

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

**Acortar el retraso diagnóstico de la artritis juvenil,
un reto también desde la urgencia pediátrica**

Gallego Ferrer MA, Martirano I, Pérez Parets Carla A, Pons Morales S. *Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia.*

INTRODUCCIÓN

El dolor y la inflamación que afecta a las articulaciones o tejidos periarticulares son motivo frecuente de consulta a nivel pediátrico. Dentro de los diagnósticos diferenciales se encuentran las **enfermedades reumatológicas**. Aunque normalmente la artritis se identifica como una enfermedad de personas mayores, también puede afectar a los más pequeños, en forma de **artritis idiopática idiopática juvenil (AIJ)**. Una **identificación temprana** de los **síntomas** favorece que se establezca cuanto antes una estrategia terapéutica que mejore el pronóstico y minimice el daño articular de la AIJ, la enfermedad reumática inflamatoria crónica más frecuente en la infancia.

OBJETIVOS

Conocer las **características epidemiológicas** de los pacientes diagnosticados de AIJ valorados en urgencias previo al diagnóstico

MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO

Estudio **descriptivo retrospectivo** de tipo **cohorte** realizado en la CEX de Reumatología Pediátrica en un hospital de segundo nivel

POBLACIÓN

Pacientes de **0 a 14 años** diagnosticados previamente de **AIJ** según los criterios de Edmonton que habían sido **valorados, previo al diagnóstico**, en urgencias pediátricas (**UPED**)

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

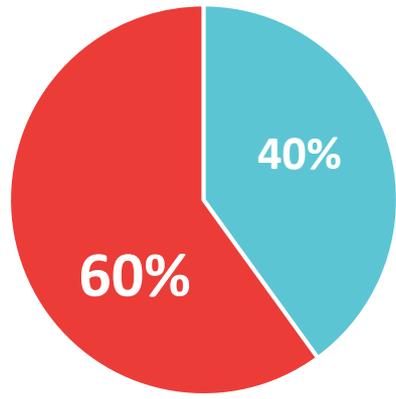
Según **criterios de Edmonton 2001** (siguiente diapositiva)

EDMONTON 2001

ARTRITIS SITÉMICA	OLIGOARTRITIS	POLIARTRITIS		ARTRITIS PSORIÁSICA	ARE	ARTRITIS INDIFERENCIADA
<p>Artritis en una o más articulaciones acompañada o precedida por fiebre de 2 semanas de evolución, acompañado de uno o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Exantema eritematoso evanescente - Linfadenopatía generalizada - Hepatomegalia y/o esplenomegalia - Serositis 	<p>Artritis que afecta entre 1 y 4 articulaciones durante los primeros 6 meses de enfermedad</p> <ul style="list-style-type: none"> - PERSISTENTE: 4 o menos articulaciones afectas durante todo el curso de la enfermedad. - EXTENDIDA: afecta a m á s d e 4 articulaciones después de los primeros 6 m e s e s de enfermedad. 	<p>Artritis que afecta a >4 articulaciones durante los primeros 6 meses de enfermedad</p> <p>FR -</p>	<p>FR +</p>	<p>Artritis y psoriasis, o artritis y al menos dos de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dactilitis - Punteado ungueal u onicolisis - Psoriasis en un familiar de primer grado 	<p>Artritis y entesitis, o artritis o entesitis con al menos dos de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - P r e s e n c i a o antecedentes de dolor sacroiliaco y/o dolor lumbosacro de características inflamatorias - Antígeno HLA-27+ - Artritis de inicio después del sexto año de vida en un varón - Uveítis anterior aguda (sintomática) - Antecedentes de EA, ARE, sacroileítis con EII, síndrome de Reiter o uveítis anterior aguda en familiar de primer grado 	<p>No cumple criterios de ninguna categoría o los cumple en dos o más de las características expuestas.</p>

n = 50

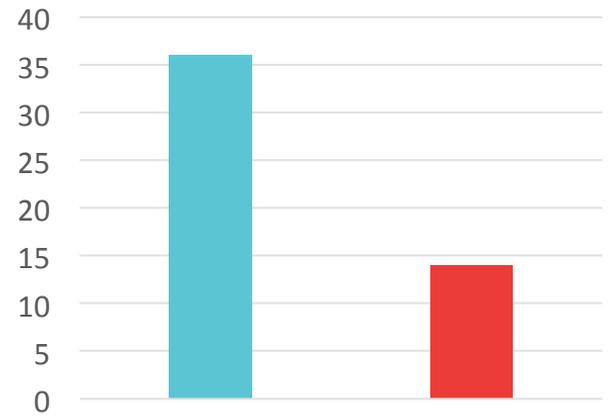
SEXO



■ Varón ■ Mujer



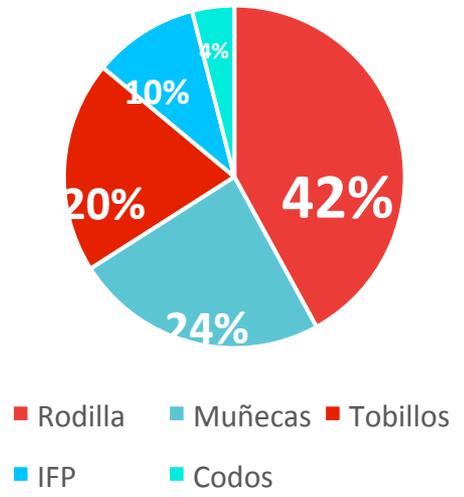
MOTIVO DE CONSULTA



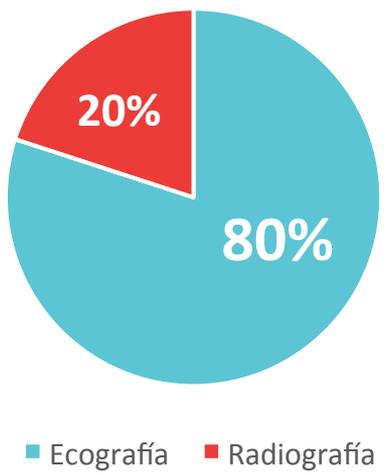
■ DOLOR ■ COJERA

n = 50

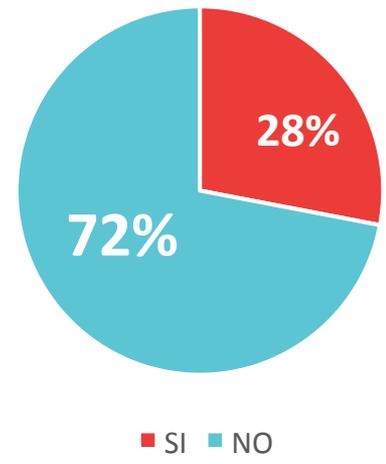
ARTICULACIÓN AFECTA



PRUEBA DE IMAGEN



SOSPECHA AIJ



CONCLUSIONES

En general, en la mayoría de los casos, la AIJ tiene un **comienzo lento** e **insidioso**, por lo que se necesita un **alto grado de sospecha** para reducir el tiempo de diagnóstico

Ante un cuadro de **dolor osteomuscular** habrá que diferenciar si los síntomas del niño tienen **características mecánicas** o **inflamatoria** (clave en el diagnóstico de estas enfermedades)

La mejor técnica de imagen por su inocuidad, fácil realización y bajo coste es la **ecografía articular** sin menospreciar la **radiografía ósea** para descartar procesos tumorales o traumatológicos