

CONTENIDOS MÍNIMOS ESPERADOS

- Definición
- Epidemiología
- Etiología
- Características Clínicas
- Visión desde la T.O.
 - Según marco de trabajo
- Tratamiento Habitual
 - Intervención del Terapeuta Ocupacional
- Pronóstico
- Referencias

SEMINARIO ARTRITIS REUMATOIDEA JUVENIL (ARJ)

Caso Modelo

A decorative graphic consisting of several horizontal lines of varying lengths and colors (teal and white) extending from the right side of the slide.

ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL

- **También conocida como:**
 - **Poliartritis crónica juvenil; Artritis reumatoide juvenil; ARJ; Enfermedad de Still; Artritis idiopática juvenil .**
- **Es una inflamación de una o más articulaciones.**
- **Es un término general para la mayoría de los tipos comunes de artritis en niños, antes de los 16 años. Es una enfermedad crónica que ocasiona dolor e inflamación articular, lo cual puede llevar a daño en las articulaciones.**

EPIDEMIOLOGÍA

- **La artritis reumatoidea juvenil (ARJ) se presenta en 50 a 100 por cada 100,000 niños en los Estados Unidos y generalmente ocurre antes de los 16 años.**
- **En Chile...**

ETIOLOGIA

- Ideopática
- ¿Genético?

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

- Rigidez articular al levantarse en la mañana.
- Rango de movimiento limitado.
- Retraso en el crecimiento o crecimiento desigual en brazos o piernas.
- Articulaciones calientes, hinchadas y dolorosas.
- El niño puede dejar de utilizar la extremidad afectada.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

- **Dolor de espalda.**
- **Usualmente fiebres altas todos los días**
- **Erupciones que aparecen y desaparecen con la fiebre.**
- **Inflamación de los ganglios linfáticos (glándulas).**

TRATAMIENTO HABITUAL

- **Farmacológico:**
 - **Medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINES)**
 - **Corticosteroides (prednisona)**
- **Nota: se debe consultar con el médico antes de administrar aspirina o AINES a los niños.**
- **Se puede recomendar fisioterapia y programas de ejercicios. Asimismo, se puede necesitar una intervención quirúrgica en algunos casos, incluyendo el reemplazo de la articulación.**

INTERVENCIÓN DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL

- **Identificar Impacto en el Desempeño Ocupacional Actual.**
 - Áreas de desempeño de acuerdo a su edad, (escolaridad, juego, AVD, tiempo libre, participación social)
- **Proponer estrategias de Intervención:**
 - Niño.
 - Familia.
 - Contexto escolar y/o sociocomunitario.

PRONÓSTICO

- **La artritis reumatoidea juvenil rara vez es potencialmente mortal.**
- **Es común que se presenten largos períodos de remisión espontánea. A menudo, la enfermedad mejora o remite en la pubertad.**
- **Aproximadamente el 75% de los pacientes con este tipo de artritis finalmente entran en remisión con un mínimo de deformidades y pérdida de funciones.**

REFERENCIAS

- <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001243.htm>
- **Marco de Trabajo de Terapia Ocupacional (AOTA 2002)**