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

Artritis por Enfermedad de Lyme

Versión de 2016

1. QUÉ ES LA ARTRITIS DE LA ENFERMEDAD DE LYME

1.1 ¿De qué se trata?

La artritis de la Enfermedad de Lyme es una enfermedad causada por la bacteria Borrelia burgdorferi (Borreliosis de Lyme) la cual es transmitida por la mordedura de una garrapata, el Ixodes ricinus.
Mientras que la piel, el sistema nervioso central, el corazón, el ojo y otros órganos pueden ser el organo que la Borrelia burgdorferi ataca, en la mayoría de casos con artritis de Lyme las articulaciones pueden ser el blanco único de la infección. Sin embargo, pueden haber manifestaciones cutáneas en forma de eritema migrans, un rash rojo que se extiende del sitio de la mordedura de la garrapata.
En raros casos, la artritis por Enfermedad de Lyme no tratada puede progresar y comprometer al Sistema nervioso central.

1.2 ¿Cuán común es?

Solo una minoría de niños con artritis tienen Artritis por Lyme. Sin embargo esta artritis es probablemente la forma más frecuente de artritis que ocurre posterior a una infección bacteriana en niños y adolescentes en Europa. Raramente ocurre antes de los 4 años y por lo tanto es una enfermedad principalmente de niños en edad escolar. Ocurre en todas las áreas de Europa pero es prevalente en Europa central y en el sur de Escandinavia alrededor del Mar Báltico. Aunque la transmisión dependa de la mordedura de garrapatas infectadas, las cuales son activas de Abril a Octubre (dependiendo de la temperatura y de la humedad), la artritis por Lyme puede iniciar en cualquier periodo del año debido al tiempo prolongado y variable entre la infección con la

mordedura de la garrapata y la inflamación de la articulación.

1.3 ¿Cuáles son las causas de la enfermedad?

El causante de la enfermedad es la bacteria Borrelia burgdorferi, la cual es transmitida por la picadura de una garrapata (Ixodes ricinus). La mayoría de las garrapatas no están infectadas y por lo tanto no dan infección, y en la mayoría de infecciones, si hay un eritema marginado aparente que no progresa a estadios más avanzados de la enfermedad incluyendo la artritis por Lyme.
Este es el caso especialmente en los estadios más tempranos, incluyendo niños con eritema marginado que han sido tratados con antibióticos. Aunque la borreliosis por Lyme, en la forma de eritema migrans puede ocurrir en 1 de 1000 niños cada año; la ocurrencia de artritis por Lyme, una manifestacion tardía, es un evento raro.

1.4 ¿Es hereditaria?

La artritis por Lyme es una enfermedad infecciosa, no es hereditaria. La Artritis por Lyme resistente a antibióticos ha sido asociada con ciertos marcadores genéticos pero los mecanismos precisos de esta predisposición no son conocidos.

1.5 ¿Por qué mi hijo tiene esta enfermedad? ¿Puede ser prevenida?

En ciertas regiones de Europa donde hay garrapatas, es difícil prevenir que los niños tengan garrapatas. Sin embargo, la mayoría del tiempo el agente causal, la Borrelia Burgdorferi no es transmitida inmediatamente después de la picadura de una garrapata, sino solo algunas horas hasta un día después, cuando la bacteria alcanza las glándulas salivales de la garrapata y es excretada por la saliva en el huésped (ser humano). Las garrapatas atacan a los huéspedes de 3 a 5 días, alimentándose con la sangre del huésped. Si los niños fuesen revisados todas las tardes de verano para atrapar las garrapatas y si esas garrapatas fuesen removidas inmediatamente, la transmisión de la Borrelia burgdorferi sería poco probable. El tratamiento con antibióticos después de la picadura no está recomendado.
Sin embargo, cuando aparece la manifestación más temprana que es el

eritema marginado debe ser tratada con antibióticos. Este tratamiento debe detener la proliferación de la bacteria y prevenir la artritis por Lyme. En los Estados Unidos de Norteamérica, una vacuna contra la cadena simple de Borrelia burgdoferi ha sido desarrollada, pero fue retirada del mercado por razones económicas. Esta vacuna no es útil en Europa debido a las variaciones de las cadenas.

1.6 ¿Es contagiosa?

Aunque ésta es una enfermedad infecciosa, no es contagiosa (no puede ser diseminada de un humano a otro), considerando que la bacteria debe ser transportada por una garrapata.

1.7 ¿Cuáles son los principales síntomas?

Los principales síntomas de la Artritis por Lyme son la hinchazón de las articulaciones con derrame y la limitación del movimiento de la articulación afecta. La inflamación marcada de la articulación es a menudo acompañada de poco dolor o ser indolora. Especialmente la articulación afecta es la rodilla, aunque otras articulaciones pueden estar afectadas, e incluso las pequeñas articulaciones. Es raro que no comprometa la rodilla: 2/3 de casos presentan monoartritis de rodilla. Más del 95% de casos tienen un curso oligoarticular (4 o menos articulaciones) a menudo la rodilla es la articulación inflamada que persiste por algún tiempo. La artritis por Lyme ocurre de forma episódica en 2/3 de los casos (p.e. la artritis desaparece por si sola después de varios días a semanas y después de un intervalo sin síntomas, la artritis regresa en las mismas articulaciones)
La frecuencia y duración de los episodios de inflamación articular usualmente disminuye con el tiempo pero en algunos casos la inflamación puede aumentar y la artritis puede tornarse crónica. Hay también casos raros con artritis continua desde el inicio (duración de 3 meses o más)

1.8 ¿Es la enfermedad igual en todos los niños?

No. La enfermedad puede ser aguda (p.e. Haber un episodio único de artritis), ser episódica o crónica. La artritis parece ser más aguda en los niños más pequeños y más crónica en los adolescentes.

1.9 ¿Es la enfermedad en niños diferente a la de los adultos?

La enfermedad en adultos y en niños es similar. Sin embargo, los niños pueden tener una frecuencia mayor de artritis que los adultos. Por otro lado, los más pequeños el curso es más rápido y tienen más probabilidad de una buena evolución con el uso de antibióticos.