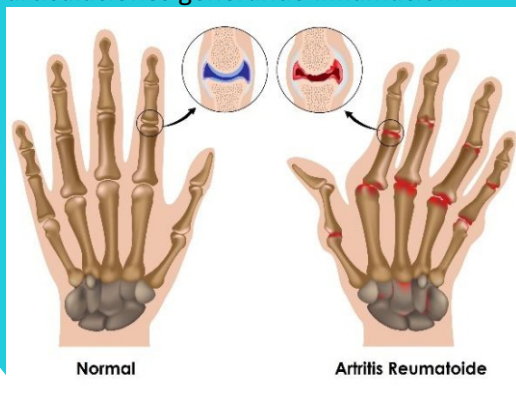


¿QUÉ ES LA ARTRITIS REUMATOIDE?

Es una **enfermedad inflamatoria crónica** que afecta principalmente **articulaciones y tendones**, pero también puede afectar órganos internos como corazón, hígado, pulmón. Es una enfermedad **autoinmune**, esto quiere decir que las células de nuestro sistema inmunitario, por un estímulo anómalo, en lugar de defendernos, atacan la membrana que recubre las articulaciones generando inflamación.



¿QUÉ CAUSA LA ARTRITIS REUMATOIDE?

Hasta el día de hoy se desconoce la causa para desarrollar esta enfermedad. Sin embargo, se han identificado factores de riesgo que predisponen, por ejemplo, el tabaco, la contaminación del ambiente donde uno vive o desarrolla sus actividades laborales, traumas constantes en las articulaciones, antecedentes de familiares con artritis reumatoide u otras enfermedades autoinmunes (tiroides, etc.).

¿QUÉ MOLESTIAS GENERA LA ARTRITIS REUMATOIDE?

La artritis produce **dolor continuo, hinchazón, enrojecimiento y aumento de la temperatura**

de las articulaciones afectadas. No todas las articulaciones se afectan con la misma frecuencia. Las que más frecuente se inflaman son muñecas, nudillos de los dedos de las manos y de los pies, codos, rodillas y tobillos.

Por las mañanas puede haber dificultad para el inicio de los movimientos (**rigidez matutina**) que mejora con las actividades.

Si la inflamación persiste puede acabar dañando los huesos, ligamentos y tendones que hay alrededor. Las consecuencias pueden llegar hasta la deformidad progresiva de las articulaciones y la reducción de la movilidad articular, lo que puede llevar a una discapacidad para hacer algunas tareas de la vida diaria.

“Si presenta dolor en manos, muñecas o pies, que dura gran parte del día incluyendo las noches, y siente rigidez por las mañanas es momento de consultar su Reumatólogo”.

QUE EXAMENES ME SIRVEN?

Ante la sospecha su Reumatólogo le pedirá exámenes de sangre (VSG, PCR, factor reumatoide, anticuerpos anti-citrullina. ANA u otros), exámenes de imagen (radiografías, resonancia magnética o ultrasonido articular). El **ultrasonido** es un examen simple que permite detectar inflamación, cuantificar el daño y predecir la evolución de la enfermedad. Es uno de los exámenes clave para el diagnóstico temprano y seguimiento de la artritis reumatoide.

¿QUÉ OTROS SÍNTOMAS SE PUEDEN PRESENTAR?

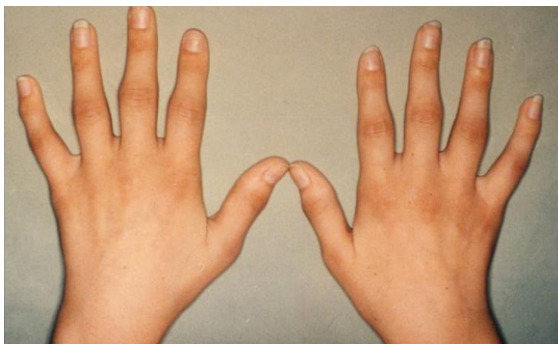
Otros síntomas que puede producir la artritis reumatoide son: fiebre inexplicable (sin causa aparente), cansancio, hormigueo en manos o

pies, sensación de falta de aire, tos continua, dolor en el pecho. En algunos casos, a la artritis reumatoide también se pueden asociar otras enfermedades autoinmunes como el SÍNDROME DE SJÖGREN, que se manifiesta con sequedad de boca y ojos. En la piel, pueden aparecer abultamientos duros que aparecen en las zonas de roce (codos, dorso de los dedos, zona del talón...), así como también alteraciones de la vascularización (ulceras, lesiones rojas o violetas en piel) que se denomina “vasculitis reumatoide”. Finalmente, también puede asociarse a una FIBROMIALGIA, enfermedad caracterizada por dolor crónico difuso, alteraciones del sueño y cansancio extremo.



¿ES UNA ENFERMEDAD DE LA TERCERA EDAD?

NO, la edad de afectación esta entre los 32 y 55 años de edad. Precisamente en la edad de mayor plenitud laboral y familiar. Derivado de ello, la importancia de controlarla, para evitar que condicione el futuro de las personas que la padecen.



¿COMO SE TRATA LA ARTRITIS REUMATOIDE?

La artritis reumatoide es una enfermedad crónica autoinmune. Esto significa que una vez que la enfermedad hace su aparición no tiene una cura definitiva. La enfermedad puede, sin embargo, puede ser adecuadamente controlada reduciendo los síntomas, evitando la aparición de nuevos síntomas y complicaciones, y la progresión del daño.

Es fundamental detectar la artritis reumatoide en etapas tempranas (antes de 1 año), debido a que en esta etapa es donde se puede aspirar, con un adecuado tratamiento y apego a la enfermedad, a una calidad de vida normal, que no limite las actividades laborales y familiares en el futuro.

Los medicamentos más utilizados son los antiinflamatorios, esteroides, e inmunosupresores. Estos últimos tienen la función de controlar la enfermedad reduciendo la actividad del sistema inmune (no son para el dolor), mientras que los dos primeros tienen la función de controlar la hinchazón y el dolor. Por ello es importante que se asuman de forma conjunta, siguiendo de todas formas, las indicaciones de su Reumatólogo debido a que el tratamiento muchas veces debe ser personalizado.

Es importante que el paciente sea consciente que las modificaciones del tratamiento deben ser concordadas con su Reumatólogo, para evitar reactivaciones de la enfermedad.

¿TERMINARÉ EN SILLA DE RUEDAS?

Hoy existen numerosos tratamientos por la artritis reumatoide. La función de los tratamientos no es solo de reducir al mínimo los síntomas (el dolor articular y la rigidez sobre todo), pero también reducir de la progresión de la enfermedad (alteraciones irreversibles de las articulaciones y tejidos alrededor de ellas. Actualmente un paciente con artritis reumatoide bien tratada puede conducir una vida normal. *Se requiere CONFIANZA EN SU REUMATÓLOGO, CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD Y APEGO AL TRATAMIENTO.*



📍 Calle Pedro Santacilia 279, 03530 Col. Villa de Cortes, Del. Benito Juárez CDMX

Facebook: Excelenciaenreumatologia Instagram: reumatologia_mx

📞 55 7676 1661 📞 55 8135 5756

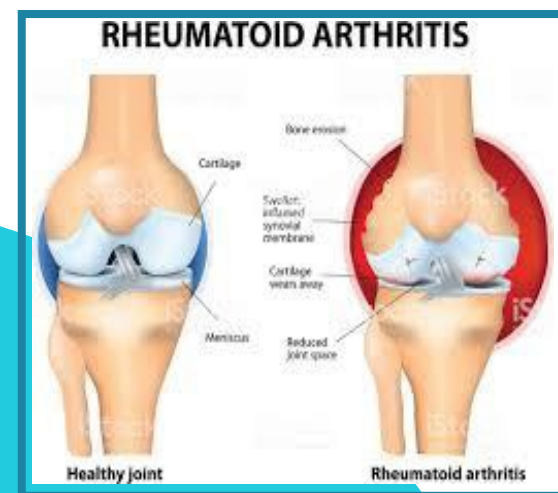
🌐 <https://excelenciaenreumatologia.com/>

✉ reumatologiaexcelencia.citas@gmail.com



INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

ARTRITIS REUMATOIDE



C.E.R.M.

Centro de Excelencia en Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas

Cree en ti y todo será posible