https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/CO/intro

Fiebre reumática y artritis reactiva post-estreptocócica

Version of 2016

4. ARTRITIS REACTIVA POST-ESTREPTOCÓCICA

4.1 ¿En qué consiste?

Se ha descrito algunos casos donde se presenta inflamación de las articulaciones asociada a la infección por el estreptococo, tanto en los niños como en los adultos, sin que haya otra manifestaciones que hagan parte de los "Criterios de Jones" que son la combinación de manifestaciones clínicas y de laboratorio que sirven como base para el diagnóstico de fiebre reumática.

La artritis reactiva post-estreptocócica (ARPS) suele afectar a los niños entre 8 y 14 años de edad y a los jóvenes entre los 21 y 27 años. Generalmente ocurre alrededor de 10 días después de una infección de garganta y se manifiesta por artritis de grandes y pequeñas articulaciones, pudiéndose afectar también las articulaciones de la espalda (a diferencia de la fiebre reumática que afecta principalmente las grandes articulaciones). La artritis suele durar más que la que se presenta en la FRA, (alrededor de dos meses)

Los pacientes con ARPS pueden presentar fiebre baja y alteraciones en los exámenes de laboratorio que indican inflamación, aunque generalmente hay menos alteraciones que en el caso de la fiebre reumática. El diagnóstico de ARPS, se basa en la artritis en pacientes con antecedente de infección de garganta por estreptococo reciente, con elevación de anticuerpos contra estreptococos (AELO) y que no cumplen los otros criterios de fiebre reumática

Algunos pacientes con ARPS pueden desarrollar inflamación del corazón (carditis). Actualmente las recomendaciones de las sociedades

científicas apoyan la administración periódica de antibiótico durante un año luego del inicio de los síntomas. Además durante los episodios agudos, estos pacientes deben vigilarse en busca de evidencia clínica y por ecocardiograma de carditis. Si se demuestra carditis, el paciente debe recibir los mismos cuidados a corto y a largo plazo que la fiebre reumática aguda.