www.printo.it/pediatric-rheumatology/CL/intro

Fiebre Periódica Asociada A Estomatitis Aftosa, Faringitis Y Adenitis Cervical (PFAPA)

Versión de 2016

2. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

2.1 ¿Cómo se diagnostica?

No existen exámenes de laboratorio o de imágenes específicos para diagnosticar el síndrome PFAPA. La enfermedad se diagnosticará en base a la combinación del exámen clínico y de laboratorio. Antes de confirmar el diagnóstico, es necesario excluir todas las demás enfermedades que se presenten con síntomas similares.

2.2 ¿Qué tipo de exámenes de laboratorio se necesitan?

Niveles en sangre de velocidad de eritrosedimentación (VHS) o de proteína C reactiva (PCR) se elevan durante los ataques.

2.3 ¿Puede tratarse o curarse?

No existe un tratamiento específico para curar el síndrome PFAPA. El propósito del tratamiento es controlar los síntomas que se desarrollan durante los episodios de fiebre. En una gran proporción de los casos, los síntomas se atenuarán con el tiempo o desaparecerán de forma espontánea.

2.4 ¿Cuáles son los tratamientos?

Los analgésicos y antiinflamatorios habituales, pueden proporcionar cierto alivio, pero por lo general los síntomas no remiten

completamente. Se ha demostrado que si se administra una sola dosis de corticoides (prednisona) cuando aparecen los síntomas por primera vez, se acorta la duración de un ataque. No obstante, el intervalo entre episodios puede también reducirse con este tratamiento y el próximo episodio febril puede reaparecer más pronto de lo esperado. En algunos pacientes puede considerarse conveniente realizar una amigdalectomía, especialmente cuando la calidad de vida del niño y de su familia se ve afectada de forma significativa

2.5 ¿Cuál es el pronóstico (evolución y desenlace previstos) de la enfermedad?

La enfermedad puede durar unos pocos años. En algunos pacientes, se alargarán los intervalos entre ataques febriles y los síntomas se resolverán de forma espontánea.

2.6 ¿Es posible recuperarse completamente?

A largo plazo, el síndrome PFAPA desaparecerá espontáneamente o se tornará menos grave, normalmente antes de la edad adulta. Los pacientes con síndrome PFAPA no desarrollan daños. Esta enfermedad no suele afectar al crecimiento y desarrollo de los niños.