

Carrera: Medicina

Tercer Ciclo: Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación

Área: Clínica Médica

Unidad Temática 45: MONOARTRITIS-POLIARTRITIS

CUADERNO DEL ALUMNO

OBJETIVOS

- Conocer la forma de presentación, patogenia y metodología diagnóstica de los cuadros articulares agudos y crónicos.
- Saber diseñar una estrategia diagnóstica que tenga en cuenta la relación costo-beneficio y riesgo-beneficio.
- Establecer pautas de tratamiento y de prevención en atención primaria.
- Tener claros conceptos de interconsulta y/o derivación al especialista.

CONTENIDOS

ASPECTOS DE PREVENCIÓN PRIMARIA

(Relación en equilibrio entre el huésped, la noxa y el medio ambiente)

Comprender la normalidad de una articulación

- Bases anatómicas y fisiológicas del tejido conectivo y sinovial.
- Conocer que es la articulación

Comprender la etiopatogenia de la mono y poliartritis

- Sépticas
- Metabólicas
- Degenerativa
- Inflamatoria Aguda
- Inflamatorias Crónica

Prevenir la aparición de una artritis

ASPECTOS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA

(Diagnóstico oportuno y tratamiento eficaz)

Conocer los elementos diagnósticos y terapéuticos de las monoartritis y poliartritis

Evaluación de una articulación normal y patológica

Utilización de los métodos de laboratorio para diferenciar las artritis

Utilización de los otros métodos complementarios para diferenciar las artritis

Aprender a realizar los diagnósticos y diagnósticos diferenciales de las monoartritis

Aprender a realizar el tratamiento precoz de las monoartritis

Aprender a realizar los diagnósticos diferenciales de las poliartritis agudas

Aprender a realizar el tratamiento precoz de las poliartritis agudas

Aprender a realizar los diagnósticos diferenciales de las poliartritis crónicas

Conocer los elementos terapéuticos de las artritis

Aprender a realizar el tratamiento precoz de las poliartritis crónicas

Conocer la historia natural de la monoartritis o poliartritis

Cuando una artritis debe ser derivada a un especialista

ASPECTOS DE PREVENCIÓN Terciaria (Recuperación y rehabilitación del paciente)

Recuperación y Rehabilitación

Reinserción en el medio familiar y laboral

CONTENIDOS DESAGREGADOS

ASPECTOS DE PREVENCIÓN PRIMARIA (Relación en equilibrio entre el huésped, la noxa y el medio ambiente)

Tejido conectivo:

- Componentes. Metabolismo. Regulación del metabolismo del tejido conectivo. Formación/destrucción.
- Colágeno normal y patológico. Tipos de tejido colágeno. Estructura del tejido colágeno -Alteraciones del colágeno y patologías

Tejido sinovial:

- Estructura y función del tejido sinovial.
- Alteraciones de los sinoviocitos en la Artritis Reumatoidea.

Estructura y función de las articulaciones.

Clasificación de las articulaciones. Articulaciones sinoviales.

Discos intervertebrales.

Comprender la etiología, patogénesis, anatomía patológica y mecanismos de destrucción tisular de:

- Artritis sépticas
- Artritis metabólicas: Urato monosódico y pirofosfato de calcio
- Artritis degenerativas: Artrosis
- Artritis inflamatoria aguda: Fiebre Reumática
- Artritis inflamatoria crónicas:
 - ✓ Artritis Reumatoidea
 - ✓ Artritis Reumatoidea Juvenil
 - ✓ Síndrome de Sjögren
 - ✓ Lupus eritematoso sistémico
 - ✓ Vasculitis – Síndrome antifosfolípido

Con referencia a las monoartritis y poliartritis:

- Artritis Sépticas
- Artritis Metabólicas: Urato monosódico y Pirofosfato de calcio
- Artritis Degenerativas: Artrosis
- Artritis inflamatoria Aguda: Fiebre Reumática
- Artritis inflamatoria Crónicas:
 - ✓ Artritis Reumatoidea
 - ✓ Artritis Reumatoidea Juvenil
 - ✓ Síndrome de Sjögren

- ✓ Lupus eritematoso sistémico
- ✓ Vasculitis – Síndrome antifosfolípido

Conocer los siguientes temas:

- a) Evaluación y forma de prevenir los factores de riesgo de tipos congénito, genéticos, infecciosos, inmunológicos y traumáticos de las mono y poliartritis.
- b) Conocer los factores de riesgo prevenibles y los no prevenibles en las artritis
- c) Datos epidemiológicos por edad, sexo y raza (prevalencia e incidencia)

ASPECTOS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA (Diagnóstico oportuno y tratamiento eficaz)

Primero conocer la diferenciación entre artralgia, artritis y periartritis

En el caso de una monoartritis o poliartritis conocer los diagnósticos diferenciales.

Conocer las manifestaciones sistémicas que pueden acompañar a la mono o poliartritis

Conocer los elementos de la historia clínica para poder diagnosticar una monoartritis o poliartritis

Poder evaluar la normalidad o posible anormalidad, mediante la utilización del anamnesis (síntomas) y el examen físico (signos) de las siguientes articulaciones:

- Temporomaxilar - Hombro - Codo - Carpo y mano
- Cadera - Rodilla - Tobillo y pie

Métodos complementarios de evaluación de un paciente con artritis.

Conocer los valores normales y las causas de sus alteraciones de los siguientes métodos complementarios

- Proteinograma por electroforesis e Inmunopatología: Iteraciones de las Inmunoglobulinas, método de estudio.
- Factores reumatoideos: Definición, métodos de detección. Valor clínico de la positividad o negatividad. Concepto de Factor Reumatoideo Oculto.
- Factores antinucleares: Definición, métodos de detección, tipos de patrones y su significado.
- Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo: Definición, método de determinación, patrones y su relación con las enfermedades reumáticas
- Estudio de la hemostasia y anticuerpos antifosfolípidos
- Antígenos de histocompatibilidad: Definición, tipos, relación con las enfermedades reumáticas
- Uricemia: Valor Normal, métodos de determinación. Significado clínico de la hiperuricemia. Uricosuria: Valor clínico de la uricosuria de 24 horas.
- Detección de infección estreptocócica. Exudado Faringeo: indicaciones y valor.

Test de Antiestreptolisina y Test de Estreptozima: definición y valor clínico.

Radiología articular:

- Conocer los cambios radiológicos de cada enfermedad articular específica.
- Valoración del contenido mineral óseo:
- Densitometría ósea y otros métodos.

Método y valor en el diagnóstico de las enfermedades reumáticas de los siguientes estudios:

- Artrografía y Bursografía

- Centellograma óseo
- Tomografía Axial Computada
- Resonancia magnética nuclear
- Arteriografía
- Otros métodos diagnósticos

Artritis Séptica:

Conocer el cuadro clínico (manifestaciones articulares y extraarticulares) y elementos complementarios para diagnosticar artritis por bacterianas, micobacterias, hongos, virus

Valor del estudio del líquido sinovial en el diagnóstico de las artritis sépticas.

Artritis por cristales

Artropatía por cristales de urato monosódico:

- Metabolismo del ácido úrico.
- Clasificación de las hiperuricemias.
- Manejo renal del ácido úrico.
- Manifestaciones clínicas de la gota: gota aguda, intercrítica, crónica o tofácea. Nefropatía por ácido úrico.

Artropatías por cristales de pirofosfato de calcio:

- Definición
- Manifestaciones clínicas de la condrocalcinosis: crisis aguda, período intercrítico, manifestaciones crónicas.

Alteraciones reumáticas por cristales de fosfato básico de calcio y otros cristales:

- Manifestaciones articulares y periarticulares de los depósitos de fosfato básico de calcio.

Valor de la ecografía en el estudio de las artropatías por cristales

Valor del estudio del líquido sinovial en el diagnóstico de artritis por cristales

Artritis Séptica

- Evolución y pronóstico.
- Tratamiento. Indicaciones quirúrgicas.
- Prevención.

Artritis por Cristales

Tratamiento. Indicaciones quirúrgicas.

Fiebre reumática:

- Manifestaciones clínicas.
- Elementos diagnósticos y diagnósticos diferenciales.

Fiebre reumática:

- Evolución y pronóstico.
- Tratamiento
- Indicaciones quirúrgicas. (valvulopatía)
- Prevención de las reinfecciones.

Conocer

- Cuadro clínico con las manifestaciones articulares y extraarticulares.
- Utilidad de los exámenes complementarios.
- Elementos diagnósticos y diagnósticos diferenciales.

De las siguientes poliartritis crónica:

- Artritis reumatoidea y Artritis Reumatoidea Juvenil
- Síndrome de Sjögren

- Lupus eritematoso sistémico
- Síndrome antifosfolípido
- Enfermedad mixta del tejido conectivo y otros síndromes de superposición
- Vasculitis y enfermedades relacionadas

Importancia del estudio del líquido sinovial en estas patologías

Fármacos utilizados en el tratamiento de las enfermedades reumáticas

Conocer los elementos fundamentales relacionados con el mecanismo de acción.

Clasificación. Farmacocinética y metabolismo de cada uno. Propiedades

Farmacológicas. Preparados. Vías de Administración. Dosis. Efectos colaterales y tóxicos. Usos terapéuticos. Interacciones medicamentosas.

De los siguientes fármacos utilizados para el tratamiento de la artritis:

Antiinflamatorios no-esteroides

Glucocorticoides

Drogas antimaláricas

Sulfasalazina

Agentes inmunorreguladores:

- Metrotexato
- Azatioprina
- Ciclofosfamida
- Nuevas drogas inmunorreguladoras.

Drogas utilizadas en el tratamiento de la gota

- Allopurinol
- Colchicina

Tratamientos biológicos y otros tratamientos emergentes de las enfermedades reumáticas.

Conocer las medidas terapéuticas para el manejo de las siguientes poliartritis crónicas

- Artritis reumatoidea y Artritis reumatoidea juvenil
- Síndrome de Sjogren
- Lupus eritematoso sistémico
- Síndrome antifosfolípido
- Enfermedad mixta del tejido conectivo y otros síndromes de superposición
- Vasculitis y enfermedades relacionadas

Conocer la evolución y el pronóstico de las siguientes poliartritis crónicas

- Artritis reumatoidea y Artritis reumatoidea juvenil
- Síndrome de Sjogren
- Lupus eritematoso sistémico
- Síndrome antifosfolípido
- Enfermedad mixta del tejido conectivo y otros síndromes de superposición

Vasculitis y enfermedades relacionadas

Conocer hasta dónde puede llegar un médico de primer nivel en el manejo de una monoartritis o poliartritis

ASPECTOS DE PREVENCIÓN TERCIARIA (Recuperación y rehabilitación del paciente)

Rehabilitación del paciente reumático:

- Definición de discapacidad. Evaluación de la función normal y patológica.

Componentes de la rehabilitación de las enfermedades Reumáticas:

- Reposo
- Ejercicios en el tratamiento de las enfermedades reumáticas
- Terapia física: frío, calor, electroterapia
- Otras.

Tratamientos ortopédicos:

- Uso de férulas.
- Indicación de elementos de descarga: bastones, muletas, etc.
- Modificaciones medioambientales.
- Educación del paciente.
- Terapia Ocupacional.
- Valorar el impacto de la artritis en la calidad de vida del paciente
- Importancia de la artritis en la vida relacional del paciente con su familia y su medio laboral

Aspectos psicodinámico e Implicancia psicológicas de la artritis

CONTENIDOS A RECUPERAR

Anatomía, fisiología y fisiopatología del aparato locomotor.

Agentes infecciosos que causan patología ósea y articular.

Mecanismos de daño inmunológico.

Métodos de diagnóstico por imágenes en aparato locomotor.

SITUACIÓN PROBLEMA

Datos personales

Ramón, de 57 años de edad

Estado civil: separado, vive solo

Ocupación: empleado administrativo

Estudios: secundario completo

Vivienda: de material con agua corriente y cloacas

Motivo de consulta

Dolor y tumefacción a nivel de tobillo derecho

Enfermedad actual

Consulta por un cuadro de 48 horas de evolución de dolor a nivel del tobillo derecho, que lo despierta por la noche, estando asintomático el día previo. Lo describe como de intensidad de 7/10, llegando a 10/10 con los movimientos o contacto. Notó además edema, eritema y aumento de temperatura local a ese nivel. Presentó leve mejoría con diclofenac 150 mg.

Niega traumatismos previos al inicio del dolor. Niega fiebre. Niega rigidez matinal.

Niega lumbalgia.

Refiere que 3 días previos a la consulta, asistió a un asado festejando la despedida de un compañero de trabajo. Consumió achuras y mayor cantidad de carne y alcohol que la habitual.

Refiere que había presentado episodios similares hace 1 año a nivel del mismo tobillo, y hace 5 años a nivel de rodilla izquierda, que se autolimitaron en pocos días al automedicarse con antiinflamatorios no esteroideos. Sin síntomas entre los episodios.

Antecedentes personales

Hipertenso desde hace aproximadamente 6 años, en tratamiento con hidroclorotiazida. Sin controles médicos desde el diagnóstico.

No tiene otros antecedentes personales de jerarquía.

Hábitos

Fuma 20 cigarrillos por día desde los 18 años de edad

Consumo habitual de alcohol: diariamente 2 vasos de vino con la cena, y cerveza ocasionalmente los fines de semana, hasta 1 litro por fin de semana.

Antecedentes familiares

Padre: hipertenso.

Madre: fallecida por cáncer de mama a los 68 años de edad

Tres hijos vivos sanos.

Sin antecedentes familiares de gota ni de psoriasis

Examen físico

Buen estado general. Facie de dolor. Posición antálgica: no apoya el miembro inferior derecho.

Presión arterial 160/95 mmHg; FC 98/min Peso 94 kg, talla: 174 cm

Dolor a la movilización activa y pasiva a nivel de tobillo derecho, en todas las direcciones, con signos de flogosis.

Sin dolor ni sinovitis en otras articulaciones. Rango de movilidad articular conservado en otras articulaciones. Sin signos de tenosinovitis.

Sin lesiones cutáneas. Sin alteraciones ungueales.

Resto del examen físico sin particularidades

Estudios complementarios

Laboratorio general: Hto: 45% glóbulos blancos 8800/mm³ neutrófilos 70%, glucemia 94 mg/dl, urea 54 mg/dl, creatinina 1,10 mg/dl, Na 132 mEq/l, K 3,4mEq/l, uricemia: 8,7 mg/dl, VES: 28 mm/hora

ACTIVIDADES

1. Búsqueda bibliográfica
2. Consultas con expertos
 - Clínica Médica
 - Reumatología

- Microbiología
- Diagnóstico por imágenes
- Bioquímica Clínica
- Anatomía Patológica
- Salud Mental
- Farmacología

BIBLIOGRAFÍA

- FARRERAS ROZMAN: “*Medicina Interna*” 16ª Ed 2008 Elsevier Editores.
- CECIL: “*Textbook of Medicine*” 21ª Ed. 2000 W. B. Saunders Company
- HARRISON’S: “*Principios de Medicina Interna*” 16ª Ed. Mc Graw Hill
- HURST W: “*Medicina para la práctica clínica*” 4ª Ed. Panamericana
- RODÉS – GUARDIA: “*Medicina Interna*”. Ed. Masson. Barcelona. 2004
- GOODMAN Y GILMAN: “*Las bases farmacológicas de la terapéutica*”. Ed. Panamericana.
- GRECA A, GALLO R, PARODI, CARLSON D: “*Terapéutica Clínica*”. Ed. Corpus. 2011 Rosario
- GRECA A, GALLO R, PARODI R: “*Medicina Ambulatoria*”. Ed. Corpus 2007 Rosario
- PARODI R, CHIGANER G, SOSA J, GRECA A: “*Guardia Médica*”. Ed. Corpus 2008 Rosario
- D’ALESSANDRO H: “*Urgencias en psiquiatría*”. Ed. Corpus. 2008 Rosario
- FERNANDEZ BUSSY R, GATTI C, PORTA GUARDIA C: “*Fundamentos en Dermatología Clínica*”. 1ª Ed 2011. Journal. Buenos Aires
- FERNANDEZ BUSSY R, PORTA GUARDIA C: “*Enfermedades de la Piel: Bases para su Atención Primaria*”. 3ª Ed. UNR Editora 2006 Rosario.
- “*The Washington Manual of Medical Therapeutics*” 29ª Ed. Lippincott-Raven Publishers
- ROBBINS Y COTRAN. KUMAR-Abbas-Fausto: “*Patología estructural y funcional*”. 7ª Ed.
- SUÁREZ RICHARDS M: “*Introducción a la Psiquiatría*”. 3ª Ed. Polemos 2006, Buenos Aires.