



*Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social*  
*(SESPAS)*

**ENFERMEDAD**  
**ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL**

Santo Domingo, R. D.

## ¿QUÉ ES?

Enfermedad inflamatoria crónica del tejido conjuntivo -articulaciones principalmente- que afecta a los niños. Afecta a las articulaciones, sobre todo en las rodillas, codos, tobillos y cuello. Puede afectar también a los riñones, o el corazón en los casos severos. Aparece entre los 2 y los 5 años de edad. Es cuatro veces más común en niñas.

## CAUSAS

Probablemente sea una enfermedad autoinmune, donde el sistema inmunitario ataca a sus propios tejidos. A menudo se asocian los primeros síntomas a estrés emocional.

## SÍNTOMAS

Dolor, tumefacción y rigidez en las articulaciones de los dedos de los pies, rodillas, tobillos, hombros o cuello. Algunos niños se niegan a andar sin poder explicar la razón. La temperatura sube a más de 39°, generalmente por la tarde. La fiebre suele ir acompañada de erupciones y escalofríos. Poco apetito, pérdida de peso. Anemia. Irritabilidad, apatía. Inflamación de las glándulas linfáticas. Dolor y enrojecimiento ocular. Dolor en el pecho (si la enfermedad es tan seria que afecta al corazón).

## FACTORES DE RIESGO

Estrés.

## PREVENCIÓN

Hasta el presente no se ha podido prevenir.

## DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Diagnóstico:

Historial y reconocimiento físico por un médico.  
Análisis de sangre, incluyendo determinaciones autoinmunitarias.  
Rayos X de las articulaciones afectadas.  
A veces, los rayos X no muestran los cambios hasta las etapas avanzadas.

Medidas generales

Procure que el niño descanse sobre un colchón duro, que le proporcione un buen soporte. Llévele al oftalmólogo al menos dos veces al año para detección de uveítis. Anime al niño y a su entorno a tener una actitud positiva.

Medicación

Su médico puede recetar aspirina u otras drogas antiinflamatorias no esteroideas para reducir el dolor y la inflamación. En casos severos puede ser necesario prescribir antiinflamatorios corticoesteroides o fármacos inmunosupresores.

Actividad

El niño debe guardar cama durante los ataques, hasta que la fiebre y los demás síntomas remitan. Puede ser necesario el uso de férulas inmovilizadoras para proteger la articulación inflamada. Después de un ataque el niño volverá gradualmente a sus actividades normales tomándose algunos descansos a lo largo del día. No debe cansarse y dormirá al menos 10 a 12 horas cada noche. El médico le recomendará ejercicios para el niño en cuanto esté lo suficientemente recuperado.

Dieta

Ninguna en especial

Avise a su médico si

Ocurren los siguientes síntomas durante el tratamiento: Dolor en el pecho.

Fiebre.

Pérdida de apetito.

Aparecen síntomas nuevos inexplicables. Los fármacos usados en el tratamiento pueden causar efectos secundarios.

#### POSIBLES COMPLICACIONES

Afección de otros tejidos, lo que provoca

uveítis (inflamación ocular),

inflamación del bazo,

inflamación de los riñones,

pericarditis o

inflamación del músculo cardíaco (miocarditis).

Deformidad permanente.

#### PRONÓSTICO

Hasta el presente, esta enfermedad se considera incurable.

Sin embargo, en el 75% al 80% de los casos remite por completo al llegar la pubertad.

Los ataques suelen durar unas semanas y aparecen y desaparecen durante toda la infancia.

En general, los síntomas se pueden controlar mediante tratamiento.