

Guía breve para
padres sobre la

Artritis Idiopática juvenil y su tratamiento

Por: Maricarmen López Peña, MD
Reumatóloga Pediátrica
Profesora Auxiliar de Pediatría
Ponce School of Health Sciences







La **Artritis Idiopática Juvenil (JIA)** está compuesta por un grupo de enfermedades que tienen como presentación en común inflamación e hinchazón, en una o más articulaciones.

La edad de presentación definida es antes de los 16 años.

Existen varias clasificaciones, siendo la más reciente la de ILAR (International League of Associations of Rheumatology), que subdivide la JIA en 7 subtipos a saber: la artritis oligo articular persistente, artritis oligoarticular extendida, artritis polyarticular RF negativo, artritis polyarticular RF positivo, artritis psoriásica juvenil, entesitis-artritis seronegativa y artritis sistémica.

★ Estos tipos de artritis se diferencian entre sí, dependiendo del número de articulaciones afectadas, presencia de factor reumatoideo, presencia de entesitis, psoriasis y síntomas de fiebre o cambios en la piel.

ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL

¿Qué es? Es la inflamación de las articulaciones que ocasiona dolor, inflamación, rigidez y puede causar pérdida de movimiento.

SÍNTOMAS:



- Cojera en la mañana a causa de rigidez en la rodilla.
- Dificultad en movimientos.



- Inflamación de los ganglios linfáticos del cuello y de otras partes del cuerpo.
- Fiebre alta y brote en la piel.



CAUSAS

Su causa es desconocida pero se conoce como un trastorno auto-inflamatorio en el que el sistema inmunológico tiene una respuesta exagerada.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

- Evaluación médica
- Antecedentes familiares
- Inflamación sinovial
- Articulación normal por medio de pruebas de laboratorio
- Radiografías

¿CÓMO SE PUEDE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA?

- Buscar la mejor atención médica posible.
- Asistir a un grupo de apoyo.
- Tratar al niño con la mayor normalidad posible.
- Alentar al niño a que haga ejercicio y fisioterapia.
- Hablar con el niño, para que entienda su condición
- Asegurarse de que el niño cumpla con el tratamiento.
- Seguir las indicaciones de los terapeutas y trabajadores.
- Aprender lo más que puedan de la enfermedad del niño y su tratamiento.

CONSEJOS

Realizar ejercicios. Esto ayuda a tener mayor independencia, mejora el estado de humor y brinda mayor flexibilidad.



Descansar. Realizar pausas en las que el cuerpo descansa y logre restablecerse.



Tener una dieta saludable y balanceada.



Existen varios tratamientos para controlar esta enfermedad en los niños.

El primer nivel

El primer nivel de tratamiento es el uso de anti-inflamatorios no esteroideos (ej ibuprofen y sus derivados). Estos medicamentos ayudan a controlar los síntomas de entumecimiento y dolor articular. Los pacientes con JIA oligoarticular pueden responder a este primer nivel de tratamiento.

El próximo nivel

El próximo nivel de tratamiento es el uso de “DMARDS” (Disease Modifying Antirheumatic Drugs). Estos son medicamentos que modulan la enfermedad reumática de forma lenta, y retrasa el progreso de la artritis. Existen tres que comúnmente se utilizan: Hydroxychloroquine, Sulfasalazine, y Methotexate. El Methotexate es el más utilizado, aunque los otros dos tienen su uso en algunos pacientes. Son medicamentos de acción lenta y los efectos en el paciente demoran en verse. Muchos niños tienen buena respuesta a Methotexate sin tener que pasar a otro nivel de tratamiento. Aunque es un tipo de quimioterapia, como utilizamos dosis bajas del medicamento, por lo general es bien tolerado. Los eventos adversos más comunes que experimentan nuestros pacientes son molestias estomacales, náuseas o cansancio.

★ Otra etapa de los DMARDS son los medicamentos biológicos

Desde el 1998, contamos con medicamentos tales como:

• adalimumab • abatacept • tocilizumab • canakimumab • etanercept.

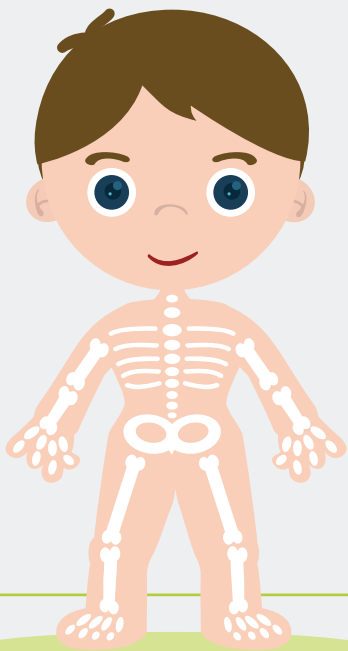
Estos medicamentos biológicos probaron ser muy efectivos en controlar los signos y síntomas de la JIA, a la vez que detienen la progresión radiográfica, y por ende el daño permanente a largo plazo. Son medicamentos potentes y regularmente los usamos en casos que

no responden a DMARDS o en pacientes con alto riesgo de progresión, como los pacientes con artritis polyarticular con RF positivo, CCP positivo, y comienzo temprano de la enfermedad. Además de bloquear TNFa, han salido medicamentos que bloquean otras proteínas como

IL-6, IL-1 y Jak-3. Generalmente estos medicamentos son bien tolerados por el paciente, pero pueden aumentar la susceptibilidad a infecciones, y se ha visto un aumento, aunque bajo, en la incidencia de ciertos tipos de cáncer con el uso de los mismos.

Además del tratamiento médico, nuestros pacientes se benefician de una alimentación balanceada, ejercicio de bajo impacto y terapia física según sea necesario.

Es importante que los pacientes sean atendidos por un equipo compuesto por enfermeras, trabajador social, terapeuta físico y ocupacional, pediatra y psicólogo, además de otras especialidades según sea necesario. La meta del tratamiento es evitar el progreso de la enfermedad, mientras salvaguardamos un desarrollo y crecimiento normal. Es importante referir temprano al paciente con sospecha de JIA, de manera que se pueda dar un diagnóstico y tratamiento temprano de la enfermedad y así mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.



ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL

Enfermedades reumáticas
en niños y adolescentes

EN PUERTO RICO

existe un desconocimiento social acerca del origen y desarrollo de las enfermedades reumáticas que se presentan en la infancia y la adolescencia.

EL DIAGNÓSTICO

de un niño o adolescente con enfermedad reumática se realiza en promedio hasta 4 años después de los primeros síntomas.

2 DE CADA 3 NIÑOS

diagnosticados con una enfermedad reumática tienen un cierto grado de discapacidad al diagnóstico.

LA ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL

ocurre antes de los 16 años y los síntomas se pueden presentar desde los 6 meses de edad.

Mal diagnóstico significa:



Complicaciones
propias de la
enfermedad



Complicaciones
secundarias



Tratamiento
inadecuado



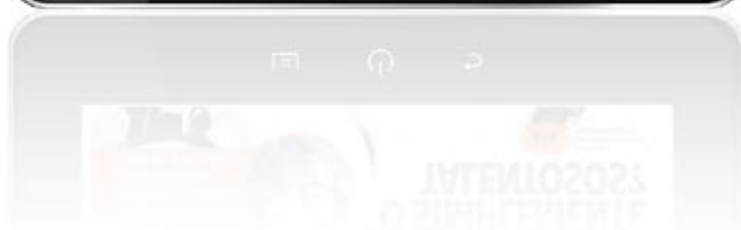
Provoca
discapacidad



Ediciones digitales de

pediatría y familia.com

Puedes disfrutar de todo lo que te encanta de nuestras ediciones impresas con la ventaja de poder usar tu teléfono celular, computadora o tableta favorita.



www.mipediatrayfamilia.com

Apoyamos al pediatra y a la mamá de hoy que educa, alimenta y cuida la salud de su pequeño. Toda la información sobre salud infantil escrita por los mejores pediatras y profesionales de la salud. ¡Somos la revista de los pediatras y de mamá!



Busque nuestras Ediciones Digitales ahora.

pediatría y familia.com

