

CARRERA DE MEDICINA

Nombre del Ensayo

Artritis reumatoide

Autor

Michael Alexander Veliz Reyna

Curso & Paralelo

4to "A"

Asignatura

Fisiopatologia

Fecha

Agosto 26, 2017
Manta- Manabí - Ecuador



INTRODUCCIÓN

En este ensayo se discutirá sobre un trastorno muy frecuente denominado artritis reumatoide. Dicha enfermedad tiene una etiología desconocida por lo que su tratamiento se ve limitado al cuidado paliativo, es una enfermedad deshabilitante que afecta a las articulaciones dificultando la movilidad e impidiendo la realización de acciones cotidianas.

Los síntomas principales suelen ser dolor y rigidez articular, sin embargo, al igual que en otras enfermedades de larga evolución la depresión suele ser un síntoma muy importante. El paciente puede verse emocionalmente alterado al no tener independencia económica y representar una carga para los familiares, por lo tanto terapias para el manejo de la depresión podrían ser claves para evitar este estado de depresión.

Con el fin de reducir la mortalidad y morbilidad es recomendado también un diagnóstico oportuno, el manejo precoz de la enfermedad puede contribuir a que el paciente entre en un estado de remisión y tenga un mejor estilo de vida.

ABSTRACT

This essay will discuss a very common disorder called rheumatoid arthritis. This disease has an unknown etiology so its treatment is limited to palliative care, it is a disabling disease that affects the joint making mobility difficult and preventing daily actions.

The main symptoms are usually joint pain and stiffness, however, as in other long-term diseases, depression is usually a very important symptom. The patient may be emotionally disturbed by not having economic independence and represent a burden for the relatives, therefore therapies for the management of depression could be key to avoid this state of depression.

In order to reduce mortality and morbidity is also recommended a timely diagnosis, early management of the disease can contribute to the patient entering a state of remission and have a better lifestyle.

ARTRITIS REUMATOIDE

Podemos definir a la artritis reumatoide como un trastorno autoinmune¹ crónico, el cual se caracteriza por alteraciones de la membrana sinovial de las articulaciones, esto incluye articulaciones importantes y de amplio rango de movimiento como la rodilla, codo, hombro y otras. Esta enfermedad afecta a cerca del 1% de la población mundial pero se presenta con una mayor frecuencia en mujeres produciendo síntomas diversos como rigidez matinal², fatiga, dolor, incapacidad funcional y depresión, y su presencia en grupos familiares indica que también tiene un carácter hereditario.

Debido a las alteraciones progresivas de las articulaciones y al compromiso sistémico, esta enfermedad representa un estado de deterioro grave de la salud y representa también un alto gasto para el estado con su consecuente impacto socioeconómico (Raúl Alpizar, 2017)

La evolución clínica de la artritis reumatoides puede variar de paciente en paciente, pues en ciertos pacientes se describe un cuadro clínico de corta duración y con lesiones leves, mientras que en otros pacientes ocurren alteraciones deformantes de las articulaciones dando como resultado una enfermedad incapacitante que limita la movilidad y produce alteraciones extra articulares. Sin embargo, la mayoría de los pacientes presenta una evolución intermedia entre estos dos extremos (Raúl Alpizar, 2017)

Las alteraciones mencionadas anteriormente pueden llevar a la pérdida de un gran número de funciones que se realizan de forma diaria, lo cual tiene un gran impacto sobre el cuidado personal, trabajo y muchas otras actividades básicas, alterando no solo el bienestar del paciente sino también su independencia económica y estado

¹ Se refiere a un trastorno auto inmunitario ocurre cuando el sistema inmunitario ataca y destruye tejido corporal sano por error. Hay más de 80 tipos diferentes de trastornos autoinmunitarios.

² Se refiere a algo que ocurre durante la mañana

social. Por lo tanto, es muy común que estas circunstancias generen depresión en los afectados.

Los síntomas depresivos son muy comunes en enfermedad de larga evolución, la artritis reumatoide no es la excepción. Un sin número de estudios señalan que la depresión de cierta forma contribuye a empeoramiento de los demás síntomas de una enfermedad, por lo tanto el paciente puede presentar un mayor grado de dolor articular, mas articulaciones afectadas y un deterioro general de la condición del paciente. Dicho de esta manera aquellas personas que aceptan y se adaptan de manera adecuada a su enfermedad tienden a mantener cierto control de su enfermedad, reduciendo el impacto a nivel cognitivo³ y emocional del paciente.

La artritis reumatoide es una enfermedad de etiología⁴ desconocida se han podido identificar algunos factores endocrinos, ambientales y genéticos que pueden estar involucrados en el desarrollo de la enfermedad.

Debido a la etiología desconocida de la artritis reumatoide el tratamiento sigue siendo paliativo⁵ y está orientado a reducir las sintomatologías y a mejorar la calidad de vida del paciente, pero no a curar definitivamente la enfermedad (Stefano Vinaccia, 2005). En primer término se debe considerar que la AR es una enfermedad potencialmente catastrófica que requiere de un manejo enérgico una vez que se ha establecido el diagnóstico del padecimiento. El objetivo final de dicho tratamiento será intentar alcanzar una remisión de la enfermedad poniendo en juego los mejores recursos terapéuticos disponibles.

Quienes padecen de esta enfermedad tiene que someterse a un régimen que implica cambios importantes en las actividades diarias como lo son la dieta y ejercicio, acoplado esto al grado de deterioro articular que puede presentar cada paciente.

³ Se refiere a las habilidades de aprendizaje

⁴ Se refiere a la ciencia centrada en el estudio de la causalidad de la enfermedad

⁵ Los Cuidados Paliativos son un modo de abordar la enfermedad avanzada e incurable que pretende mejorar la calidad de vida tanto de los pacientes que afrontan una mediante la prevención y el alivio del sufrimiento a través de un diagnóstico precoz, una evaluación adecuada y el oportuno.

El dolor, la rigidez y la inflamación son los síntomas más importantes y normalmente son tratados de forma individual, aunque lo más recomendable son los fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad. Un retraso en el tratamiento con estos fármacos daría como resultado un desenlace poco favorable con daño articular acelerado.

La tasa de mortalidad es muy similar a la observada en la enfermedad de Hodgkin⁶, diabetes mellitus y accidentes cerebrovasculares, por esta razón es muy importante iniciar el tratamiento de forma temprana para que la enfermedad entre en un estado de remisión y de esta forma modificar de forma favorable el curso clínico de la enfermedad (Angelina Delgado, 2006)

**Recomendaciones
para el uso de
FARME**

Una vez establecido el diagnóstico de artritis reumatoide iniciar el tratamiento lo más antes posible

Con menos de 6 meses de evolución y con daño estructural

Entre 6 meses y 12 meses de evolución sin daño estructural

La artritis reumatoide produce incapacidad y tiene una elevada tasa tanto de mortalidad como de morbilidad, a continuación se explican los factores que son responsables de un peor pronóstico:

- **Genética:** Los factores genéticos son los que intervienen en la transmisión de las características de los padres a los hijos. Determinan las características físicas de los organismos.

⁶ Se refiere a un cáncer de una parte del sistema inmunitario llamado sistema linfático

- **Edad:** A pesar de que la edad no puede ser considerada como un factor que clínicamente sea responsable de un peor pronóstico, si está vinculado a un aumento de la tasa de mortalidad en pacientes con más de 60 años.
- **Tabaquismo:** Como es de conocimiento el consumo excesivo de tabaco puede llegar a ser muy perjudicial para la salud y además puede desencadenar factores reumatoides⁷ que pueden contribuir al desarrollo de la artritis reumatoide. Varios estudios señalan que la probabilidad de desarrollar AR⁸ es directamente proporcional al tiempo de consumo.
- **Género:** Como se ha mencionado en previos segmentos de este ensayo, el género tiene una gran importancia en esta enfermedad pues se presenta con mayor frecuencias en pacientes de sexo femenino, sin embargo, esta enfermedad tiene un mejor pronóstico en hombres.
- **Cantidad de articulaciones afectadas:** Un mayor número de articulaciones lesiones están directamente vinculadas con un deterioro de salud mucho más rápido y por lo tanto con un peor pronóstico.

Habitualmente las erosiones se utilizan como punto final de evaluación dentro de la enfermedad; sin embargo, son tomadas en cuenta también como factor predictor de gravedad y actividad de la enfermedad, situación que motiva a tener conductas más agresivas en el tratamiento cuando ocurren en el curso de la enfermedad del conjunto de los estudios se puede concretar que las erosiones de aparición temprana predicen un mal desenlace (Efraín Díaz, 2007)

Debido a que esta enfermedad tiene una mayor incidencia en mujeres es importante también considerar la relación que existe entre la artritis reumatoide y el embarazo. En estas situaciones se recomienda que las mujeres estén tres meses en remisión o en periodo de actividad de la enfermedad baja durante la concepción.

⁷ Se refiere a una proteína anormal que actúa como un auto anticuerpo, es decir, un anticuerpo que reacciona contra las propias células del propio organismo

⁸ Artritis reumatoide

Es importante, también que la paciente esté informada sobre la enfermedad con el fin de entender la vinculación de las molestias del embarazo con las molestias propias de la enfermedad.

En cuanto a las drogas que pueden administrarse durante el embarazo, los AINEs, no selectivos pueden usarse sin mayor riesgo durante los primeros dos trimestres. Los AINEs no selectivos son compatibles con la lactancia, pero se debe tomar en cuenta el riesgo potencial de ictericia y kernícterus (Raúl Alpizar, 2007)

CONCLUSIONES

En este ensayo se llegó a la conclusión de que la artritis reumatoide es un trastorno muy frecuente que afecta principalmente a las mujeres y que puede llegar a ser catastrófica, pues las lesiones articulares limitan las actividades de una persona impidiendo la realización de actividades diarias.

Esta enfermedad es de larga evolución, por esta razón suele estar acompañada con un gran impacto social y económico, pues la limitación de las actividades pueden dificultar a una persona desempeñar un cargo o llevar a cabo un cuidado personal adecuado.

Finalmente, se determinó que el diagnóstico precoz y el tratamiento farmacológico con FARME en una etapa temprana de evolución clínica tiene una mayor probabilidad de que el paciente entre en un estado de remisión, aunque no necesariamente cure la enfermedad.

REFERENCIAS

Vinaccia, Stefano. (2005). Evaluación de la calidad de vida en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide. Redalyc.org: <http://www.redalyc.org/html/560/56050104/>

Vinaccia, Stefano. (2005). Autoeficacia, desesperanza aprendida e incapacidad funcional en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide. Redalyc.org: <http://www.redalyc.org/html/337/33701008/>

Alpizar, Raul. (2017). Guías de manejo de artritis reumatoide Consenso 2016 Asociación Costarricense de Reumatología. Scielo.org: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022017000300103&lang=pt

Delgado-Vega, Angelina. (2006). Epidemiología genética de la artritis reumatoide: ¿qué esperar de América Latina? Redalyc.org: <http://www.redalyc.org/html/843/84342611/>

Díaz-Jouanen, E., (2007). Recomendaciones para el tratamiento médico de la artritis reumatoide. Scielo.org.mx.: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0034-83762005000500011&script=sci_arttext&tlng=pt