

¿Qué es la arteritis de células gigantes?

La arteritis de células gigantes es una enfermedad inflamatoria de las grandes arterias de la cabeza que inflama y puede dañar estas estructuras. De forma más frecuente afecta las arterias sienes (zona temporal o arterias temporales). Se presenta generalmente en mayores de 50 años, afecta más a mujeres que hombres y predomina en la raza blanca, siendo casi excepcional en la raza negra, asiáticos o población nativa americana. En México se presenta con más frecuencia en descendientes de europeos, aunque puede verse en población mestiza.

¿Qué causa esta enfermedad y cuáles son los factores de riesgo?

La causa exacta es desconocida, aunque se conoce que la inflamación de las arterias ocurre por mecanismos autoinmunes. Debido a la predominancia en personas de raza blanca se sugiere un factor genético.

¿Cuáles son los síntomas de la arteritis de células gigantes?

En realizada esta es una enfermedad sistémica por lo que las manifestaciones pueden ser muy variadas, como fiebre, fatiga, pérdida del apetito y peso. Algunos datos más específicos son dolor de cabeza, en las sienes (zona temporal), a veces con dolor en la mandíbula (dolor al masticar) y pérdida de fuerza de la mandíbula, dolor) y dolor ocular con alteraciones visuales que puede llegar a pérdida de la visión. Algunos casos se presentan con dolor torácico e incluso dolor abdominal por afección vascular.

¿Qué tiene que ver la polimialgia reumática?

La polimialgia reumática (descrita en este mismo espacio) es un trastorno inflamatorio de los músculos del cuello, hombros y caderas, que provoca rigidez y dolor. Un 20% de las personas que desarrollan polimialgia reumática presentarán arteritis de células gigantes y un 50% de las personas que tienen arteritis de células gigantes tienen una historia consistente con polimialgia reumática.

¿Cómo se hace el diagnóstico de Arteritis de células gigantes?

Después de realizar la indagatoria de síntomas y de realizar una exploración física completa, la/el reumatólogo completarán la evaluación con es muy probable que su médico Reumatólogo solicite estudios de laboratorio que podrían ser indicadores de inflamación, como VSG (velocidad de sedimentación globular) y proteína C reactiva, estudios de imagen como ecografía Doppler, TAC (tomografía axial computarizada) o RM (resonancia magnética), que permitirán a su médico determinar si existe inflamación de la pared de los vasos sanguíneos.

El diagnóstico definitivo, sin embargo, se realizará mediante una biopsia (extracción de una pequeña muestra de tejido) de las arterias temporales.

¿Cuál es el tratamiento de la Arteritis de células gigantes?

El objetivo del tratamiento es evitar complicaciones graves y mejorar los síntomas. El tratamiento inicial consiste generalmente en corticoides (derivados de la cortisona) cuya dosis y duración definirá el especialista de acuerdo con cada caso. A la par podrá indicar otros medicamentos como metotrexato, azatioprina, ciclofosfamida, micofenolato de mofetilo e incluso agentes biológicos como tocilizumab.

¿Cuáles son otras recomendaciones para el manejo de la Arteritis de células temporales?

Es importante un control y seguimiento adecuados, ya que así el médico podrá evaluar cualquier síntoma nuevo o empeoramiento de los ya presentes, lo que le permite asignar un manejo integral de forma individualizada para cada paciente. Informe al especialista cualquier cambio o dato nuevo que presente. Además, le hará recomendaciones de alimentación y actividad física que conviene también seguir adecuadamente, así como la evaluación de otros especialistas si es que se requieren.