivian el dolor y la inflamación
Corticosteroides	Alivian la inflamación
Medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad	Inhiben el sistema inmunológico y retrasan el proceso de la afección
Agentes biológicos	Bloquean parte de la respuesta inflamatoria del cuerpo

Cirugía

La cirugía podría ser una opción si la EA provoca daño articular grave.¹ Puede utilizarse para extraer y reemplazar las articulaciones dañadas. La cirugía se utiliza más comúnmente para las articulaciones de las rodillas y caderas dañadas.¹ En casos muy poco frecuentes, podría utilizarse para enderezar la columna luego de que se ha fusionado y se ha vuelto curva.¹

Cambios en el estilo de vida

Junto con los medicamentos, los cambios en el estilo de vida pueden ayudarle a manejar los síntomas de la EA. También pueden ayudarle a retrasar la evolución de la enfermedad. Permanecer activo, alimentarse bien y controlar la salud emocional puede ayudarle a sentirse mejor.^{1,7-8}

Mantenerse activo

Además de tomar sus medicamentos, mantenerse activo es lo mejor que puede hacer para tratar la EA.^{1,7} El ejercicio periódico puede ayudarle a mantener la postura y la flexibilidad. Puede fortalecerlo o mejorar su rango de movilidad. También puede ayudarle a disminuir el dolor.^{1,8-9}

Es fundamental que tenga tiempo para ejercitarse.^{8,9} Hágalo más sencillo para usted. Identifique actividades que disfrute. Planifique tiempo activo con su familia o amigos. Use recordatorios en su calendario, computadora o teléfono.⁹

Incluso pueden ayudar sesiones cortas de actividad a lo largo del día.⁸⁻⁹ Existen muchas formas que podrían hacer que el ejercicio periódico se vuelva parte de su día, por ejemplo⁹:

- Estacione su vehículo lejos de las entradas de los edificios para aumentar la cantidad de pasos
- Estírese o haga sentadillas mientras ve la televisión
- Camine o corra bicicleta para hacer recados en vez de conducir

Trabaje con su proveedor de servicios médicos para elaborar el plan de ejercicio adecuado. También podría pedir que lo refieran con un fisioterapeuta.¹ Un especialista puede indicarle los ejercicios adecuados para la EA.



Alimentarse bien

No hay una dieta específica para las personas con EA.¹ Pero la manera en que come podría afectar sus síntomas. Por ejemplo, alimentarse para mantener un peso saludable podría ayudarle a reducir el impacto sobre sus articulaciones.¹

En general, los expertos sugieren seguir una dieta saludable, que podría incluir lo siguiente¹⁰:

- Una variedad de alimentos sanos y naturales
- Ocho a 10 vasos de líquido por día
- Cantidades mínimas de alimentos procesados y aditivos artificiales
- Cantidades moderadas de grasas, colesterol, azúcar y sal
- Cantidades numerosas de frutas, verduras y granos enteros

Algunas personas creen que algunos alimentos hacen que los síntomas de la EA empeoren. Otras creen que algunos alimentos podrían hacer que los síntomas mejoren. Por ejemplo, algunos estudios sugieren que las grasas trans y saturadas y los carbohidratos refinados podrían empeorar la inflamación.¹¹ Otros estudios sugieren que los ácidos grasos omega-3 que se encuentran en pescados, semillas de lino o nueces podrían ayudar a combatir la inflamación.¹

Hay alimentos específicos que pueden afectar a cada persona en formas distintas. Si un patrón de síntomas parece estar relacionado con lo que usted come, intente llevar un diario de comidas. Esto puede ayudarle a recordar qué alimentos evitar y qué alimentos podrían ayudar.¹⁰

Es posible que también necesite adoptar otras medidas especiales para tener una buena alimentación. Algunos medicamentos de la EA pueden afectar la forma en la que aumenta o pierde peso.¹⁰ Otros pueden afectar cómo el cuerpo utiliza los nutrientes de los alimentos.¹⁰ Su proveedor de servicios médicos podría sugerirle ciertos suplementos para neutralizar estos efectos.¹⁰

Aquellas personas que padecen EA también están en riesgo de padecer osteoporosis o debilitamiento y adelgazamiento de los huesos. El consumo de suficiente calcio y vitamina D puede reducir este riesgo.¹⁰ Limitar o evitar el consumo de alcohol también es importante. Consumir más de dos bebidas alcohólicas por día puede afectar la fortaleza de los huesos.¹⁰ Es posible que el alcohol también interfiera con ciertos medicamentos o provoque otros problemas de salud.¹⁰

Trabaje junto con su proveedor de servicios médicos o nutricionista para identificar el enfoque adecuado para alimentarse bien al vivir con EA.

Tabaquismo y EA

Fumar puede hacer que los efectos de la EA empeoren.¹⁷ Puede aumentar el riesgo de daño grave en las articulaciones.¹ Si no fuma, no empiece a hacerlo. Si fuma, tome medidas para dejarlo. Para dejar de fumar, puede encontrar ayuda de las siguientes formas:

- Pregúntele a su proveedor de servicios médicos sobre programas, medicamentos o terapias conductuales que puedan ayudarle a dejar de fumar.
- Descubra si su plan de salud ofrece un programa para dejar de fumar.
- Obtenga recursos gratuitos de los Institutos Nacionales de la Salud en español. smokefree.gov o 855-DÉJELO-YA (855-335-3569).

Manejo de la salud emocional

Los estudios sugieren que el estrés puede afectar el sistema inmunológico en personas con enfermedades reumáticas como la EA.¹² El estrés y la ansiedad pueden hacer que los síntomas empeoren. Esto puede aumentar el dolor.⁸ Es normal que tenga días estresantes con EA. Puede encontrar formas saludables para sobrellevarlos.

Además de alimentarse bien y mantenerse activo, puede adoptar otras medidas para controlar el estrés¹³⁻¹⁴:

- Sea amable con usted mismo. Algunos días serán más difíciles que otros. Haga lo que pueda y conozca sus límites.¹³ Nadie es perfecto. No tema pedir ayuda.
- Dese tiempo para relajarse. Intente hacer yoga, respirar profundamente, escuchar música o emplear otras técnicas de relajación.¹³⁻¹⁴
- Reconozca qué le produce estrés. Utilice un diario para registrar los momentos de estrés. Busque un patrón.¹³ Saber qué desencadena el estrés puede ayudarle a controlar esos momentos o a evitarlos cuando sea posible.
- Hable con alguien. Comparta sus preocupaciones con sus amigos o familia. Participe activamente de su comunidad y construya una red de apoyo. Intente reunirse con un terapeuta para obtener ayuda personalizada.¹³⁻¹⁴

Algunos días, podría ser todo un reto vivir con EA. Quizás se sienta frustrado, enojado o molesto. Esto es normal. Pero es importante que pida ayuda si la depresión y la ansiedad están afectando su vida diaria.

Hable con su proveedor de servicios médicos si presenta cualquiera de estos síntomas de depresión¹⁴:

- Dolores no relacionados con la EA que no desaparecen con el tratamiento
- Depresión que interfiere con sus relaciones o su trabajo
- Falta de ánimo que persiste por dos semanas o más
- Pensamientos de lastimarse a sí mismo
- Si presenta cinco síntomas de los siguientes:
 - Sentirse irascible
 - Sentirse inquieto o irritable
 - Comer demasiado o muy poco
 - Sentirse triste o llorar con frecuencia
 - Sentirse fatigado
 - Sentirse inútil o culpable
 - Tener dificultad para concentrarse
 - No sentir interés o placer en las cosas que solía disfrutar
 - Dormir demasiado o muy poco

Si tiene pensamientos suicidas, llame al 911 o al número local de servicios de emergencia. También puede llamar a su proveedor de servicios médicos, profesional de salud mental, centro o línea telefónica de crisis para pedir ayuda.

Algunas personas responden a afecciones crónicas como la EA con depresión. Otros podrían padecer ansiedad. Hable con su proveedor de servicios médicos si presenta cualquiera de estos síntomas de ansiedad¹⁴:

- Evitar decisiones porque teme tomar las equivocadas



- Sentir temor y miedo sobre lo que podría pasar
- Sentirse inquieto, nervioso o irritable
- Tener dificultad para concentrarse
- Síntomas físicos como músculos tensos, frecuencia cardíaca elevada, malestar estomacal, mareos o sofocos
- Preocuparse por todo, por lo pequeño y lo grande
- Preocuparse por tener preocupaciones

Dígale a su proveedor de servicios médicos si se siente abrumado por la ansiedad o la depresión. Podría consultarle sobre servicios de consejería, medicamentos u otros tratamientos que podrían ayudarle.¹⁴ Los servicios de consejería le permiten hablar con un terapeuta o grupo de apoyo sobre sus pensamientos y sentimientos. Algunas formas de terapia pueden ayudarle a cambiar algunas formas de pensar para que su ánimo mejore.¹⁴

Los medicamentos antidepresivos y contra la ansiedad pueden ayudar a equilibrar las sustancias químicas del cerebro para que su estado de ánimo mejore. Algunos se toman por un corto período de tiempo. Otros son parte de tratamientos a largo plazo. Pregúntele a su proveedor de servicios médicos si estos medicamentos podrían ser adecuados para usted. Pregúntele sobre cómo estos tipos de medicamentos podrían interactuar con los medicamentos de la EA.¹⁴

Manejar las exacerbaciones

Habrán momentos en los que el dolor y la inflamación empeorarán. Esos momentos se conocen como exacerbaciones. Podrían ocurrir luego de una enfermedad o un momento de estrés. Pero pueden ocurrir en cualquier momento. Las exacerbaciones pueden incluso ocurrir luego de períodos largos con pocos síntomas. Es difícil predecir cuándo podrían ocurrir.¹⁵

Trabaje con su proveedor de servicios médicos para elaborar un plan para lidiar con las exacerbaciones. Saber qué hacer con anticipación puede ser útil. El plan para las exacerbaciones podría incluir las siguientes medidas:

- Ajustar los medicamentos temporalmente, tal como lo indique su proveedor de servicios médicos¹⁵⁻¹⁶
- Equilibrar la actividad con el descanso¹⁵⁻¹⁶
- Elaborar un plan de respaldo para sus responsabilidades en el hogar, el trabajo o la escuela¹⁵
- Identificar la forma de aliviar el dolor que le funcione, como compresas calientes o frías, baños o duchas^{8,16}
- Hablar con sus familiares, amistades o compañeros de trabajo con anticipación sobre cómo pueden ayudarlo durante una exacerbación¹⁵

Embarazo y lactancia

Si está embarazada, intentando quedar embarazada o planeando amamantar, pregúntele a su proveedor de servicios médicos si es seguro continuar usando los medicamentos para la EA. Es posible que algunos medicamentos sean seguros en estos casos. Pero algunos pueden afectar la producción de esperma del hombre. Se conoce que otros producen defectos de nacimiento.¹⁷ Y otros podrían ser preocupantes durante la lactancia.¹⁷

Existen estudios que sugieren que los síntomas de la EA pueden mejorar, empeorar o mantenerse iguales durante el embarazo.¹⁸ Las mujeres con artritis en áreas que no sean la columna podrían ser más propensas a observar mejoras durante

el embarazo.¹⁸ La mayoría de las mujeres con EA son más propensas a padecer exacerbaciones luego el parto.¹⁸

Es poco probable que la EA afecte a un bebé no nacido.¹⁸ Sin embargo, puede afectar el parto.¹⁸ En algunos casos, la inflamación o la fusión de la columna podría dificultar la aplicación de una epidural para aliviar el dolor durante el trabajo de parto y al dar a luz.¹⁸ O, si la EA afecta las caderas, podría dificultar más el parto vaginal para algunas mujeres.¹⁸

La experiencia de cada persona será distinta. Hable con su proveedor de servicios médicos sobre qué esperar. Juntos, pueden elaborar un plan que le ayude a controlar la EA mientras se prepara para tener un bebé.



Cuidado continuo

Trabaje con su proveedor de servicios médicos para llevar un registro de su avance y sus síntomas. Pueden analizar qué tan bien le están funcionando sus medicamentos y los cambios en su estilo de vida. Su proveedor de servicios médicos puede ajustar su tratamiento según sea necesario. Cada visita puede ayudarle a cumplir con el tratamiento y a manejar mejor la EA.

Le brindamos esta información porque creemos que, mientras más sepa sobre la EA, mejor preparado estará para manejarla.

Además, el Equipo de Terapia Specialty360 de Walgreens está aquí para apoyarle con un **servicio personalizado y confiable**, a fin de ayudarle a manejar los efectos secundarios de los medicamentos y seguir el tratamiento recetado.

Nos entusiasma formar parte de su equipo de cuidados de salud y ayudarle a obtener los mejores resultados de su tratamiento.



Referencias

1. Ankylosing spondylitis – in-depth. Sitio web del Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas. https://www.niams.nih.gov/print/view/pdf/advanced_reading_pdf_/advanced?view_args%5B0%5D=1952. Accedido el 19 de abril de 2024.
2. Overview of ankylosing spondylitis. Sitio web de Spondylitis Association of America. <https://www.spondylitis.org/Ankylosing-Spondylitis>. Accedido el 19 de abril de 2024.
3. Ankylosing spondylitis. Sitio web de la Biblioteca Nacional de Medicina MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/genetics/condition/ankylosing-spondylitis/>. Actualizado el 18 de agosto de 2020. Accedido el 19 de abril de 2024.
4. Most common symptoms. Sitio web de Spondylitis Association of America. <https://www.spondylitis.org/Ankylosing-Spondylitis/Symptoms>. Accedido el 19 de abril de 2024.
5. What is ankylosing spondylitis? Sitio web de Arthritis Foundation. <https://www.arthritis.org/about-arthritis/types/ankylosing-spondylitis/what-is-ankylosing-spondylitis.php>. Accedido el 19 de abril de 2024.
6. Diagnosis of ankylosing spondylitis. Sitio web de Spondylitis Association of America. <https://www.spondylitis.org/Ankylosing-Spondylitis/Diagnosis>. Accedido el 19 de abril de 2024.
7. Ward MM, Deodhar A, Akl EA, et al. American College of Rheumatology/Spondylitis Association of America/Spondyloarthritis Research and Treatment Network 2015 recommendations for the treatment of ankylosing spondylitis and nonradiographic axial spondyloarthritis. *Arthritis Rheumatol.* 2016;68(2):282-298. doi:10.1002/art.39298.
8. Treatment of ankylosing spondylitis and related diseases. Sitio web de Spondylitis Association of America. <https://www.spondylitis.org/Treatment-Information>. Accedido el 19 de abril de 2024.
9. Exercise. Sitio web de Spondylitis Association of America. <https://spondylitis.org/about-spondylitis/treatment-information/exercise/>. Accedido el 19 de abril de 2024.
10. Diet and nutrition. Sitio web de Spondylitis Association of America. <https://www.spondylitis.org/Diet-Nutrition>. Accedido el 19 de abril de 2024.
11. 8 food ingredients that can cause inflammation. Sitio web de Arthritis Foundation. <https://www.arthritis.org/living-with-arthritis/arthritis-diet/foods-to-avoid-limit/food-ingredients-and-inflammation.php>. Accedido el 19 de abril de 2024.
12. de Brouwer SJM, Kraaimaat FW, Sweep FCGJ, et al. Experimental stress in inflammatory rheumatic diseases: a review of psychophysiological stress responses. *Arthritis Res Ther.* 2010;12(3):R89. doi:10.1186/ar3016.
13. Tips to manage anxiety and stress. Sitio web de la Asociación para la Ansiedad y la Depresión de Estados Unidos. <https://adaa.org/tips-manage-anxiety-and-stress>. Actualizado el 28 de septiembre de 2021. Accedido el 19 de abril de 2024.
14. Treating depression and anxiety in arthritis. Sitio web de Arthritis Foundation. <https://www.arthritis.org/living-with-arthritis/comorbidities/depression-and-arthritis/treating-depression-anxiety.php>. Accedido el 19 de abril de 2024.
15. Understanding rheumatoid arthritis flares. Sitio web de Arthritis Foundation. <https://www.arthritis.org/diseases/more-about/understanding-rheumatoid-arthritis-flares>. Accedido el 19 de abril de 2024.
16. Your flares. Sitio web de la Sociedad Nacional para la Espondilitis Anquilosante del Reino Unido. <https://nass.co.uk/about-as/what-is-as/your-flares/>. Accedido el 19 de abril de 2024.
17. Ankylosing spondylitis fact sheet. Sitio web de la Organización de Especialistas en Información de Teratología de la Madre al Bebé. <https://mothertobaby.org/fact-sheets/ankylosing-spondylitis/pdf/>. Publicado en diciembre de 2018. Accedido el 19 de abril de 2024.
18. Dunkin MA. Ankylosing spondylitis and pregnancy. Sitio web de la Fundación de Artritis. <https://www.arthritis.org/living-with-arthritis/life-stages/pregnancy-family/pregnancy-and-ankylosing-spondylitis.php>. Accedido el 19 de abril de 2024.



Walgreens
Specialty Pharmacy