

¿PARA QUÉ SIRVE UN REUMATÓLOGO PEDIATRA?

2018

Jaime de Inocencio Arocena
Unidad de Reumatología Pediátrica
Hospital Universitario 12 de Octubre

INTRODUCCIÓN

REUMATOLOGÍA. INTRODUCCIÓN

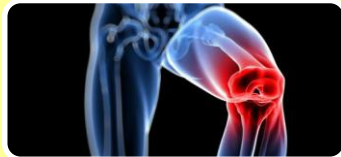


¿Qué son las enfermedades reumáticas?

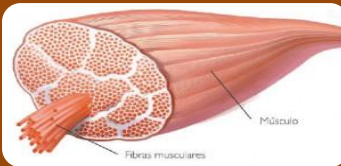
El término “enfermedades reumáticas” engloba un conjunto de enfermedades muy diversas y complejas, de origen no traumático, que afectan principalmente al aparato locomotor o musculoesquelético (articulaciones, huesos, músculos, tendones y ligamentos), pero que también pueden afectar a otros sistemas u órganos como el corazón, los pulmones, los ojos, la piel, los vasos sanguíneos y a otros tejidos conectivos que se encuentran en todo el organismo, de ahí su diversidad y complejidad.

REUMATOLOGÍA. INTRODUCCIÓN

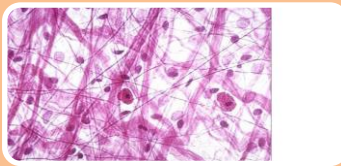
- ▶ Especialidad que aborda la patología médica del aparato locomotor y del tejido conjuntivo en niños y adolescentes



Articulaciones



Músculos



Tejido Conectivo



Vasos sanguíneos

ENFERMEDADES REUMÁTICAS

► Dos grandes grupos

Enf. Inflamatorias	Enf. No Inflamatorias
Artritis	Patología Mecánica y por Sobreuso
Enf. autoinmunes sistémicas	Patología Ortopédica
Miopatías Inflamatorias	Patología Infecciosa
Vasculitis	Trastornos del Desarrollo
	Variantes de la Normalidad

REUMATOLOGÍA. IMPACTO

- ▶ Impacto de la patología músculo-esquelética en Pediatría
 - ▶ 18% de las visitas de ≥ 3 años a Urgencias de Pediatría
 - ▶ 6% de las consultas de Pediatría de AP en ≥ 3 años
 - ▶ 3^{er} motivo de consulta de los adolescentes en Pediatría de AP
 - ▶ 30% de los adolescentes refieren dolor músculo-esquelético [gonalgia, talalgia, dorsalgia]

- ▶ De Inocencio J *et al.* Rheumatol Int 2016; 36:83-9; De Inocencio J. Arch Dis Child 2004; 89:431-4; De Inocencio J. Pediatrics 1998; 102(6):e63; Ziv A *et al.* Pediatrics 1999; 104:35-42; Zapata AL *et al.* J Adol Health 2006; 38:769-71; Roth-Isigkeit A *et al.* Pediatrics 2005; 115:e152-e162

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS

EPIDEMIOLOGÍA ENF REUMÁTICAS

Enfermedad	Incidencia / 100.000
Fibrosis Quística	15-30
Púrpura de Schönlein-Henoch	10-20
Artritis Idiopática Juvenil	10-15
Diabetes Tipo I	10-15
Leucemia Linfoblástica Aguda	3-5
Lupus Eritematoso Sistémico	5-30 / millón
Dermatomiositis Juvenil	2-4 / millón
Esclerodermia Localizada Juvenil	2-4 / millón
Esclerosis Sistémica Juvenil	<1 / millón

MOTIVOS DE CONSULTA

MOTIVOS de CONSULTA

- ▶ Motivos de consulta **articulares:**
 - ▶ Dolor articular periférico / Cojera
 - ▶ Tumefacción articular
 - ▶ Limitación de la movilidad
 - ▶ Dolor axial o glúteo
 - ▶ Dolor no articular
 - ▶ Dolor generalizado articular y muscular / Alodinia

MOTIVOS de CONSULTA

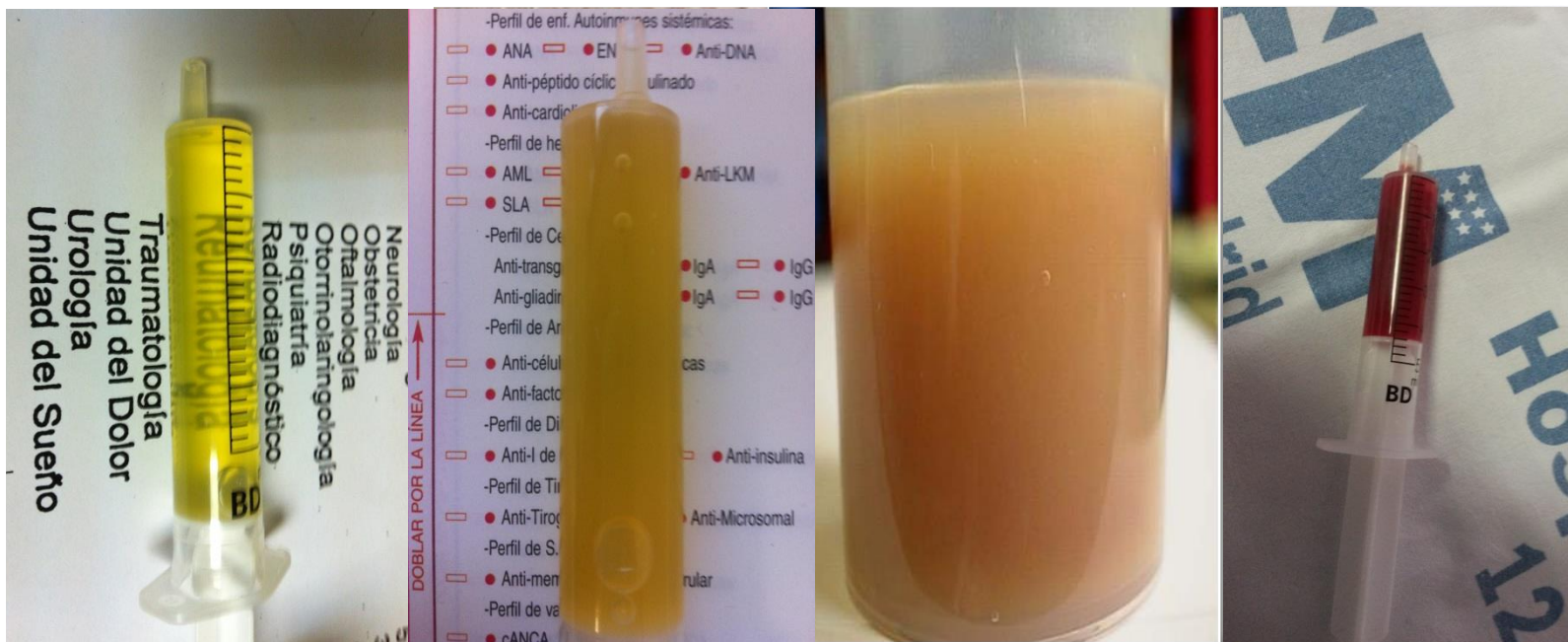
- ▶ Motivos de consulta **no articulares:**
 - ▶ Síntomas sistémicos [Fiebre recurrente, FOD]
 - ▶ Síntomas musculares [Dolor o debilidad muscular]
 - ▶ Síntomas cutáneos [Exantemas, lesiones cutáneas]
 - ▶ Síntomas oculares [Uveítis, xeroftalmia]
 - ▶ Síntomas ORL [Hipoacusia autoinmune, S Cogan]
 - ▶ Serositis
 - ▶ Alteraciones de laboratorio [ANA, FR, auto Acs, ASLO, ↑↑ CK]
 - ▶ Fascinomas → Nadie sabe dónde derivar a un paciente



TÉCNICAS EN REUMATOLOGÍA

TÉCNICAS

- ▶ Artrocentesis e infiltraciones
 - ▶ Articulaciones
 - ▶ Vainas tendinosas
 - ▶ Bursas



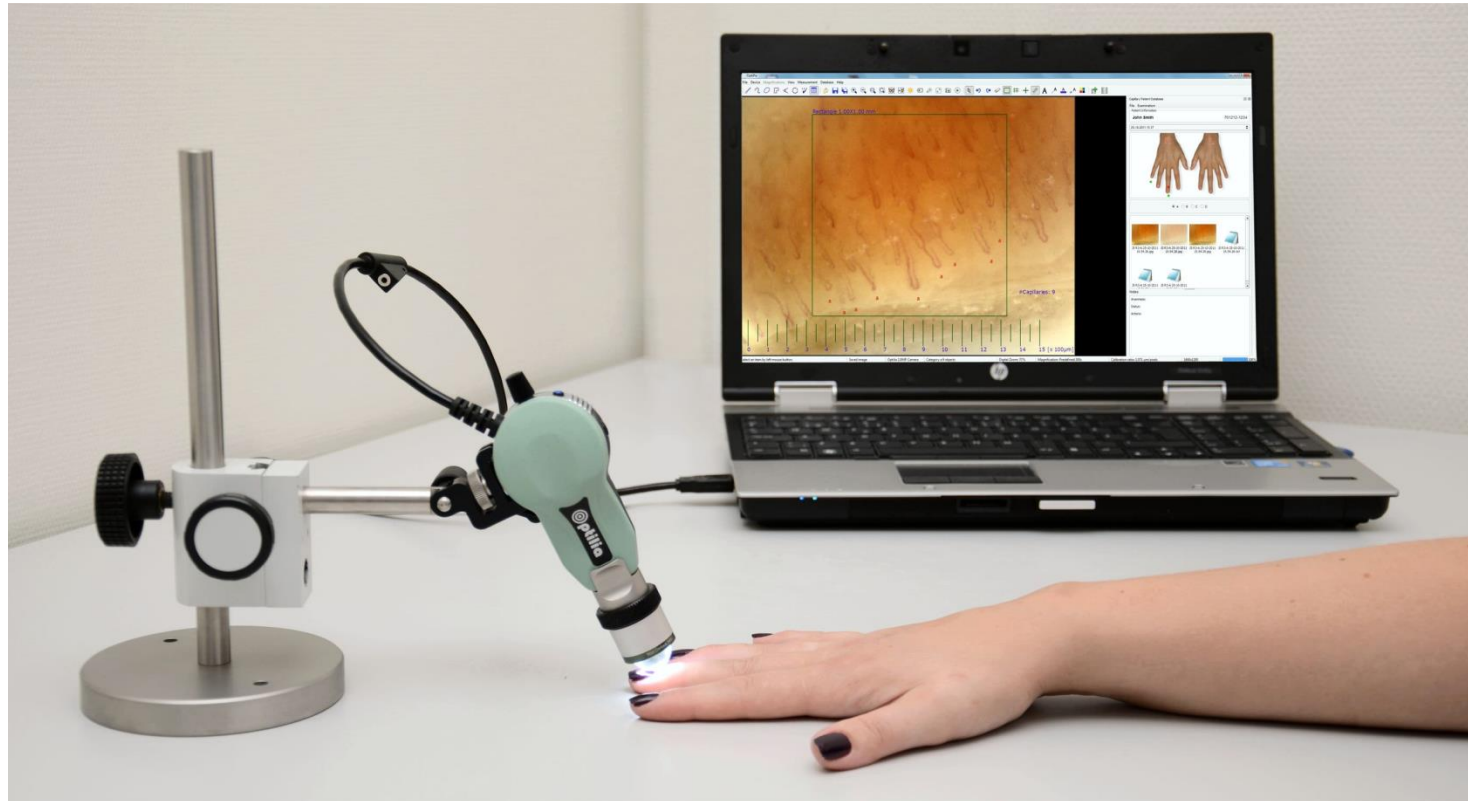
TÉCNICAS

► Ecografía músculo-esquelética



TÉCNICAS

► Capilaroscopia



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS Y DE CLASIFICACIÓN

CRITERIOS Dx vs CLASIFICACIÓN



► Diferenciar entre criterios de clasificación y diagnósticos

	Criterios de clasificación	Proceso «Criterios» de diagnóstico
Objetivo	Seleccionar apropiadamente pacientes para ensayos clínicos	Diagnosticar pacientes con una enfermedad determinada
Número de ítems	Pocos, los imprescindibles para seleccionar bien a los candidatos para estudios clínicos	Todos los datos diagnósticos disponibles que permitan el diagnóstico del paciente
Selección de ítems	Estudio estadístico/epidemiológico elaborado	A criterio del médico a cargo del paciente
Énfasis	Especificidad (evitar falsos positivos)	Sensibilidad (evitar falsos negativos)
Umbral de criterio	Fijo, bien establecido (cualitativo o ponderado)	Indeterminado/arbitrario

COLABORACIÓN MULTIDISCIPLINAR

ATENCIÓN MULTIDISCIPLINAR

- ▶ Enfermería
- ▶ Oftalmología
- ▶ Traumatología
- ▶ Dermatología
- ▶ Nefrología
- ▶ Neurología
- ▶ UCIP
- ▶ Cirugía Maxilofacial
- ▶ **Pediatra de AP**

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

- ▶ La Reumatología pediátrica es la **especialidad** que aborda la patología no quirúrgica del aparato locomotor y tejido conjuntivo
- ▶ **Competencias** bien definidas y **técnicas** propias
- ▶ **Motivos de consulta** múltiples y heterogéneos
- ▶ Es eminentemente **clínica y sistémica** [patología multiorgánica]
- ▶ El **laboratorio** presta escasa ayuda al diagnóstico
- ▶ Nunca se deja de **aprender**

GRACIAS