

CARRERA DE MEDICINA

Nombre del Ensayo

ARTRITIS REUMATOIDE JÚVENIL: IMPORTANCIA
DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ

Autor

Víctor Alfonso Páez Barreto

Curso & Paralelo

4^{TO} "A"

Asignatura

FISIOPATOLOGÍA

Fecha

28-08-2017

Manta- Manabí - Ecuador



RESUMEN

El sistema osteoarticular se interpreta como el responsable en cuanto a la proporción de la estabilidad, movilidad y soporte en el organismo, es referida como una serie de elementos que propician a las superficies óseas de esas funciones y así contribuir con un verdadero armazón para este mismo; en el organismo se puede describir que existen una serie de formas en las que este mismo alcanza los mecanismos para tener una correcta homeostasis y cuando estos mecanismos no desempeñan una correcta función existe un desequilibrio por parte de estas lo que con lleva a trastornos que pueden tener series consecuencias en el organismo, parte de esos mismos mecanismos los otorga el sistema de defensa que es conocido como el sistema inmunológico.

Dentro de los problemas relacionados a trastornos en la parte inmunitaria se encuentran los que involucran el sistema osteoarticular como se evidencia en la artritis reumática, y a lo menos lo que expresa este ensayo es referente a la problemática ocasionada por la artritis reumática en el joven, que también se define como artritis idiopática puesto las causas a las que se les atribuyen son múltiples, y que recibe la denominación como juvenil puesto se evidencia esta enfermedad en personas de 16 años en adelante, se tiene por conocimiento que este tipo de enfermedad son de tipo autoinmune de carácter inflamatorio crónico y que en general presenta una serie de descripción en consideración del número de articulaciones así como consideración en base a los trastornos presentados consecuentes en la vida del adolescente y lo importante y esencial que resulta ejercer un diagnóstico precoz

Palabras Clave: Sistema osteoarticular, artritis, inflamación, uveítis, artralgia, anquilosis

ABSTRACT

The osteoarticular system is interpreted as being responsible for the proportion of stability, mobility and support in the body, is referred to as a series of elements that propitiate the bony surfaces of these functions and thus contribute to a real framework for this same; in the organism it can be described that there are a number of ways in which this same reaches the mechanisms to have a correct homeostasis and when these mechanisms do not play A correct function there is an imbalance on the part of these which leads to disorders that may have series consequences in the body, some of these same mechanisms are given by the defense system that is known as the immune system.

Within the problems related to disorders in the immune part are those that involve the osteoarticular system as evidenced in rheumatic arthritis, and at least what this essay expresses is referring to the problems caused by rheumatic arthritis in the young, which is also defined as idiopathic arthritis because the causes attributed to them are multiple , and which receives the denomination as juvenile put is evidenced is illness in persons of 16 years onwards, it is known that this type of disease is of an autoimmune type of chronic inflammatory character and that in general presents a series of description in consideration of the number of articulations as well as consideration based on the disorders presented consequent in the life of the teenager and how important and essential it is to exercise an early diagnosis

Keywords: Osteoarticular system, arthritis, inflammation, uveitis, arthralgia, ankylosis

1. INTRODUCCIÓN

Las articulaciones constituyen una de las partes más importantes del organismo en cuanto a la locomoción ya que permite la movilidad, soporte así como estabilidad del cuerpo, estas son descritas por definición clásica como la unión de dos o más huesos que también se lo interpreta como la unión de estos mismo y los elementos blandos que participen en su unión, correspondiente a elementos cartilaginosos, ligamentos, cápsula articular, que permiten y hacen propia los diferentes tipos de articulaciones, y es lo que permite dividir las en móviles, semimóviles e inmóviles.

Estas mismas brindan al cuerpo de ciertas capacidades y refuerzan los movimientos ejercidos en el mismo por acción de los músculos, resulta clave el conocimiento de trastornos relacionados a estas partes debido a que puede comprometer y afectar la estabilidad emocional, psicosocial y desenvolvimiento del mismo, debido a la influencia que tienen en los movimientos así como el aquellas manifestaciones a relacionar.

Dentro de lo mencionado las enfermedades osteoarticulares constituyen una serie de trastornos que afectan a las articulaciones comprometiendo la locomoción e interacción de las personas con su medio llevando al deterioro de estas limitando la movilidad, dentro de esos trastornos se encuentran aquellos que por lo general comprometen algunos tejidos pero que específicamente se encuentran afectando las articulaciones del cuerpo este tipo de enfermedades es definida como trastornos autoinmunes, para lo que existe una enfermedad de gran incidencia como es la artritis reumatoide y en este caso la artritis reumatoide juvenil, la cual se traduce en un grupo de trastornos multifactoriales que es muy similar a la artritis reumatoide, en el que la causa no esta tan bien determinada y se da a considerar ciertos aspectos importante sobre el diagnostico precoz y la mejora en la calidad de vida.

2. DESARROLLO

2.1 ARTRITIS REUMÁTICA JUVENIL: IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ

Las diferentes enfermedades que afectan al ser humano tienen su mecanismo de acción propiciado por alguna alteración en los diferentes tejidos sea por agentes externos o internos, dentro de lo que se da a mencionar que en nuestro organismo existen una serie de células encargadas de distintas funciones en lo que un grupo de estas se encuentra destinada a realizar la defensa del mismo que junto con órganos y tejidos especializados recibirán la denominación de sistema inmunitario.

Uno de los procesos característicos en los que estos participan las células del sistema inmune consiste en las respuestas inflamatorias lo cual se interpreta como la liberación de múltiples sustancias que dan lugar a cambios secundarios espectaculares (Arthur Guyton & John Hall, 2012), que llevan a procesos que implican la destrucción y eliminación adecuada de la noxa y que conllevan a la reparación y restitución del tejido; estos procesos que se dan generalmente en el organismo pueden darse de una manera inadecuada y causar graves daños así como desencadenar respuestas adaptativas en base a como se están afectando no solo un tejido sino varios en relación a ese trastorno; dentro de estos surgen los que afectan al sistema osteoarticular como ocurre con las artritis.

Las artritis reumática (AR) de por sí se puede manifestar como una enfermedad autoinmunitaria la cual es catalogada como una enfermedad inflamatoria crónica que no solo se le interpreta en un solo trastorno sino en una serie de trastornos propiciado por los procesos desencadenados en el organismo, en general el más afectado es como bien se describen las articulaciones y al momento de afectarlas comienza a ver deterioro en la movilidad y esto último repercute más que todo en el tipo de articulación que se está involucrando.

Se entiende que la artritis reumática tiene múltiples desencadenantes que llevará a la reacción exagerada que tiene el sistema inmune ante los componentes propios, en lo que destaca un tema de interés como es la artritis reumática juvenil (ARJ) o

también denominada como artritis idiopática juvenil (AIJ), que justamente se dio este último término por el hecho que no se reconoce un desencadenante específico que lleva al desarrollo de la enfermedad, en referencia este tipo de enfermedades se tiene que en una parte se encuentran las que afectan a la población juvenil que por lo que se suele describir comenzando a los 16 años de edad y se reconoce que se evidencia o se lo clasifica por diagnóstico clínico.

Se describen diversos criterios para la definición de la artritis idiopática juvenil, muchas coinciden en diferentes puntos de lo que se destaca principalmente el factor de la edad y ciertos otros a considerar propuestos por diferentes entidades y expuestos en la siguiente tabla:

Clasificación	ACR (1977) ³	EULAR (1977) ²	ILAR (2001) ¹
Denominación	Artritis reumatoide juvenil	Artritis crónica juvenil	Artritis idiopática juvenil
Edad al inicio de la artritis	<16 años	<16 años	<16 años
Tiempo de evolución de la artritis	6 semanas	3 meses	6 semanas
Diagnóstico de exclusión	Sí	Sí	Sí
Incluye espondiloartropatías	No	Sí	Sí
Número de formas clínicas	3	6	7
Denominación formas clínicas	Sistémica	Sistémica	Sistémica
	Poliarticular	Poliarticular FR* (-)**	Poliarticular FR (-)
	-	-	Poliarticular FR (+)
	Pauciarticular	Pauciarticular	Oligoarticular
	-	-	Persistente
	-	-	Extendida
	-	Artritis psoriásica juvenil	Artritis psoriásica
	-	Espondilitis anquilosante juvenil	Artritis relacionada con entesitis
	-	Artritis asociada a EII***	-
	-	-	Artritis indiferenciada

TABLA I. Comparación de los distintos criterios de clasificación utilizados en las artritis inflamatorias idiopáticas pediátricas- Unidad de Reumatología Pediátrica. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

La artritis reumatoide juvenil es una enfermedad en la que se dan a considerar una serie de manifestaciones en consideración de las afectaciones por parte de las articulaciones y tejidos a relacionar estos inciden principalmente en la capacidad que tiene el paciente relacionado a su movilidad, pero también se explica dentro de lo que corresponde a estos ciertas modificaciones como pueden involucrar el andar y deformidades consecuentes de las lesiones características de las artritis.

El joven es una persona que tiene al tanto todas sus capacidades pero el deterioro continuo de cada uno de los segmentos del cuerpo lleva a serie de deformaciones y cambios producto de los trastornos en la enfermedad; primeramente se debe mencionar las manifestaciones que son características en la enfermedad como son: afectación articular con irritabilidad, dolor postejercicio, posiciones antálgicas, cojera pérdida de interés por el juego, rigidez articular matinal, signos de sinovitis que pueden ser indirectos por dolor en el movimiento palpación y directos por derrame articular (Dr. Antonio Naranjo, 2015)

Respecto a esto se considera que las afectaciones causadas a las articulaciones llevan a grandes molestias y el dolor característico referido como artralgia; se entiende que las manifestaciones presentes son el resultado de la serie de mecanismos presentados por la respuesta excesiva del sistema inmunitario que a medida que continúa esta enfermedad resulta en un mayor deterioro por ende lo que se incide en el diagnóstico precoz para poder disminuir los efectos desencadenados dentro de la misma.

Esa serie de alteraciones llevadas en la articulación es lo que consecuentemente causa rigidez, dolor y que por los procesos correspondientes de la inflamación llevarán a la debilidad de la articulación consecuente existirá más cansancio, imposibilidad del movimiento y cambios en la postura, esto sumado a las actividades a desempeñar por un adolescente resulta en el cambio radical de la vida del mismo puesto comienza a edad temprana desde los 16 años para lo que los posibles cambios a efectuar lleven a deformaciones y trastornos que resultan grave en consideración de otras enfermedades

La artritis reumatoide juvenil como ocurre con diversas enfermedades se explica que en esta se encuentran una serie de formas en las que se presenta que va directamente relacionado con el número de articulaciones a afectar, por lo que se da mención que puede clasificar tanto por el número como por la incidencia que tiene en la enfermedad (Clara Gutiérrez, 2014):

- Oligoarticular comprendiendo cerca del 40-45%
- Poliarticular que va entre el 30-35%,
- Sistémica que va entre el 30-35%

La artritis idiopática juvenil toma su consideración al momento de indicar el patrón de población, los cambios que puede provocar en el mismo y como limita las condiciones de vida del paciente, se tiene que sin un adecuado tratamiento la enfermedad de por sí puede llevar a una anquilosis, que es el punto en el que existiría incapacidad por parte de esa articulación para poder dotar al organismo de movilidad, respecto a lo que se propicia por parte de esta enfermedad resulta de ciertas complicaciones en las que se menciona trastornos a otras áreas del cuerpo en las que existe una mayoritariamente afectada en este tipo de artritis que es un signo clave el cual es la uveítis

Dentro de esto se esclarece que la enfermedad puede tener un tipo de evolución de manera lenta pero progresiva y como es característico en patologías autoinmunes la enfermedad tiene características que llevan a ese estado de deterioro como son brotes de la misma enfermedad en el cual se activarán los mecanismos que con su acción llevarán a un peor estado los tejidos comprometidos es especial el sistema osteoarticular, por ende el conocimiento y tratamiento adecuado de la enfermedad es lo que a la larga permite ofrecer una mejor respuesta ante estos procesos.

2.2 DIAGNOSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO

El diagnóstico de la artritis reumatoide juvenil resulta un poco compleja a la hora de determinar, por ende en la mayoría de las enfermedades presentes ante indicios de la patología se debe sospechar de la artritis reumatoide, para poder establecer se toma en cuenta los signos y síntomas característicos en una artritis reumatoide,

como es afectación de la forma simétrica de manos y pies, articulaciones inflamadas, puede encontrarse tendinitis, enrojecimiento de las articulaciones y rigidez referente a las manifestaciones presentes en la enfermedad (Dr. José Salazar, 2015)

Se manifiesta que una de las particularidades dentro de la artritis reumatoide juvenil resulta al momento de hacer un diagnóstico precoz puesto que las características clásicas de esta enfermedad no son tan específicas o no se manifiestan como se entendería para poder establecer un buen diagnóstico, en consecuencia la enfermedad puede progresar y es lo que suele ocurrir en la gran mayoría se esclarece que en pacientes en los que la enfermedad se ha diagnosticado a tiempo se logra tener una buen desenvolvimiento sin consecuencias y por ende una mejora en la calidad de vida

En lo que se explica del diagnóstico precoz una de las problemáticas radica en que al no haber indicios específicos no se asocia a la enfermedad y que las pruebas que se consideren a diagnósticos errados lleven a mal diagnóstico, resulta evidente que al no existir trastornos graves en las personas no se puede precisar si está o no presente, debido a que la mayoría de las articulaciones se presenta casi intactas y en aquellos exámenes donde se evidencia no muestra gran cambio, una de las pruebas a mencionar que puede evidenciar las pruebas resulta en las ecografías, este junto con una historia clínica indicios basados en historial familiar permite empezar con el tratamiento adecuado.

El tratamiento va dirigido respecto al estado del paciente así como las afectaciones propias de la articulación es decir correspondiente a los segmentos afectados, se debe considerar que los pacientes jóvenes tienen una respuesta mejor que a los que suelen poseer un artritis a edades mucho más avanzadas y que es algo muy positivo dentro del pronóstico.

Los pacientes jóvenes poseen todas sus capacidades al tanto así como respuestas propiciadas para poder responder ante las agresiones propiciadas por el cuerpo con una mayor rapidez a diferencia de los pacientes adultos mayores, generalmente los

problemas ocasionados por la artritis se dan en pacientes mayores pero en los casos de pacientes jóvenes la intensidad del problema más que todo radica en la gravedad de la artritis y las diferentes articulaciones que se comprometen llevando a una consecuente discapacidad.

Muchas veces la gran problemática de este tipo de enfermedades resulta en el diagnóstico precoz adecuado respecto al paciente puesto por lo general cuando se establece la artritis resulta más fácil en base a la serie de manifestaciones demostrar la enfermedad y así poder aplicar el tratamiento, resulta clave que una vez identificado se proceda a realizar terapia con el fin de mejorar las respuestas física, usar antiinflamatorios no esteroideos (AINES), glucocorticoides y aplicar fármacos antirreumáticos modificadores de enfermedad (FAMEs) en los que estos últimos constituyen la base de tratamientos por artritis (Dra. Rosario Vicuña, 2015).

Se puede considerar que el tratamiento precoz vendría a ser una de las medidas a tomar con este tipo de enfermedades y los consecuentes a pasos a desarrollar para controlar la artritis tanto por la parte terapéutica como farmacológica tienen una gran efectividad y es lo que llevará a una mejor calidad de vida en el paciente.

3. CONCLUSIÓN

La artritis idiopática juvenil o artritis reumatoide juvenil constituye un grupo de trastornos que se da por una respuesta exagerada ante los tejidos propios del organismo pero específicamente a las articulaciones con todos sus elementos y los tejidos blandos involucrados como se da mención a los tendones que pueden hacer parte de refuerzo de las mismas articulaciones.

Es de reconocer que esta enfermedad se caracteriza por procesos inflamatorios los cuales son persistentes y de larga evolución clínica que como en su mayoría estas enfermedades no son diagnosticadas precozmente pueden generar notables trastornos en cuanto a la capacidad de movimiento, por lo que puede repercutir gravemente en pacientes jóvenes dependiendo de la actividad que desempeñen, esto puede ser un punto clave a considerar en estos tipo de artritis.

La movilidad limitada puede llevar a ciertos problemas en cuanto a la interacción de las personas con su medio que de una manera u otra afectan psicosocialmente y emocional, por ende determinar y acertar con el diagnóstico precoz de esta enfermedad puede llevar a un mejor estado del paciente evitándole lo que son procesos dolorosos y permitiéndole tener una vida normal y desarrollarse a plenitud, se reconoce que es complicado realizar este tipo de diagnóstico en etapas previas pero en base a una historia clínica y ciertas características presentadas se debe ser capaz de realizar el diagnóstico adecuado e iniciar los procesos que aliviarán cualquier problema respecto a la sintomatología así como el empezar con tratamientos adecuados para impedir cualquier retroceso con respecto a la movilidad.

BIBLIOGRAFÍA:

- Tratado de Fisiología Médica 12va Edición- Guyton & Hall
- Fisiopatología de la Enfermedad 6ta Edición- Stephen J. McPhee
- Fisiopatología, tratamiento y modelos experimentales de artritis reumatoide- Miriam Noa Puigl; Rosa Más Ferreiroll; Sarahí Mendoza Castaño; Maikel Valle Claral, 2011
<http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubfar/rcf-2011/rcf112n.pdf>
- Artritis Reumatoide Juvenil- Clara Malagón Gutiérrez, 2014
https://scp.com.co/precop-old/precop_files/18-31%20artritis.pdf
- Artritis idiopática juvenil/Artritis reumatoidea juvenil, 2016
<http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Artritis-Idiop%C3%A1tica-y-Reumatoidea-Juvenil.pdf>
- Desarrollando una guía de práctica clínica para la detección temprana, diagnóstico y atención de los pacientes con artritis reumatoide y artritis idiopática juvenil- Carlos Fernando Grillo Ardila, Marcela Torres y Gerardo Quintana, 2013
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-81232013000200001&lang=pt
- Artritis Reumatoide- Guía de la Enfermedad para el paciente, 2015
https://inforeuma.com/wp-content/uploads/2015/09/Guia_Artritis.pdf
- Artritis idiopática juvenil. Introducción. Criterios de clasificación, mejoría, recaída y remisión. Epidemiología y periodicidad de las revisiones oftalmológicas, 2014
http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/01_criterios_clasificacion_aij.pdf