

¿Qué son las Artritis Idiopáticas Juveniles?

Son un grupo de enfermedades que afectan a población pediátrica y por definición se deben presentarse antes de los 16 años (en caso de personas mayores, convencionalmente se dice que son formas de adultos). Se caracterizan por inflamación persistente de articulaciones y son secundarias al ataque del sistema inmune contra las células y los tejidos del propio paciente, por lo que se consideran enfermedades autoinmunes. Se estima que estas enfermedades afectan a 1 de cada 1000 niños.

¿Cuántos tipos de Artritis Idiopáticas Juveniles existen?

Debido a su complejidad y la heterogeneidad de sus presentaciones clínicas, se clasifican como todas en un grupo llamado artritis idiopáticas juveniles que, dependiendo del inicio de síntomas, la extensión de la afección articular, la participación de órganos internos y la evolución se clasifican en:

- Forma sistémica (artritis idiopática juvenil variedad sistémica). Que se caracteriza por inflamación articular, fiebre y, en algunos casos, brotes en la piel, inflamación de la capa externa del corazón y de los pulmones. Puede afectar niños y niñas de todas las edades.
- Forma poliarticular (artritis idiopática juvenil variedad poliarticular). Caracterizada por inflamación de 5 o más articulaciones a la vez. Afecta a niños y niñas, aunque es más común en varones.
- Forma oligoartritis (artritis idiopática juvenil variedad oligoarticular). Es el tipo más común de artritis en la niñez, se define por afectar menos de 5 articulaciones a la vez. Es más frecuente en niños y niñas pequeños de entre los 2 y 5 años.
- Artritis relacionada con entesitis. En la cual afección articular más frecuente es de rodillas, tobillos o pies y se acompaña de dolor de la zona lumbar. Parece ser más común en población mexicana y afecta con más frecuencia a preadolescentes y adolescentes, más comúnmente en varones.
- Artritis psoriásica. Caracterizada por la afección de una, pocas o muchas articulaciones a la vez, acompañada de lesiones en la piel y uñas, características de psoriasis (placas rojas con descamación intensa que se pueden presentar en cualquier parte del cuerpo), así como dedos en salchicha.

¿Cuáles son los síntomas de las Artritis Idiopáticas Juveniles?

Los pacientes con estas enfermedades presentan dolor e hinchazón en las articulaciones, que pueden ser de manos, tobillos, rodillas, muñecas, codos, hombros y pies. A veces los niños no se quejan de dolor, pero presentan limitación al movimiento (cojera o inmovilidad de alguna parte), disminución de la actividad que presentaban, aislamiento, o pérdida de habilidades que ya habían adquirido (escribir, dibujar o actividades de grupo). En algunas formas predomina la fiebre, manchas en la piel y decaimiento extremo, mientras en otras hay inflamación de los ojos, ojo rojo y dificultad para ver, así como lesiones descamativas en placas enrojecidas de la piel, dolor lumbar o dedos en salchicha en manos o pies.

¿Cómo se diagnostican las Artritis Idiopáticas Juveniles?

Es importante que le señale a la/el reumatólogo pediatra todos los cambios que haya notado en el paciente pediátrico. El especialista realizará una revisión integral que incluye evaluación de la piel, articulaciones y los ojos. Le solicitarán exámenes y posiblemente algunos estudios de imagen, tanto para diagnóstica y clasificar la forma de la enfermedad como para diferenciarla de otros padecimientos que son más comunes en la población pediátrica. También podrá solicitar apoyo a otros especialistas, como el oftalmólogo u otros especialistas para contar con un diagnóstico de certeza.

¿Cuáles son los tratamientos más comunes empleados en las Artritis Idiopática Juvenil?

El tratamiento de estas enfermedades deberá ser dirigido por la/el reumatólogo pediatra. El objetivo más importante es evitar el daño articular, revertir o prevenir cualquier afección de algún órgano y quitar los síntomas. Pueden usar antiinflamatorios no esteroideos simples (como naproxeno, ibuprofeno; también emplean inyecciones de cortisona cuando es una o muy pocas las articulaciones afectadas, generalmente con guía de ultrasonido, aunque esto no sirve si son muchas articulaciones afectadas. En ocasiones se usan metotrexato, hidroxiclороquina o sulfasalazina, así como agentes biológicos como etanercept , infliximab, adalimumab, abatacept, tocilizumab, o rituximab, que están autorizados para su uso en población pediátrica.

Es importante que el paciente tenga terapia física y actividad supervisada para mejorar la flexibilidad y fortalecimiento muscular, la coordinación y el balance, con lo que puede disminuir el dolor. El especialista en rehabilitación podrá indicar aditamentos de ayuda como férulas, empuñadoras o muletas.

¿Qué otras recomendaciones hay para el manejo de las Artritis Idiopáticas Juveniles?

Es fundamental que los pacientes con estas enfermedades tengan una vida normal y activa, por lo que deben continuar asistiendo a la escuela y participar de las actividades sociales, deportivas y extracurriculares propias de su edad. Debido a que el curso de estas enfermedades es muy variable, el seguimiento con la/el reumatólogo pediatra es muy importante para alcanzar los objetivos del tratamiento, tomar los exámenes de laboratorio. Los medicamentos deben mantenerse tal como los prescribe el especialista sin cambiar o modificar las dosis

Es posible encontrar mas información e la pagina web de la Arthritis Foundation <https://www.arthritis.org/diseases/juvenile-arthritis>