

CIENCIA

LAS PERSONAS CON INFECCIONES GRAVES PUEDEN PROPAGAR DELTA FÁCILMENTE. Un estudio preliminar ha demostrado que en el caso de una infección irruptiva, la variante Delta de SARS-CoV-2 puede crecer en la nariz de las personas vacunadas en el mismo grado que si no estuvieran vacunadas, lo que significa que las personas vacunadas pueden transmitir el virus e infectar.

EL PADECIMIENTO

La artritis psoriásica se caracteriza por ser una enfermedad inflamatoria crónica de tipo autoinmune compleja, evoluciona irregularmente a lo largo de la vida con épocas de inactividad y épocas de inflamación y dolor.

DIAGNÓSTICO

Durante el estudio el médico puede realizar lo siguiente:

- Examinación** detenida de las articulaciones para saber si hay signos de hinchazón o dolor con la palpación.
- Monitoreo** de las uñas para saber si existe formación de grietas, descamación y otras anomalías.
- Presión de la planta de los pies o alrededor de los talones para encontrar áreas sensibles.
- Estudios por imágenes**
 - Radiografías simples** ayudan a precisar los cambios en las articulaciones que ocurren en la artritis psoriásica, pero no en otras afecciones artríticas.
 - Imágenes por resonancia magnética**, producen imágenes muy detalladas de los tejidos duros y blandos del cuerpo y se utilizan para verificar si hay problemas con los tendones y ligamentos en los pies y la espalda lumbar.

Análisis de laboratorio

- Factor reumatoide**, es un anticuerpo que a menudo está presente en la sangre de las personas con artritis reumatoide, pero no suele estar en la sangre de las personas con artritis psoriásica. Por esa razón ayuda al médico a distinguir entre las dos afecciones.
- Análisis del líquido sinovial**, se extrae una pequeña muestra de líquido de una de las articulaciones afectadas, ya que los cristales de ácido úrico en el líquido sinovial pueden indicar que tienen gota en lugar de artritis psoriásica.

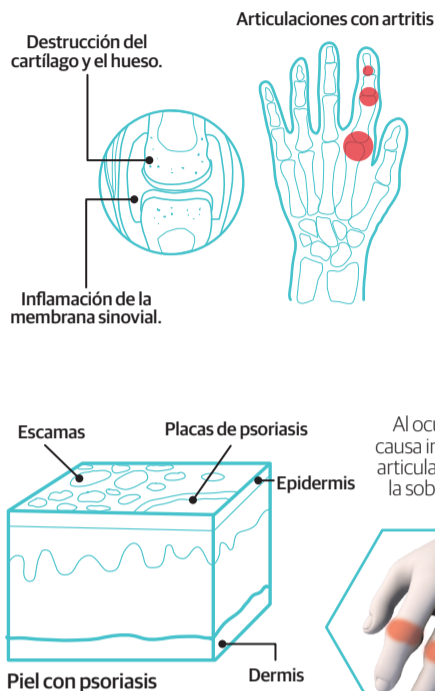
El consumo de tabaco es un factor clave ya que recientemente se ha confirmado que éste, además de incrementar de forma importante el riesgo de dañar las arterias del cuerpo (arteriosclerosis), también favorece que la enfermedad sea más grave y difícil de tratar.

Tipos de artritis psoriásica

- Simétrica**
Ataca a las mismas articulaciones del cuerpo, por lo que causa menor deformidad.
- Asimétrica**
Afecta una o varias articulaciones en un solo lado del cuerpo.
- Mutilante**
Este tipo afecta gravemente las manos, pies, cuello y espalda.
- Predominante interfalángica distal**
Ésta sólo afecta las articulaciones de los dedos en áreas próximas a las uñas.

LA AFECCIÓN

Tipo de artritis que afecta a algunas personas que padecen la afección cutánea de la psoriasis.



15

Por ciento de las personas con psoriasis desarrollan artritis

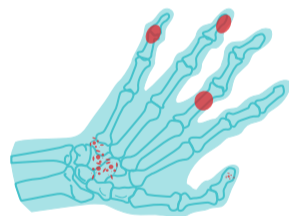
COMPARATIVO

La artritis comprende más de 100 enfermedades y afecciones reumáticas, entre las más frecuentes son la reumatoide, el lupus, la fibromialgia y la gota.



Artritis reumática

Este trastorno inflamatorio crónico puede afectar, además de las articulaciones, a piel, ojos, pulmones, corazón y vasos sanguíneos.



Artritis psoriásica

La artritis psoriásica en general aparece en personas con psoriasis cutánea, pero puede producirse en alguien que no tenga esa afección, en particular si tienen parientes con psoriasis.

CÓMO SE PRODUCE

Sistema inmunológico
Siendo una enfermedad autoinmune, afecta principalmente a este sistema, por lo que éste se sale de control.

El ataque
El sistema inmunitario comienza a atacar las células y tejidos sanos.

La respuesta
Al ocurrir este ataque, causa inflamación en las articulaciones, así como la sobreproducción de células de la piel.

Dactilitis
Deformidad notable en los dedos, y también es conocida como dedo en salchicha. Es un signo característico de esta enfermedad. Las lesiones en los pies son más comunes que en las manos.

En casos extremos
Es frecuente que se asocie cansancio, fatiga, e incluso fiebre si la inflamación de las articulaciones es muy aguda.

TRATAMIENTO

Actualmente no existe la cura para esta afección; por eso, el tratamiento se enfoca en controlar la inflamación de las articulaciones afectadas para prevenir el dolor y la discapacidad.

Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos
Pueden aliviar el dolor y reducir la inflamación, y los más potentes se venden bajo receta médica.

Medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad
Pueden retrasar la evolución de la artritis psoriásica y salvar las articulaciones y otros tejidos de un daño permanente.

Inmunosupresores
Actúan para controlar el sistema inmunitario, que está fuera de control en la artritis psoriásica.

Agentes biológicos
Son conocidos como modificadores de la respuesta biológica y son una nueva clase de medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad.

Inyecciones de esteroides
Disminuyen la inflamación rápidamente y, en ciertas ocasiones, se inyectan en una articulación afectada.

Cirugía de reemplazo articular
Las articulaciones que la artritis psoriásica ha dañado gravemente pueden reemplazarse por prótesis artificiales hechas de metal o plástico.

LA DETECCIÓN TEMPRANA ES CRUCIAL PARA PREVENIR LOS EFECTOS DISCAPACITANTES

Artritis psoriásica, la enfermedad crónica que afecta más que a la piel

Gráficos **Ismael F. Mira, Roberto Alvarado y Luisa Ortega**

ENTRE el 0.3 y el 1 por ciento de la población padece esta enfermedad que afecta las articulaciones, la columna vertebral y produce fatiga; es una afección inflamatoria inmunomediada que al alterar el sistema inmune produce inflamación en distintos órganos del cuerpo y se manifiesta en brotes, de manera caprichosa y sin capacidad de controlar cuándo va a agravarse. En el mundo alrededor de 125 millones de personas

padecen psoriasis, en el 60 por ciento de los casos la enfermedad sólo afecta la piel pero en el otro 40 por ciento puede dañar las articulaciones generando dolor y en casos más avanzados el diagnóstico tardío y el tratamiento puede conducir a una artropatía irreversible, lo que lleva a la discapacidad física y la deformidad ósea. La artritis psoriásica suele iniciarse entre los 30 y los 50 años y afecta a hombres y mujeres por igual.