

LO QUE TODOS SIEMPRE HAN QUERIDO SABER SOBRE LA “ARTRITIS REUMATOIDE” PARTE 10

Según la evidencia, se sabe que existen “más de 100 trastornos médicos clasificados bajo el término unificador de artritis” (19), a lo largo de la secuencia del presente estudio, detallamos las causas fundamentales por el que se desarrolla esta patología, pero, para completar el presente estudio, en el presente concluimos con otros factores que propician la aparición de esta incómoda patología que incapacita en muchos casos en forma permanente al paciente. Es de notar que existen otras causas complementarias para el desarrollo y la aparición de la artritis, que sin duda alguna son importantes, que en estudios posteriores consideraremos estos detalles complementarios.

CAUSAS DIVERSAS POR LA QUE SE PRESENTA LA ARTRITIS, COMO UNA PATOLOGÍA SERIAMENTE DOLOROSA Y LIMITANTE

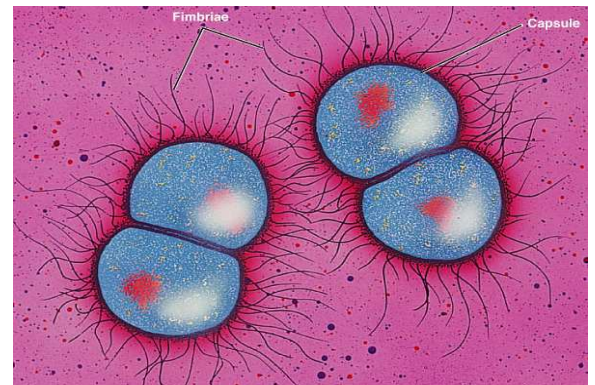
ARTRITIS GONOCÓCICA

Cambios típicos de la artritis en la rodilla derecha; cultivo de fluidos positivo a los gonococos



Se: “calculan que más de 700,000 personas en los EE.UU. contraen nuevas infecciones por gonorrea al año” (46)

NEISSERIA GONORRHOEAE



¿Qué es la artritis gonocócica ó gonorreica?

101. Es una inflamación de una articulación debido a una infección de gonorrea: “Infección gonocócica de las articulaciones transmitida por la sangre. Puede afectar a una o varias articulaciones, aparece de forma aguda o crónica y a menudo evoluciona hacia la fusión articular. La infección puede dar lugar a la formación de pus en la articulación afectada” (9-h)

¿Qué más se sabe de la artritis gonocócica?

102. Se sabe que la artritis gonocócica es una infección bacteriana de una articulación. Ocurre en personas que tienen [gonorrea](#). Afecta a las mujeres cuatro veces más que a los hombres y es más frecuente en mujeres adolescentes sexualmente activas. Existen dos formas de artritis gonocócica:

- 1) “Una involucra erupciones cutáneas y compromete múltiples articulaciones, por lo general las articulaciones grandes, como la rodilla, la muñeca y el tobillo” (2-d).
- 2) “La segunda forma, menos común, involucra la [gonococemia diseminada](#), que lleva a que se presente infección de una sola articulación” (2-d).

Pero, ¿Qué es la gonorrea que puede causar la artritis?

103. Tengamos presente que: “La gonorrea, también denominada blenorragia, blenorrea y uretritis gonocócica, es una enfermedad de transmisión sexual provocada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* o gonococo” (5-a).

En forma explícita. ¿Cómo ocurre la transmisión de la gonorrea?

104. Se sabe que la gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual (ETS): “Ocurre durante el [acto sexual](#) cuando el compañero está infectado, no siendo necesario llegar a eyacular; en el parto si la madre estuviese contaminada; o por contaminación indirecta si, por ejemplo, una mujer usara artículos de higiene íntima de otra persona enferma. La gonorrea está entre las más comunes [enfermedades venéreas](#) en el mundo y es causada por la [bacteria Gram-negativa *Neisseria gonorrhoeae*](#). El término proviene del griego (*gonórrhoia*), que significa literalmente ‘flujo de semilla’; en tiempos antiguos era incorrectamente pensado que la descarga de [pus](#) asociada con la enfermedad contenía semen” (5-a).

¿Cómo se manifiesta la gonorrea en las mujeres?

105. Tengan siempre presente que: “El primer lugar que esta bacteria infecta es el [epitelio columnar](#) de la [uretra](#) y [endocervix](#). Lugares no genitales que también son atacados son el [recto](#), la [faringe](#) y la [conjuntiva](#) de los ojos. La [vulva](#) y la [vagina](#) en las mujeres son usualmente también afectadas puesto que están ligadas con las [celulas epiteliales](#), en las mujeres la [cerviz](#) es el primer sitio usual de infección. En las mujeres la enfermedad suele cursar de forma asintomática. Sin embargo, pueden presentarse signos y síntomas tales

como una excreción vaginal, aumento de ganas de orinar y molestias urinarias (**disuria**). La expansión de germen hacia las **trompas de Falopio** puede producir dolor en la zona baja del abdomen, encogimiento, **fiebre** y los síntomas generalizados de cuando se tiene una **infección bacteriana**. También produce enfermedades como **vaginitis** y **cervicitis**, pero también **endometritis**, **salpingitis** y **enfermedad inflamatoria pélvica aguda**. Caracterizada por enrojecimientos en el área genital El sistema inmune tiene serios problemas para acabar con neisseria gonorrhoeae, dado que posee fimbrias con una alta tasa de variación antigénica” (5-a).

¿Cómo se manifiesta la gonorrea en los hombres?

106. Se sabe que: “El primer lugar que esta bacteria infecta es el **epitelio columnar** de la **uretra**. Los síntomas aparecen entre los 2 y 21 días después de haber adquirido la enfermedad. El **síntoma** más frecuente es una excreción uretral mucosa blanquecina o clara o purulenta (gruesa, amarillenta). Ubicada en la punta del **pene**. Otros síntomas son dolor al **orinar**, sensación de quemazón en la **uretra**, dolor o inflamación de los testículos. En el **varón** este germen provoca **uretritis**, **prostatitis** (y artritis)” (5-a).

¿Cuáles son los síntomas que manifiestan las personas afectadas con artritis gonocócica?

107. Los síntomas más comunes en caso de presentarse la artritis gonocócica son los siguientes:

- 1) “Fiebre” (2-d).
- 2) “Dolor abdominal bajo” (2-d).
- 3) “Dolor articular migratorio de 1 a 4 días” (2-d).
- 4) “Dolor en las manos o muñecas debido a una inflamación del tendón” (2-d).
- 5) “Dolor o ardor al orinar” (2-d).
- 6) “Dolor en una sola articulación” (2-d).
- 7) “Erupción cutánea (lesiones que son planas, de rosadas a rojas y que posteriormente pueden contener pus o apariencia purpúrea)” (2-d).

¿Qué tipo de exámenes se requiere para determinar la artritis gonocócica?

108. Para determinar esta patología, se deben revisar los hemocultivos en todos los casos de posible artritis gonocócica. Se llevarán a cabo exámenes para verificar si hay infección de gonorrea. Esto puede involucrar el hecho de tomar muestras de tejido, heces, líquido articular u otro material corporal y enviarlos a un laboratorio para su análisis bajo un microscopio. Ejemplos de tales exámenes son:

- 1) “Tinción de Gram cervical” (2-d).
- 2) “Cultivo de aspirado de una articulación” (2-d).
- 3) “Tinción de Gram del líquido articular” (2-d).
- 4) “Cultivo de garganta” (2-d).

¿Qué tratamiento se sugiere en caso de presentarse un cuadro artritis gonocócica?

109. Se sabe que: “La aparición de gonococos resistentes a los fármacos ha limitado la utilidad de los regímenes recomendados antes, a base de penicilina, ampicilina o tetraciclina. La coexistencia de infección por clamidias es suficientemente común para requerir tratamiento presuntivo simultáneo. Así pues, para el tratamiento inicial se recomienda una sola dosis de ceftriaxona (125 mg i.m.) contra los gonococos, más doxiciclina (100 mg v.o. 2/d durante 7 d) o azitromicina (1 g v.o. una vez) contra las clamidias, en casos de infección uretral, endocervical, faríngea o rectal. Las alternativas a la ceftriaxona comprenden una dosis de espectinomicina (2 g i.m.), ciprofloxacino (500 mg v.o.), ofloxacino (400 mg v.o.) o cefixima (400 mg v.o.). Todos los regímenes deben incluir azitromicina o doxiciclina para tratar la posible coinfección por clamidias, excepto para las mujeres embarazadas, en las que se puede sustituir por eritromicina (500 mg v.o. 4/d durante 7 d). Si se sabe que la cepa de gonococos es sensible a la penicilina, se pueden administrar amoxicilina (3 g v.o.) y probenecid (1 g v.o.) una vez, en lugar de ceftriaxona. La ceftriaxona (1 g i.m. o i.v. diario), la ceftizoxima (1 g i.v. cada 8 h) y la cefotaxima (1 g i.v. cada 8 h) se consideran equivalentes para la IGD. Si se sabe que los gérmenes son sensibles a la penicilina, se pueden emplear la ampicilina o la amoxicilina (1 g v.o. cada 6 h). No está bien definida la duración del tratamiento contra la IGD, pero los regímenes variables entre 3 y 10 d parecen ser igualmente eficaces. Algunos médicos emplean alguno de los fármacos parenterales mencionados durante 3 d, y después un fármaco oral durante 4 a 7 d adicionales” (47).

¿Qué precauciones se debe asumir en caso de presentarse la artritis gonocócica?

110. Tenga presente que: “Para la artritis gonocócica, en la que puede persistir derrame articular estéril durante períodos prolongados, puede ser beneficioso un fármaco antiinflamatorio. No suele ser necesario el drenaje repetido, pero la articulación quizá se deba mantener inicialmente inmovilizada en una posición funcional. Los ejercicios pasivos del arco de movimiento deben iniciarse lo antes posible, así como los de fortalecimiento del cuádriceps si está afectada la rodilla. Una vez que cede el dolor se deben hacer al menos dos

veces diarias ejercicios más activos, con estiramiento, arco de movilidad activa y fortalecimiento muscular. Más del 95% de los pacientes tratados por artritis gonocócica recuperan por completo la función articular. Se debe explicar al paciente el peligro de transmisión de la gonorrea, y se le indicará que se abstenga de la actividad sexual hasta que se complete el tratamiento tanto contra los gonococos como contra las clamidias. Sus contactos sexuales deben ser localizados, examinados y tratados” (47).

¿Cuál es el pronóstico y expectativas en caso de presentarse la artritis gonocócica?

111. Se sabe que: “Los síntomas generalmente mejoran en cuestión de 1 a 2 días después de iniciarse el tratamiento. Se puede esperar una recuperación completa (si se sigue estrictamente el tratamiento en la forma establecida)” (2-d).

¿Qué complicaciones son frecuentes en caso de presentarse la artritis gonocócica?

112. Tenga siempre presente que: “Sin tratamiento, esta enfermedad puede llevar a un dolor articular persistente” (2-d).

¿Cuál es el mejor método preventivo para evitar la artritis gonocócica?

113. El mejor método preventivo es: “No tener relaciones sexuales (abstinencia) es el único método absoluto para prevenir la gonorrea. Una relación sexual monógama con un individuo que se sabe que no padece ninguna enfermedad de transmisión sexual (ETS) puede reducir el riesgo. Monógamo significa que una persona y su pareja no tienen sexo con ninguna otra persona. Asimismo, se puede reducir el riesgo de contraer una transmisión sexual usando un condón cada vez que se tenga sexo. Los condones están disponibles tanto para hombres como para mujeres, pero el hombre los usa con mayor frecuencia. Un condón debe usarse cada vez en forma adecuada” (2-d).

FACTORES DIVERSOS POR LOS QUE SE DESARROLLA LA ARTRITIS

¿Qué otros factores pueden desarrollar una dolorosa artritis reumatoide?

114. Los siguientes factores permiten el desarrollo de una dolorosa secuela de artritis reumatoide:

115. LA PREDISPOSICIÓN GENÉTICA-HEREDITARIA PARA DESARROLLAR ARTRITIS REUMATOIDE. Respecto a la “Artritis reumatoide... se están produciendo importantes progresos en la investigación de los mecanismos inmunológicos inflamatorios, que conducen a la artritis y al daño articular. Recientes estudios demuestran que algunas personas tienen una tendencia hereditaria a desarrollar AR. Esta tendencia se asocia con la presencia de ciertos marcadores genéticos en la superficie de las células” (17).

116. MASTURBACIÓN, AUTOVIOLACIÓN, ONANISMO, VICIO SOLITARIO. “Si la práctica (el onanismo, masturbación, autoviolación, vicio solitario, etc.) se continúa a partir de los quince años para arriba, la naturaleza protestará contra el abuso que ha sufrido y continúa sufriendo, y les hará pagar el castigo por la transgresión de sus leyes, especialmente desde las edades de treinta a cuarenta y cinco años, mediante numerosos dolores en el organismo y diversas enfermedades, tales como... REUMATISMO (artritis reumatoide)... Una parte de la magnífica maquinaria de la naturaleza se resiente dejando una tarea más pesada para que realice el resto, lo que provoca un desorden en el excelente ajuste de la naturaleza, y con frecuencia hay un súbito colapso del organismo y la muerte es el resultado” (48)

Pero, ¿Es posible que las Sagradas Escrituras sancionen drásticamente la auto violación ó la masturbación?

117. La infalible palabra de Dios al respecto señala lo siguiente: “Si alguno violare el Templo de Dios, DIOS DESTRUIRÁ AL TAL: porque el templo de Dios, el cual sois vosotros, santo es” 1 Corintios 3: 17.

Según las Sagradas Escrituras, ¿Qué le pasó al primer onanista (que practica la masturbación) registrado por la historia sagrada?

118. La Palabra de Dios dice que la actitud contra natura de Onán: “desagradó a Jehová, y también le quitó la vida” Génesis 38:10.

119. LA HUMEDAD Y EL FRIO EXCESIVO POR LA FALTA DE LOS SALUDABLES RAYOS DEL SOL. “Los árboles y arbustos que crecen en profusión muy cerca de la casa son perjudiciales para la salud, porque obstruyen la libre circulación del aire y no permiten la entrada de los rayos del sol. Como consecuencia, la casa se vuelve húmeda. Durante las estaciones lluviosas, en especial, los cuartos de dormir se mantienen húmedos. Y las personas que los ocupan llegan a enfermarse de REUMATISMO (artritis reumatoide), neuralgias y molestias pulmonares que generalmente terminan en afecciones más serias. En general los árboles frondosos echan muchas hojas que, si no se limpian inmediatamente, se descomponen y corrompen el ambiente. Un patio adornado de árboles y arbustos a prudente distancia de la casa, ejerce una influencia alegre y saludable sobre toda la familia, si se los mantiene bien cuidados. En la medida de lo posible, se deben construir las casas en terrenos secos y elevados. Si se construye una casa donde el agua tiende a empozarse por un tiempo. y luego se seca, se producen miasmas venenosas, que con el tiempo ocasionan fiebres, dolores de garganta, enfermedades pulmonares y otros malestares” (48-a).

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