

## Artritis inflamatoria

**Condición:** las artritis inflamatorias afectan las articulaciones y estructuras relacionadas. Las condiciones incluyen artritis reumatoide (AR), lupus eritematoso sistémico (LES), gota, pseudo-gota, espondilitis anquilosante (EA), artritis psoriásica (APs), gonorrea, tuberculosis y osteomielitis.

**Antecedentes:** se desconocen las causas de muchas de estas enfermedades inflamatorias, aunque la inflamación y la genética pueden influir. Las bacterias, los hongos y los virus pueden causar formas infecciosas de artritis.

**Factores de riesgo:** las artritis inflamatorias afectan a todos los grupos de edad. La AR afecta más a las mujeres que a los hombres, particularmente en personas de ascendencia europea con una edad máxima de 25 a 50 años. El LES ocurre con más frecuencia en los afroamericanos y el 90% de los pacientes son mujeres. PsA y AS son más comunes en poblaciones más jóvenes.

**Anamnesis y síntomas:** En todas las artritis inflamatorias se produce dolor e inflamación gradual de las articulaciones. La AR se presenta con una enfermedad en las articulaciones pequeñas, como los dedos, las manos o las muñecas, y progresa a una enfermedad en las articulaciones grandes, como las rodillas, los hombros o las caderas. Los pacientes con AR también pueden presentar a menudo problemas sistémicos graves, como dislocación de la parte superior del cuello, enfermedad cardíaca, problemas renales e inflamación de los vasos sanguíneos. El dolor de espalda inflamatorio sugiere EA y los síntomas en las yemas de los dedos de las manos o de los pies y las placas cutáneas sugieren APs. Las erupciones se observan a menudo en el LES y la enfermedad de Lyme.

**Examen físico:** el examen físico incluye examinar las articulaciones en busca de dolor, hinchazón, deformidades, rango de movimiento y fuerza, además de caracterizar el inicio, la duración del dolor o la participación de otros sistemas de órganos. Un médico especialista en medicina física y rehabilitación (fisiatra) también utilizará evaluaciones funcionales para evaluar la movilidad y el dolor en lo que se refiere a las actividades de la vida diaria.

**Proceso de diagnóstico:** los análisis de sangre de laboratorio se pueden usar para examinar ciertos factores, como el hemograma completo, el factor reumatoide y autoanticuerpos específicos. Las radiografías se pueden utilizar para documentar la gravedad y la progresión de la enfermedad. La resonancia magnética es útil para evaluar las articulaciones, los músculos y los tejidos blandos, y la ecografía se utiliza para obtener imágenes del movimiento de articulaciones específicas. El análisis del líquido articular se puede utilizar para ayudar en el diagnóstico de artritis inflamatorias versus no inflamatorias y de artritis infecciosa. Los análisis de sangre que incluyen hemograma completo, factor reumatoide y autoanticuerpos específicos pueden ayudar con el diagnóstico. Las radiografías se pueden utilizar para documentar la gravedad y la progresión de la enfermedad. La resonancia magnética puede detectar cambios en los huesos o tejidos blandos antes. Sin embargo, el ultrasonido es una alternativa de bajo costo que también puede mostrar cambios tempranos dentro y fuera de la articulación. El análisis del líquido articular puede diferenciar la artritis inflamatoria, no inflamatoria o infecciosa.

**Manejo de rehabilitación:** el objetivo principal del tratamiento es la ausencia de síntomas. Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) pueden aliviar el dolor y la inflamación; sin embargo, no alteran el curso de la enfermedad y pueden tener efectos adversos graves en el corazón, los riñones o el sistema gastrointestinal. En última instancia, otros medicamentos, incluidos los inmunosupresores, los agentes biológicos o los fármacos dirigidos al sistema inmunitario, son eficaces solos o en combinación para el control de la enfermedad.

La rehabilitación implica apoyo y protección de las articulaciones, fortalecimiento, estiramiento y conservación de energía bajo la guía de un fisiatra. La actividad física en sí misma puede disminuir la inflamación y los ejercicios, el entrenamiento de resistencia o aeróbico deben adaptarse en función del grado y la cronicidad del dolor o la inflamación en las articulaciones afectadas. La terapia acuática, el calor o el frío pueden reducir el dolor y la rigidez junto con la estimulación eléctrica. El entablillado mantiene la alineación y mejora la estabilidad de la articulación. La enfermedad articular grave puede justificar una cirugía de reemplazo articular seguida de rehabilitación hospitalaria.

En última instancia, un médico especialista en medicina física y rehabilitación (fisiatra) está mejor equipado para supervisar la rehabilitación de las artritis inflamatorias, ya que está capacitado en el manejo interdisciplinario de enfermedades neuromusculares e inflamatorias complejas con un enfoque en la función y la mejora de la calidad de vida. Los médicos fisiatras pueden evaluar mejor las limitaciones ambientales para identificar posibles adaptaciones en el hogar o el lugar de trabajo que puedan reducir la discapacidad. Los médicos fisiatras se destacan por trabajar con un equipo interdisciplinario que incluye a otros especialistas médicos o terapeutas para coordinar la atención. Su experiencia en medicina neuromuscular les permite proporcionar prescripciones de ejercicio específicas para mejorar la función también.

**Otros recursos para pacientes y familias:** La educación del paciente centrada en afrontar el dolor, el curso anticipado de la enfermedad y la protección de las articulaciones mejora la participación de la comunidad y minimiza los costos de atención médica. El sitio web del Colegio Estadounidense de Reumatología contiene valiosos recursos adicionales.

## Preguntas Frecuentes

### **¿Qué es la especialidad en Medicina Física y Rehabilitación?**

La Medicina Física y Rehabilitación (MF&R), también conocida como Fisiatría, es una especialidad médica primaria que tiene como objetivo mejorar y restaurar la capacidad funcional, y mejorar la calidad de vida de las personas con lesiones, impedimentos físicos o discapacidades que afectan el cerebro, la médula espinal, los nervios, los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos y tendones. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras), evalúan y tratan todo el cuerpo, maximizan la independencia de los pacientes en su vida diaria y son expertos en el diseño de planes de tratamiento integrales y centrados en el paciente para capacitar a los pacientes logren sus metas. Al tener en cuenta todo el cuerpo, pueden identificar con precisión los problemas, disminuir el dolor, ayudar en la recuperación de lesiones devastadoras y maximizar los resultados y el rendimiento generales con opciones no quirúrgicas y peri-quirúrgicas. Para obtener más información, visite [www.aapmr.org/aboutpmr](http://www.aapmr.org/aboutpmr).

### **¿Que hace a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) únicos?**

La formación de los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación se centra no solo en el tratamiento de afecciones médicas, sino también en mejorar el rendimiento y la calidad de vida del paciente en el contexto de esas afecciones médicas. Se enfocan no solo en una parte del cuerpo, sino en el desarrollo de un programa integral para volver a unir las piezas de la vida de una persona, médica, social, emocional y vocacionalmente, después de una lesión o enfermedad. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación realizan y tratan diagnósticos médicos, diseñan un plan de tratamiento y prescriben las terapias que realizan los fisioterapeutas u otros terapeutas aliados o que realizan los propios pacientes. Al proporcionar un plan de tratamiento adecuado, los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación ayudan a los pacientes a mantenerse lo más activos posible a cualquier edad. Su amplia experiencia médica les permite tratar afecciones incapacitantes a lo largo de la vida de una persona.

### **¿Como localizo un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación cerca de mí?**

Visite [www.aapmr.org/findapmrphysician](http://www.aapmr.org/findapmrphysician) o comuníquese con su médico de cuidado primario para obtener una referido.