

Artritis idiopática juvenil

Acerca de la artritis idiopática juvenil

La artritis idiopática juvenil (AIJ) es el tipo más común de artritis que afecta a niños menores de 16 años. Es una enfermedad autoinmune que puede afectar articulaciones, ligamentos, tendones, huesos, músculos y cartílagos (el sistema musculoesquelético). La artritis idiopática juvenil causa inflamación en el cuerpo que, a su vez, puede provocar hinchazón, rigidez, movilidad limitada y dolor en cualquier articulación, pero con mayor frecuencia en las manos, las rodillas, los tobillos, los codos y las muñecas.

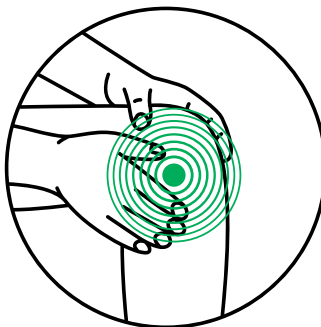
En enfermedades autoinmunes como la artritis idiopática juvenil, el sistema inmunitario, que combate virus y bacterias dañinos, también ataca por error a células y tejidos sanos. Se desconocen las causas de la artritis idiopática juvenil, pero los expertos creen que se debe a una combinación de factores ambientales y genéticos. La artritis idiopática juvenil no es contagiosa y no hay pruebas de que los alimentos, las toxinas, las alergias o la falta de vitaminas la causen.

Signos y síntomas de la artritis idiopática juvenil

Los síntomas varían según el tipo de artritis idiopática juvenil y su gravedad. La artritis idiopática juvenil tiene varios subtipos: sistémica, es decir, que puede afectar cualquier parte del cuerpo; oligoartritis, que afecta hasta cuatro articulaciones; poliartritis, que afecta cinco o más articulaciones; relacionada con entesitis, que afecta los lugares donde los músculos y tendones se unen al hueso; psoriásica, que incluye psoriasis (placas escamosas en la piel), e indiferenciada, que no encaja en ninguno de los otros subtipos, pero incluye inflamación de las articulaciones.

Los síntomas comunes de la artritis idiopática juvenil incluyen:

- Dolor articular, rigidez o movilidad limitada, especialmente después de despertarse o permanecer en una posición durante demasiado tiempo
- Articulaciones inflamadas o calientes al tacto
- Fatiga
- Visión borrosa o dolor y enrojecimiento de los ojos debido a una inflamación
- Erupción cutánea
- Fiebre alta y repentina



Diagnóstico de la artritis idiopática juvenil

No existe una única prueba capaz de detectar la artritis idiopática juvenil. Para poder determinar que se trata de artritis idiopática juvenil, se deben descartar otras causas posibles. Un pediatra o un médico de atención primaria puede diagnosticar la enfermedad, pero debe derivar a los pacientes a un reumatólogo (un especialista en artritis) para su confirmación y tratamiento.

➔ DATOS RÁPIDOS

- Cientos de miles de niños y adolescentes en los EE. UU. viven con artritis idiopática juvenil (AIJ) o alguna enfermedad relacionada.
- Aproximadamente, entre el 10% y el 20% de los niños con artritis idiopática juvenil tienen la forma sistémica de la enfermedad, que afecta todo el cuerpo.
- Se estima que el 20% de los niños con artritis idiopática juvenil también padecen inflamación ocular (uveítis), por lo que es importante realizar controles oculares periódicos.
- Algunas personas se refieren a la artritis en los niños como "artritis juvenil" (AJ). Los médicos no suelen utilizar esos términos.
- La artritis idiopática juvenil (AIJ) solía llamarse artritis reumatoide juvenil (ARJ).

Para obtener más información

Información y recursos sobre la artritis juvenil:

arthritis.org/juvenile-arthritis

Línea de ayuda de la Arthritis Foundation: 800-283-7800

arthritis.org/helpline

Para llegar a un diagnóstico, el médico hará lo siguiente:

- Preguntar sobre los antecedentes médicos y familiares del niño
- Realizar un examen físico
- Pedir análisis de laboratorio para buscar signos de inflamación o enfermedad
- En algunos casos, es necesario realizar pruebas de diagnóstico por imágenes (como radiografías, ecografías, tomografías computarizadas, resonancias magnéticas) para descartar otras causas y buscar signos de daño.

Tratamiento de la artritis idiopática juvenil

Los objetivos del tratamiento son retrasar o detener el avance de la enfermedad mediante la eliminación de la inflamación descontrolada. Esto es para prevenir daños a largo plazo en las articulaciones o en los órganos, al tiempo que disminuye el dolor y aumenta la capacidad de movimiento.

Los medicamentos para tratar la artritis idiopática juvenil incluyen:

- **Medicamentos para el alivio del dolor**, como analgésicos y medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), que tratan los síntomas, pero no afectan la enfermedad.
- **Medicamentos antiinflamatorios**, llamados corticoesteroides, que pueden administrarse en forma de comprimidos o inyecciones en una articulación para aliviar el dolor y la hinchazón.
- **Los fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad** (DMARD), incluidos el metotrexato, los fármacos biológicos y otros medicamentos, reducen la inflamación dañina y retrasan el proceso de la enfermedad.

La mayoría de los médicos ahora recomiendan un tratamiento temprano con medicamentos potentes, comenzando al menos con metotrexato o un medicamento biológico. Estos se administran mediante inyecciones o infusión (IV) en el consultorio del médico. Los médicos pueden agregar o eliminar medicamentos a medida que controlan la enfermedad. Tomar estos medicamentos según las indicaciones es fundamental para prevenir daños permanentes a las articulaciones y a los órganos internos.

Debido al mayor riesgo de infección, es muy importante que los niños con artritis idiopática juvenil estén al día con sus vacunas. Sin embargo, un niño que toma medicamentos inmunosupresores, como corticoesteroides, metotrexato o medicamentos biológicos, no debe recibir vacunas elaboradas con microbios vivos. Hable con el médico de su hijo sobre el momento y la seguridad de las vacunas.

Aprender habilidades de autocuidado es fundamental

Ayudar a los niños y adolescentes a aprender la importancia del cuidado personal es clave para controlar la enfermedad a largo plazo. Asegúrese de que:

- Entiendan sus medicamentos y los tomen según las indicaciones.
- Sepan cuándo pedir ayuda, ya sea por síntomas nuevos o porque tienen dificultades para afrontarlos.
- Duerman lo suficiente y descansen bien.
- Hagan ejercicio con regularidad y mantengan un ritmo moderado.
- Conozcan formas de reducir el estrés, como respirar profundamente y contar con amigos y familiares que les brinden apoyo.
- Coman de forma saludable y equilibrada.

Preguntas frecuentes

¿Los niños “superan” la artritis?

No, pero con tratamiento, muchos niños entran en remisión (poca o ninguna actividad de la enfermedad). Incluso entonces, pueden sufrir brotes. Controlar la enfermedad a tiempo ayuda a prevenir daños permanentes a las articulaciones u otros órganos, y mejora la calidad de vida.

¿Es seguro que los niños con artritis idiopática juvenil practiquen deportes?

Sí. Mantenerse activo tiene muchos beneficios, como fortalecer los músculos y los huesos, y disfrutar mayor bienestar mental y emocional. Es posible que deban evitar algunos deportes durante los brotes. Una vez controlada la enfermedad, cualquier deporte debería estar bien si el médico lo autoriza.

El metotrexato se utiliza para tratar el cáncer.

¿Por qué se utiliza para la artritis idiopática juvenil?

Este medicamento se usaba originalmente para tratar el cáncer, pero se ha utilizado en dosis mucho más bajas para tratar algunas formas de artritis y enfermedades relacionadas durante décadas. Tiene un largo historial de seguridad y eficacia, pero es necesario controlar los niveles en sangre. Todos los medicamentos tienen efectos colaterales, pero los beneficios del metotrexato superan los riesgos.