

LO QUE TODOS SIEMPRE HAN QUERIDO SABER SOBRE LA “ARTRITIS REUMATOIDE” PARTE 3

Artritis reumatoide, patología degenerativa que afecta a millones de personas por desconocer el origen real de esta enfermedad seriamente dolorosa, que en muchos casos incapacita permanentemente si no se la previene y controla a tiempo. La artritis reumatoide es una enfermedad que “puede conllevar un mayor riesgo de mortalidad, de hecho, los pacientes que tienen los casos graves mueren en un promedio de diez años antes que sus pares. Además... la artritis reumatoide ha sido relacionada desde hace tiempo con un mayor riesgo de linfoma (Neoplasia –desarrollo de células anormales- del tejido linfoide que normalmente es maligna, pero que en raras ocasiones puede ser benigna)” (14). En el presente seminario, seguimos analizando los pormenores de esta patología que deteriora progresivamente la vida útil de las personas que la adquieren.

“LA ARTRITIS ES UNA DE LAS ENFERMEDADES MÁS COMUNES EN ESTADOS UNIDOS. AFECTA A MILLONES DE ADULTOS Y A LA MITAD DE LA POBLACIÓN MAYOR DE 65 AÑOS” (16).

“Unos 20 millones de personas en todo el mundo tienen artritis reumatoide, una enfermedad autoinmune que se produce cuando el organismo confunde los tejidos saludables con sustancias extrañas y los ataca” (16)



“Los tres tipos más comunes de artritis en las personas mayores son la artritis ósea, la reumática y la gota” (15).

¿Es posible que haya factores hereditarios en el desarrollo de la artritis reumatoide?

15. Se sabe que: “Los genes desempeñan un importante papel en el desarrollo de la artritis reumatoide. No obstante, los genes que se asocian con la artritis reumatoide no se heredan de una forma simple o directa; es decir, no se transmiten directamente de padres a hijos. En su lugar, los genes crean una susceptibilidad o tendencia a incrementar el riesgo de desarrollar artritis reumatoide. De hecho, muchas personas con estos genes no padecerán nunca de artritis reumatoide. Algunos de los genes que influyen en la tendencia a desarrollar artritis reumatoide incluyen los que controlan el funcionamiento del sistema inmunológico. En la actualidad, los científicos están realizando investigaciones para aumentar nuestra comprensión de estos genes, así como de otros factores (como infecciones, lesiones, cambios hormonales y factores medioambientales) que pueden conducir al desarrollo de la artritis reumatoide” (6).

¿Es posible que una infección pueda ser un desencadenante para el desarrollo de la artritis reumatoide?

16. Se sabe que: “Muchos médicos y científicos creen que la artritis reumatoide podría desencadenarse a causa de una infección, aunque esto no ha sido demostrado hasta la fecha. La artritis reumatoide no es contagiosa. Es posible que un germen, al cual casi todo el mundo está expuesto, haga que el sistema inmunológico reaccione de forma anormal en individuos susceptibles a contraer artritis reumatoide” (6).

¿Es posible que el sistema inmunológico del cuerpo desempeñe un papel importante para el desarrollo de la artritis reumatoide?

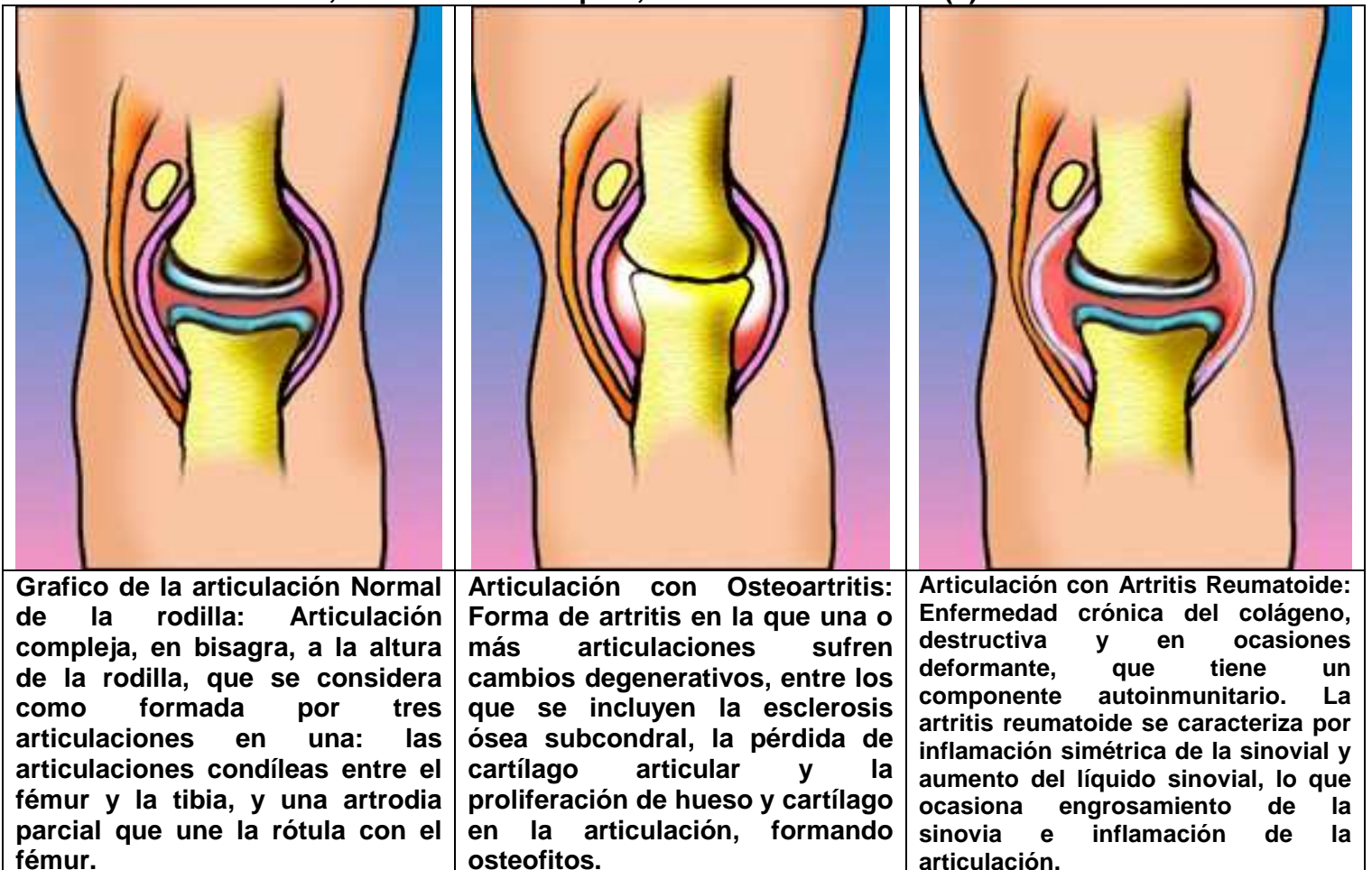
17. Así es: “El sistema inmunológico del cuerpo desempeña un papel importante en la inflamación y en el daño que la artritis reumatoide ocasiona en las articulaciones. El sistema inmunológico es la defensa del cuerpo contra bacterias, virus y otras células ajenas. En la artritis reumatoide, el sistema inmunológico funciona incorrectamente y ataca las propias

articulaciones del cuerpo y otros órganos. En la artritis reumatoide, las células del sistema inmunológico se desplazan del sistema vascular e invaden los tejidos de las articulaciones, causando inflamación. El líquido que contiene las células inflamadas se acumula en la articulación. Las células inmunológicas e inflamatorias en el tejido y en el líquido de la articulación producen muchas sustancias, entre las que se incluyen enzimas, anticuerpos y otras moléculas (citoquinas), que atacan la articulación y pueden dañarla” (6).

¿Cuáles son los síntomas característicos que son evidentes al presentarse la artritis reumatoide?

18. La enfermedad generalmente comienza de manera gradual con:

- 1) “Dolor de las articulaciones” (7).
- 2) “Hinchazón de las articulaciones” (7).
- 3) “Rigidez (que dura por más de una hora), especialmente a la mañana o después de sentarse durante largos periodos de tiempo” (7).
- 4) “Fatiga, mejor definida como cansancio y somnolencia excesiva” (7).
- 5) “Dolores musculares generalizados” (2).
- 6) “Pérdida del apetito” (2).
- 7) “Debilidad” (2).
- 8) “Finalmente, aparece el dolor articular. Cuando la articulación no está en uso por algún tiempo, se puede tornar caliente, sensible y rígida. Cuando el revestimiento de la articulación se inflama, produce más líquido y la articulación se inflama. El dolor articular a menudo se siente en ambos lados del cuerpo y puede afectar la muñeca, las rodillas, los codos, los dedos de la mano, los dedos de los pies, el tobillo o el cuello” (2).



¿Qué otros síntomas son evidentes al presentarse un cuadro de artritis reumatoide?

19. Los síntomas adicionales abarcan:

- 1) “Anemia debido a la insuficiencia de la médula ósea para producir suficientes glóbulos rojos nuevos” (2).
- 2) “Ardor, prurito y secreción del ojo” (2).
- 3) “Deformidades de manos y pies” (2).
- 4) “Rango de movimiento limitado” (2).
- 5) “Fiebre baja” (2).
- 6) “Inflamación del pulmón (pleuresía)” (2).
- 7) “Entumecimiento u hormigueo” (2).
- 8) “Palidez” (2).
- 9) “Nódulos redondos e indoloros debajo de la piel (generalmente un signo de una enfermedad más grave)” (2).
- 10) “Enrojecimiento o inflamación de la piel” (2).

11)“Inflamación de los ganglios linfáticos” (2).

¿Cuáles son los factores de riesgo cuando se presenta un cuadro de artritis reumatoide?

20. Se sabe que: “La artritis reumatoide generalmente afecta a las articulaciones de ambos lados del cuerpo por igual, siendo las muñecas, los dedos de las manos, las rodillas, los pies y tobillos las partes del cuerpo más comúnmente afectadas. El curso y la gravedad de la artritis reumatoidea pueden variar considerablemente. La infección, los genes y las hormonas pueden contribuir a su desarrollo... La destrucción de la articulación puede ocurrir dentro de un período de uno a dos años después de la aparición de la enfermedad” (2).

¿Cuál es la incidencia de la artritis reumatoide?

21. Se sabe que la artritis reumatoide afecta de 1% al 3% de la población mundial, además: “La enfermedad se puede presentar a cualquier edad y las mujeres resultan más afectadas que los hombres” (2). “La artritis reumatoide afecta a más del 1% de la población de Estados Unidos. Es tres veces más común en mujeres que en hombres. Suele ocurrir a la gente entre 20 a 50 años de edad; aún así, los niños pequeños y la gente de edad avanzada también puede desarrollar artritis reumatoide” (7).

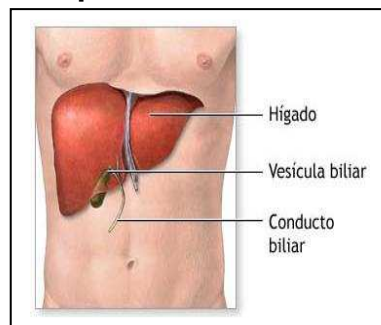
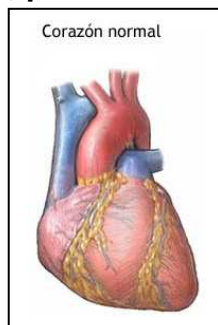
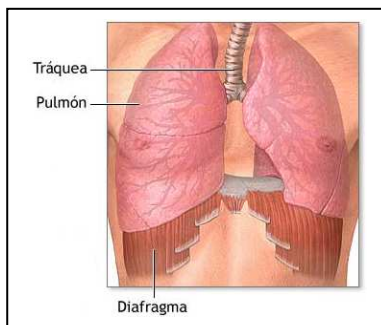
Según la tradición de la medicina alopática, ¿Es posible que haya algún tratamiento para controlar la artritis reumatoide?

22. Según el sistema terapéutico de la medicina alopática, en base a drogas y fármacos: “No se ha descubierto un tratamiento curativo (para la *artritis reumatoide*)” Biblioteca de Consulta Microsoft Encarta 2007. (1993 - 2006 Microsoft Corporation) Art. Artritis reumatoide.

¿Qué complicaciones conlleva el desarrollo de la artritis reumatoide?

23. Se sabe que a medida que la artritis reumatoide avanza, puede causar complicaciones en él:

- 1) “Corazón” (12).
- 2) “Pulmones” (12).
- 3) “Ojos” (12).
- 4) “Piel” (12).
- 5) “Hígado” (12).
- 6) “Riñones” (12).
- 7) “Sangre” (12).
- 8) “Sistema Nervioso” (12).
- 9) “Vasos sanguíneos” (12).



10)“También está asociada con el desarrollo de enfermedades cardiovasculares tempranas y muerte” (12).

¿Cuál es la evidencia que determina la presencia de artritis reumatoide en una persona?

24. De acuerdo al Colegio Americano de Reumatología (ACR - American College of Rheumatology), se establece el diagnóstico de Artritis Reumatoide cuando están presentes cuatro de los siete criterios. Siempre y cuando del criterio número uno al cuatro, estén presentes por al menos 6 semanas. Estos son los siete criterios:

- 1) Rigidez matutina de al menos una hora de duración.
- 2) Artritis en 3 o más articulaciones.
- 3) Artritis de las articulaciones de la mano.
- 4) Artritis simétrica.
- 5) Nódulos reumatoideos.
- 6) Cambios radiológicos compatibles con artritis reumatoide
- 7) Factor reumatoide positivo.



¿Cómo se diagnostica la artritis reumatoide?

25. El diagnóstico de la artritis reumatoide se basa en una serie de factores que incluyen:

- 1) “La localización específica y la simetría de las articulaciones dolorosas” (7).
- 2) “La presencia de rigidez en las articulaciones a las mañanas” (7).
- 3) “La presencia de bollos/nódulos debajo de la piel (nódulos reumatoideos)” (7).
- 4) “Los resultados de las pruebas de los rayos-x que sugieran que hay artritis reumatoide” (7).
- 5) “Los resultados positivos de un análisis de sangre llamado factor reumatoide” (7).

26. NOTA IMPORTANTE. “Mucha gente, pero no toda, que sufre de artritis reumatoide tienen el anticuerpo factor reumatoide en la sangre. El factor reumatoide puede estar presente en gente que no sufre de artritis reumatoide. Otras enfermedades también pueden causar que el factor reumatoide se produzca en la sangre. Hay una prueba nueva llamada el anticuerpo CCP que a veces puede ayudar a determinar si está presente o no el anticuerpo factor reumatoide se debe a la artritis reumatoide o a alguna otra enfermedad. Por eso el diagnóstico de la artritis reumatoide se basa en la combinación de varios factores y NO solo en la presencia del factor reumatoide en la sangre” (7).

¡NO SE PIERDA LA CUARTA PARTE DEL SEMINARIO “ARTRITIS REUMATOIDE”!