



I'm not robot



[Continue](#)

## Que es la artritis reumatoide juvenil pdf

La palabra artritis significa inflamación de las articulaciones. Esta inflamación causa dolor, rigidez, hinchazón y disminución de la movilidad. Sin embargo, sentir dolor en las articulaciones no significa artritis. La artritis es artritis si hay signos de inflamación y si el dolor articular está presente durante el reconocimiento físico. La artritis puede ser una enfermedad crónica, lo que significa que podría durar meses o años. La artritis juvenil se refiere a la artritis o a una afección relacionada con la artritis (enfermedad reumática) que ocurre antes de los 16 años. En los Estados Unidos, casi 300.000 niños tienen algún tipo de artritis juvenil. La artritis también afecta a los niños como un síntoma de otras enfermedades, incluyendo aquellos que afectan la columna vertebral, la piel, el tracto gastrointestinal, y otros órganos. Todavía se desconoce la causa de la mayoría de las formas de artritis juvenil. La artritis juvenil no es contagiosa y no hay evidencia de que las comidas, toxinas, alergias o deficiencia de vitaminas desempeñe un papel en el desarrollo de esta enfermedad. Las investigaciones actuales indican que puede haber una predisposición genética a la artritis juvenil. En otras palabras, la combinación de genes que su hijo ha heredado, junto con otros factores que no están definidos en este momento, puede contribuir a su desarrollo. La mayoría de los síntomas de la artritis juvenil se deben a inflamación, con calor, hinchazón y enrojecimiento. Por lo general, se origina a partir de un sistema inmunitario demasiado activo que causa daño al cuerpo. Con artritis juvenil, el sistema inmunológico (que es un mecanismo de defensa natural del cuerpo contra la infección) debido a algún mal funcionamiento daña las articulaciones. Por esta razón, la artritis juvenil se considera una enfermedad autoinmune. Aunque se desconocen las causas o causas, hay una serie de tratamientos que son eficaces y están disponibles para ayudarle a usted y a su hijo a manejar la artritis juvenil. Signos de inflamación en las articulaciones: • Piel roja • Hinchazón • Calor • Sensibilidad al tacto • Dolor Es importante determinar si su hijo tiene artritis o una afección relacionada, ya que los tratamientos son diferentes en cada caso. El diagnóstico y el tratamiento tempranos son fundamentales para prevenir o reducir el daño articular. Aunque actualmente no existe una cura para la artritis, hay varias terapias. Para un diagnóstico, el médico de familia puede enviarte a ti y a tu hijo a un especialista en reumatólogo pediátrico. Un reumatólogo pediátrico es un médico que se especializa en el tratamiento de niños y personas con artritis. A continuación se muestra una sección sobre el diagnóstico. Es un muy idea de obtener un diagnóstico temprano, para que también pueda iniciar el tratamiento de manera oportuna. El tratamiento temprano dará mejores resultados y limitará el daño articular. A continuación encontrará una lista de los diferentes tipos de artritis juvenil. TIPOS DE ARTRITIS IDIOPATÁTICA JUVENIL (AIJ) La forma más común de artritis en niños es la artritis idiopática juvenil (AIJ). Es una de las enfermedades crónicas infantiles más comunes, casi tan común como la diabetes juvenil dependiente de la insulina. Anteriormente se conocía como Artritis Reumatoide Juvenil (RJD) y Artritis Juvenil Crónica (CJD). Es comúnmente una afección leve que causa pocos problemas, pero podría causar problemas graves en casos graves. Los síntomas observados en las articulaciones AIJ incluyen: hinchazón, rigidez, enrojecimiento, calor o dolor en la articulación afectada, que a menudo empeora al despertar o después de permanecer quieto durante un período de tiempo. Síntomas adicionales no vistos en las articulaciones incluyen fatiga, insomnio, falta de apetito y pérdida de peso. Sin embargo, debido a que la AIJ afecta a cada niño de manera diferente, es posible que su hijo no tenga todos estos síntomas. Además, algunos de estos signos de artritis pueden afectar a algunos niños más que a otros. Los síntomas de Jia no solo varían de un niño a un niño. También cambian durante la noche y en su hijo, incluso pueden variar durante el mismo día. Un día puede parecer que su hijo ha entrado en una etapa de remisión. La remisión es un período en el que los síntomas de la artritis desaparecen y los resultados de las pruebas físicas mejoran. Sólo su médico puede decidir si su hijo está en remisión y para esto, se debe hacer un examen, ya que la artritis se considera activa incluso si sólo una articulación está inflamada. También habrá días en que su hijo experimente episodios en los que la artritis es más activa. Es posible que su hijo no se sienta bien, tenga dolor o que tenga una articulación hinchada, roja y sin movimiento. Estos son algunos consejos para ayudar a su hijo cuando tiene un episodio de recaída. El diagnóstico de AIJ se basa en los resultados del examen físico y la ejecución de varias pruebas de laboratorio podría utilizarse para corroborar esto. El diagnóstico se realiza por la presencia de artritis activa en una o más articulaciones durante un mínimo de seis semanas consecutivas y luego descarta otras enfermedades. Hay varios tipos de AIJ: • La oligoartritis, que afecta a pocas articulaciones, la más común, • Poliartritis, que afecta a cinco o más articulaciones, • La artritis sistémica, que afecta a todo el cuerpo, ocurre en casi el 10% de los casos, • Artritis asociada con entesitis, a menudo se refiere a ella como espondiloartritis, • Artritis psoriásica juvenil, que afecta la piel, y • Artritis indiferenciada. Estos tipos de artritis se describen a continuación. OLIGOARTRITIS El término oligo significa pocos, en cuyo caso afecta a pocas articulaciones. Es la forma más común de AIJ, particularmente en niños pequeños. Esta artritis afecta cuatro o menos articulaciones, por lo general articulaciones grandes (rodillas, tobillos o codos). Es particularmente común en niños blancos, donde representa aproximadamente el 40% de los nuevos casos de AIJ y se desarrolla hacia la edad de los sias años. Los niños con oligoartritis tienen un mayor riesgo de desarrollar inflamación crónica del ojo llamada uveítis. Las niñas corren un mayor riesgo de padecer ambos trastornos. Su hijo debe visitar al oftalmólogo (médico que se especializa en enfermedades oculares) regularmente. Para obtener más información, lea Visual Care, a continuación. Los niños con oligoartritis que dan positivo en sangre AAN (anticuerpos antivleaar) enfrentan las mayores posibilidades de inflamación ocular y deben revisarse los ojos periódicamente. Sin embargo, los niños con oligoartritis también son menos propensos a problemas articulares graves que aquellos con otros tipos de AIJ. POLIARTRITIS El término poli significa muchos, en este caso afecta a muchas articulaciones. El 25% de los casos de AIJ son poliartritis. Esta enfermedad afecta a cinco o más articulaciones y es manifestada por más niñas que niños. Esta artritis generalmente afecta las articulaciones pequeñas en los dedos y las manos, pero también puede incluir aquellas que soportan mucho peso, como las rodillas, la cadera, los tobillos y los pies. Normalmente, se trata de las mismas articulaciones en ambos lados del cuerpo, por ejemplo, las dos muñecas, izquierda y derecha. Los niños con esta enfermedad tienen un menor riesgo de inflamación ocular. Las consultas anuales de oftalmólogos pueden ser suficientes a menos que se recomiende lo contrario. Los niños con poliartritis, • Artritis psoriásica juvenil, que afecta la piel, y • Artritis indiferenciada. Estos tipos de artritis se describen a continuación. OLIGOARTRITIS El término oligo significa pocos, en cuyo caso afecta a pocas articulaciones. Es la forma más común de AIJ, particularmente en niños pequeños. Esta artritis afecta cuatro o menos articulaciones, por lo general articulaciones grandes (rodillas, tobillos o codos). Es particularmente común en niños blancos, donde representa aproximadamente el 40% de los nuevos casos de AIJ y se desarrolla hacia la edad de los años. Los niños con oligoartritis tienen un mayor riesgo de desarrollar inflamación crónica del ojo llamada uveítis. Las niñas corren un mayor riesgo de padecer ambos trastornos. Su hijo debe visitar al oftalmólogo (médico que se especializa en enfermedades oculares) regularmente. Para obtener más información, lea Visual Care, a continuación. Los niños con oligoartritis que dan positivo en sangre AAN (anticuerpos antivleaar) enfrentan las mayores posibilidades de inflamación ocular y deben revisarse los ojos periódicamente. Sin embargo, los niños con oligoartritis también son menos propensos a problemas articulares graves que aquellos con otros tipos de AIJ. POLIARTRITIS El término poli significa muchos, en este caso afecta a muchas articulaciones. El 25% de los casos de AIJ son poliartritis. Esta enfermedad afecta a cinco o más articulaciones y es manifestada por más niñas que niños. Esta artritis generalmente afecta las articulaciones pequeñas en los dedos y las manos, pero también puede incluir aquellas que soportan mucho peso, como las rodillas, la cadera, los tobillos y los pies. Normalmente, se trata de las mismas articulaciones en ambos lados del cuerpo, por ejemplo, las dos muñecas, izquierda y derecha. Los niños con esta enfermedad tienen un menor riesgo de inflamación ocular. Las consultas anuales de oftalmólogos pueden ser suficientes a menos que se recomiende lo contrario. Los niños con poliartritis, • Artritis psoriásica juvenil, que afecta la piel, y • Artritis indiferenciada. Estos tipos de artritis se describen a continuación. OLIGOARTRITIS El término oligo significa pocos, en cuyo caso afecta a pocas articulaciones. Es la forma más común de AIJ, particularmente en niños pequeños. Esta artritis afecta cuatro o menos articulaciones, por lo general articulaciones grandes (rodillas, tobillos o codos). Es particularmente común en niños blancos, donde representa aproximadamente el 40% de los nuevos casos de AIJ y se desarrolla hacia la edad de las orejas, en los párpados, codos y rodillas y en el cuero cabelludo o la línea inferior del vientre, a nivel del ombligo. Puede haber depresiones puniformes o surcos en las uñas. Es probable que la psoriasis ocurra debido a los antecedentes familiares de tu hijo y no a la artritis. ARTRITIS INDIFFEREDAdoa comisamiento de cualquier artritis de origen desconocido cuyos síntomas duren al menos seis semanas y lo que no cumplan con los criterios de ningún otro tipo de AIJ o cuyos síntomas cubran dos o más tipos, se clasifica como artritis indiferenciada. OTRAS ENFERMEDADES REUMATICAS ASOCIADAS CON AIJ LUPUS JUVENIL El Lupus es una enfermedad del sistema inmunitario que puede afectar las articulaciones, la piel, los riñones, la sangre y otras partes del cuerpo. El tipo más común de lupus es el lupus sistémico, o SSD, que puede afectar a varios sistemas del cuerpo. La mayoría de las personas que desarrollan lupus son mujeres entre las edades de 18 y 45, sin embargo, los niños también pueden desarrollar lupus. De hecho, alrededor del 90% de las personas con lupus son mujeres. Los síntomas del lupus incluyen: • Erupción cutánea en las mejillas y el puente de la nariz, que juntos se asemejan a una mariposa; • Erupción escamosa escamosa en la cara, cuello, orejas, cuero cabelludo y pecho; • Sensibilidad a la luz solar; • Dolor articular; • Dolor en el pecho; y, • Problemas renales. YOUTH ESCLERODERMA La palabra esclerodermia significa piel dura y es el término médico para un grupo de enfermedades que pueden hacer que la piel se estire y se endurezca. Afecta a las mujeres con más frecuencia que a los hombres y a las personas de cualquier edad, incluidos los niños. Hay dos tipos de esclerodermia: localizada (que es más común en niños) y sistémica. La esclerodermia localizada se considera una enfermedad de la piel, pero en algunos casos puede involucrar tejidos debajo de la piel como el tejido adiposo, tejido conectivo, tendones, músculos y huesos. Sin embargo, no es una enfermedad sistémica, esto significa que no afecta a los órganos internos, como el corazón o los pulmones. Las niñas con esta enfermedad a menudo la desarrollan entre los 7 y los 10 años. La esclerodermia sistémica afecta varias partes del cuerpo, como la piel. Los vasos sanguíneos, el sistema digestivo, el corazón, los pulmones, los riñones, los músculos, los nervios y las articulaciones. Entre los síntomas más comunes de la esclerodermia sistémica tenemos: • Cambios en la piel, como el endurecimiento; • Piel de aspecto brillante, hinchada y suave; y, • Cambios en el color de la piel. La mayoría de los cambios en la piel ocurren en los dedos, las manos, los antebrazos y la cara. DERMATOMIOSITIS JUVENIL (DMSJ) es una enfermedad inflamatoria que causa debilidad muscular e irritación característica de la piel en los párpados y nudillos. Alrededor del 20 por ciento de los niños con esta enfermedad también tienen artritis. Las enfermedades musculares de la piel, como la artritis, se pueden tratar con el mismo tratamiento. Sin embargo, debido a que el tratamiento de DMSJ es diferente del tratamiento de la AIJ, un diagnóstico preciso es importante. La dermatomiositis juvenil es más frecuente en las niñas y, en mayor frecuencia, ocurre entre los 5 y los 14 años. La debilidad

