

## Enfermedades Reumáticas en la Edad Pediátrica.

Dr. Salvador Antonio Sermeño. Medicina Interna y Reumatología. Hospital Nacional Zacamil. El Salvador.

Dr. Mauricio Alegría. Reumatólogo Pediatra. Hospital de Niños Benjamin Bloom. El Salvador

### RESUMEN.

**Objetivo;** Conocer las características demográficas y clínicas de las reumáticas en la población pediátrica.

**Tipo de estudio:** Serie de casos. Observacional.

**Lugar del estudio:** Hospital Nacional Zacamil Dr. Juan José Fernández. Hospital general de 250 camas, localizado en Mejicanos, San Salvador, en el que se atienden pacientes en las especialidades de medicina interna, pediatría, cirugía y ginecología y obstetricia.

**Período del estudio:** Enero a Diciembre del 2000.

**Criterios de inclusión:** Se incluyeron todos los pacientes hasta los 20 años de edad y que fueron evaluados por primera vez en la clínica de enfermedades reumáticas pediátrica.

Las enfermedades fueron clasificadas de acuerdo a los criterios diagnósticos del Colegio Americano de reumatología para: Lupus Eritematoso Sistémico(LES), Artritis Juvenil Idiopática(AJI), Dermato Polimiositis(DM-PM), Espondiloartropatía(Spa), Esclerosis Sistémica Progresiva (ESP) , Fibromialgia(FM), Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo(EMTC) y Síndrome Antifosfolípido (SAF). En cada uno de los pacientes se investigó: Iniciales del nombre, edad, sexo, años de escolaridad, domicilio urbano o rural, diagnóstico reumatológico principal.

Para el análisis de los datos se utilizaron técnicas de estadística descriptiva tales como: medias, rangos, DS, frecuencias.

**Resultados:** Se evaluaron 100 pacientes, 65 % del sexo femenino. La edad media fue de 12.5 años con un rango de 11 meses a los 20 años. En el 37 % se diagnosticó AJI; el 12%, LES; en el 10% dolores del crecimiento; 7% vasculitis; artritis reactiva en el 5%; y fiebre reumática en el 5%. dermatomiositis en el 4%.

**Conclusión:** El 53% son problemas reumáticos de etiología crónica e inflamatoria cuyo manejo requiere un entrenamiento adecuado.

### RHEUMATIC DISEASES IN CHILDREN

#### ABSTRACT.

**Objective:** To determine the frequency in which they have the rheumatic diseases in the child population, and identify the most common diseases.

**Design:** Observational.

**Place of study:** National Hospital Zacamil (HNZ) Doctor Juan Jose Fernandez . 250 bed general hospitals located in Mejicanos, San Salvador, located in Mejicanos, San Salvador and sees patients in the specialties of Internal Medicine, Pediatrics, Surgery and Obstetrics and Gynecology.

**Study period:** January to December 2000.

Data collection included all patients who were evaluated for the first time in the clinic of pediatric rheumatic diseases, was investigated in each age, sex, primary diagnosis, which were classified according to criteria of the American College of Rheumatology: Juvenile idiopathic arthritis (JIA) systemic lupus erythematosus (SLE) polymyositis-dermatomyositis (PM – DM) in the statistical analysis used measures of central tendency.

**Results:** We included 100 patients, 65% female. The mean age was 12.5 years, ranging from 11 months to 20 years. 37% were diagnosed with JIA, 12%: LES, 10% growing pains, 7% vacuities, reactive arthritis in 5% to 4% dermatomyositis and rheumatic fever in 5%.

**Conclusions:** The inflammatory rheumatic diseases accounted for 80% of problems seen at the clinic.

## INTRODUCCIÓN.

Las Enfermedades Reumáticas (ER) en su expresión clínica, tienen un componente genético y ambiental, lo cual trae como resultado que la frecuencia en que se presentan varía en las diferentes regiones del mundo. (1, 2, 3,4.).

Estudios epidemiológicos efectuados en países desarrollados han dado como resultado, que las ER se presentan en la población menor de 16 años, con una frecuencia de 45/100,000 niños. (1). En el Hospital Nacional Zacamil (HNZ) en el año 2000, la consulta de reumatología pediátrica representó el 7 % del total de problemas artríticos atendidos en la especialidad. (Depto. de Estadística HNZ).

En El Salvador no existen estudios epidemiológicos que investiguen la prevalencia de estas enfermedades en la población pediátrica.

El objetivo del presente trabajo es conocer las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes que son atendidos en un hospital general.

## MATERIALES Y MÉTODOS.

Tipo de estudio: Serie de casos, se incluyeron los pacientes menores de 20 años, atendidos en la clínica, en el período comprendido del primero de enero al 31 de diciembre del 2000.

Lugar del estudio: HNZ, hospital general ubicado en Mejicanos, Municipio de San Salvador, que cuenta con una clínica para la atención de pacientes pediátricos con problemas reumáticos.

.Variables a investigar. En cada uno de los pacientes que eran referidos por primera vez a la clínica, se investigó: la edad, el sexo y el diagnóstico reumatológico, Las enfermedades fueron clasificadas de acuerdo a los criterios diagnósticos del Colegio Americano de reumatología para: Lupus

Eritematoso Sistémico(LES), Artritis Juvenil Idiopática(AJI), Dermato Polimiositis(DM-PM), Espondiloartropatía(Spa), Esclerosis Sistémica Progresiva (ESP) , Fibromialgia(FM), Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo(EMTC) y Síndrome Antifosfolípido (SAF). (6)

Análisis estadístico: Se utilizan gráficas, cuadros y medidas de tendencia central.

## RESULTADOS.

En el período del estudio se evaluaron 100 pacientes, 65% del sexo femenino y 35% del sexo masculino, con una relación niño/niña de 1/1.85. La edad media fue de 12.5 años, con un rango de de 11 meses a 20 años.

En el 37% se diagnosticó AJI, con una relación niño/niña de 1/3.5, y una edad media de 13.5 años, con un rango de los 11 meses a los 20 años; El LES se presentó en una frecuencia del 12%, con una edad media de 13.58 años, rango de los 6 a los 20 años y una relación niño/niña de 1 a 11.

El diagnóstico de dolor idiopático benigno fue efectuado en el 10%, con una edad media de 8 años y un rango de 4 a los 10 años y una relación niño/niña de 4 a 6.

En el 7% se diagnosticó vasculitis, un caso por cada uno de los siguientes: lívido reticularis Arteritis de Takayasu, púrpura de Henoch Schonlein y vasculitis leucocitoclásica en 4 pacientes.

Otras enfermedades diagnosticadas fueron: PM-DM en el 5%, con edades de 12años (2), 16,17 y 20 años. Cuatro fueron del sexo femenino.

Fiebre reumática en el 4% de los pacientes, dos tenían como única manifestación corea. Artritis infecciosa en 2 pacientes y una cada una de las siguientes enfermedades: Osteomielitis, leucemia linfocítica aguda, dorsalgia, Ehlers- Danlos, mucopolisacaridosis, miopatía metabólica y 8 como artralgias no clasificadas.

## DISCUSIÓN.

El presente trabajo pretende dar a conocer las características epidemiológicas y clínicas de las ER en la población pediátrica que acude al HNZ, hospital general, en el cual predomina la atención a pacientes adultos. En vista de que no existen trabajos similares en el país los resultados obtenidos serán comparados con reportes de otros países, con la dificultad de que se trata de centros de diferente nivel de atención.

Al analizar la frecuencia de las diferentes enfermedades, encontramos que la AJI con el 37% ocupa el primer lugar, resultado que se encuentra dentro de lo reportado en otras series que oscila entre el 22 % en un hospital general al 57% en los hospitales de referencia. (1,2,3, 4, 5, 9). El 80 % de los pacientes con una edad menor de los 15 años, con una relación niño/niña 1/3.5 y lo informado en otras series es de 1 a 5.7. (6).

En la presente serie el 20 % de los pacientes presentan dolor articular relacionado a un problema mecánico o no inflamatorio, ésta frecuencia se encuentra dentro de lo reportado por Symons (1) en Gran Bretaña, quien encontró el 16 % en los hospitales de referencia y el 52 % en los hospita-

les generales, lo cual nos indica que la clínica funciona como unidad de referencia lo cual condiciona el tipo de patologías a evaluar.

El LES con el 12 % como segunda causa de consulta, está de acuerdo con los resultados publicados (1, 2, 3,4). La relación masculino/femenino de 1 a 11 es más alta que lo reportado la cual es de 3/1 a 10/1. La edad media de 13.58 años, es similar a encontrada en otros trabajos, en los cuales se reporta que oscila entre los 10 y 14 años. (6). Las otras enfermedades encontradas en el presente trabajo se encuentran dentro de la frecuencia publicada. Vale la pena llamar la atención de la poca frecuencia con que se diagnóstico fiebre reumática, a pesar que la mayoría de los pacientes eran referidos con ese diagnóstico.

En el 2010, Alegría, en El Salvador (comunicación personal), en un Hospital de niños de tercer nivel proporcionó más de 15,000 consultas (Fuente: Departamento de Estadística del Hospital de Niños Benjamín Bloom); y de acuerdo a la Clasificación ICE 10, los problemas más frecuentes fueron las enfermedades del tejido conectivo y enfermedades articulares, siempre con un predominio del sexo femenino de 2/1.

La importancia del trabajo radica en que nos muestra que las ER en la edad pediátrica son frecuentes en nuestro medio y que deben ser atendidas en su propia dimensión.

Este estudio debe de servir de base para próximos trabajos epidemiológicos de las enfermedades reumáticas en la edad pediátrica.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.-Symmons D, Jones M., Osborne J., Sills J., Southbwood T and Woo P.: Pediatric rheumatology in the United Kingdom. Data from the British pediatric rheumatology group national diagnostic register. Jour of Rheum 1996; 23; 11, 1975-1980.
- 2.-Malleson P., Fung M., Rosemberg A.: The incidence of pediatric rheumatic diseases: resulted from the Canadian pediatric rheumatology association disease registry. The Jour of Rheum, 1996. I 23, 11. 1981-87.
- 3.-Bowyer S., Roehrtcher P.: Pediatric Rheumatology clinic populations in the United States: Results of 3 year survey. The Jour. Of Rheum. 1996 23, 11. 1968-1974.
- 4.-De-Nardo BA., Tucker L.B., Miller LC.: Demography of a regional pediatric rheumatology patient's population. J. Rheum 1994, 21: 1553-61.
- 5.-Rosenbreg AM: Analysis of a pediatric rheumatology clinic population. The J. Of Rheuma. 1994. 21; 1553-61.
- 6.-Cassidy J: Textbook of Pediatric Rheumatology. Primera Edición. 1992. Edit John Wiley and Sons. NY. 1-45,
- 7.-kelley Williams: Textbook of Rheumatology. Fourth Edition, 1993. Edit W.B. Saunders Company. Philadelphia. I 1. 1189-1204; 1224-1238.

- 8.-Baum J: Epidemiology of juvenile rheumatoid arthritis. Arth and Rheum 1977, 20, no 29 Supp); 1224-1238.
9. - Hicks R. ; Rheumatic diseases in Hawaii. Arth and Rheum 1977, no 2 (sup): 161.