



PAULA ALCAÑIZ Y PABLO MESA DEL CASTILLO

Fotografías: Juanchi López

ESPECIALIZADOS EN REUMATOLOGÍA INFANTIL.

Los doctores son los responsables de la consulta de Reumatología Pediátrica en el Hospital Virgen de la Arrixaca creada en 2012.

#REUMAMUR
NEWSLETTER

CONTENIDO

Entrevistamos al Dr. Pablo Mesa del Castillo y a la Dra. Paula Alcañiz Rodríguez.

Dedicamos este nuevo número a la Reumatología Pediátrica.



DRA.

PAULA ALCAÑIZ RODRÍGUEZ

Es pediatra especialista en Reumatología Infantil. Realizó la residencia de Pediatría en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca y se especializó en Reumatología Pediátrica con rotación externa en una unidad de esta especialidad del Hospital San Joan de Deu de Barcelona. En 2014, realizó una estancia formativa durante tres meses en el Boston Children's Hospital.

-SMR: Háblenos de la consulta de Reumatología Pediátrica.

-P.A: Consiste en una unidad multidisciplinar formada por el Dr. Pablo Mesa Del Castillo y por mí. Trabajamos también de manera estrecha con especialistas de Oftalmología Infantil (Dra. Yago), Dermatología Infantil (Dra. Martínez Menchón y Dr. Lova) y Maxilofacial Infantil (Dra. Cortez y Dra. Rodríguez), realizando consultas multidisciplinares semanales para el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la patología extraarticular asociada a las enfermedades reumatológicas en los niños, como la uveítis asociada a la artritis idiopática juvenil, la psoriasis en la AIJ psoriásica o la afectación de articulación temporomandibular en cualquier forma de AIJ.

-SMR: ¿Ven a niños de toda la región? ¿Cuántos niños tienen en seguimiento?

-P.A: Efectivamente vemos a niños de toda la región, derivados desde los centros de salud de todas las áreas de salud y desde hospitales comarcales. Tenemos más de 1.500 niños en seguimiento desde que se formó la unidad en 2012.

SMR: ¿Qué enfermedades valoran en la consulta?

P.A: Las enfermedades reumáticas en la infancia constituyen un grupo heterogéneo de enfermedades con manifestaciones clínicas muy diversas y de pronóstico variable. Los síntomas con los que se manifiestan son a menudo inespecíficos y frecuentes en otras patologías más prevalentes en los niños como son las infecciones, los traumatismos o las enfermedades onco-hematológicas, por lo que el diagnóstico diferencial es muy importante. En Reumatología Infantil atendemos tanto a pacientes con síntomas relacionados con el sistema músculo-esquelético (artritis, artralgias, cojera...) como a niños con síntomas inespecíficos en los que se sospecha una enfermedad reumática (fiebre recurrente, uveítis, manifestaciones cutáneas como psoriasis, rash malar, heliotropo, ANA elevados...). En el 2016, elaboramos una guía de derivación a la unidad de Reumatología Pediátrica destinada fundamentalmente a los pediatras de Atención Primaria donde se destacan aquellos síntomas y signos de alarma que permiten sospechar la existencia de enfermedad

<<LOS SÍNTOMAS CON LOS QUE SE MANIFIESTAN LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN LOS NIÑOS SON A MENUDO INESPECÍFICOS Y FRECUENTES EN OTRAS PATOLOGÍAS MÁS PREVALENTES, POR LO QUE EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ES MUY IMPORTANTE>>

reumática en el niño, así como unos criterios de derivación con el fin de facilitar el acceso a nuestra consulta, dar a conocer la unidad y lograr una mejor atención sanitaria a estos niños que, a día de hoy, siguen sufriendo retrasos en el diagnóstico.

La artritis idiopática juvenil es la enfermedad reumática crónica más frecuente en la infancia. En nuestra unidad seguimos ya cerca de 200 niños con esta patología procedentes de toda la región. También seguimos niños con vasculitis, conectivopatías, enfermedades autoinflamatorias, infecciones osteomusculares, trastornos mecánicos primarios, síndromes de dolor idiopático, osteoporosis secundaria.



DR.

PABLO MESA DEL CASTILLO

Es reumatólogo especializado en Reumatología Infantil en el Children's Hospital de Vancouver (Canadá) donde realizó una estancia formativa de 6 meses. Junto a la Dra. Alcañiz lideran la consulta de Reumatología Pediátrica en el Hospital Virgen de la Arrixaca (Murcia).

-SMR: ¿Cómo es de frecuente la patología reumática en la infancia?

P.M: Afortunadamente la patología reumática no es muy frecuente en la infancia; por ejemplo, la enfermedad que diagnosticamos con mayor frecuencia es la Artritis Idiopática Juvenil y afecta aproximadamente a uno de cada 1000 niños a nivel poblacional. En cualquier caso los síntomas reumáticos son frecuentes en la infancia, como la cojera, la fiebre recurrente o el dolor articular y desde reumatología infantil tenemos que hacer mucho trabajo de diagnóstico diferencial para descartar cuadros asociados a estas dolencias en el niño y evitar posibles complicaciones o retrasos en el diagnóstico.

-SMR: ¿Podría hablarnos sobre la importancia de un correcto diagnóstico y tratamiento para evitar secuelas?

P.M: El diagnóstico de cualquier enfermedad es importante para mejorar el pronóstico. Por ejemplo, un lactante con una artritis crónica tendrá un retraso o incluso retroceso en su desarrollo psicomotor normal; si lo diagnosti-

camos y tratamos pronto podemos implantar programas de reeducación para recuperar su funcionalidad con éxito. Otro ejemplo serían las alteraciones locales del crecimiento, una rodilla inflamada de forma crónica produce un crecimiento de esa pierna, lo que genera asimetrías, escoliosis..., se entiende que cuanto antes se detecte y trate la inflamación el problema será menos importante.

SMR ¿Nos habla de esas posibles secuelas?

PM: Las secuelas en reumatología infantil derivan sobre todo de la inflamación mantenida; a nivel articular podemos tener pérdida de movilidad articular con limitación funcional, pérdida de masa muscular local o global, dolor crónico y alteraciones psicopatológicas derivadas de ello. La inflamación en las enfermedades reumáticas infantiles no se restringe a las articulaciones sino que también podemos tener secuelas derivadas de la inflamación ocular (cataratas, ambliopía, sinequias, ptosis e incluso ceguera), vascular (infartos cutáneos, accidentes cardiovasculares, necrosis, avascu-

<<LA ENFERMEDAD QUE DIAGNOSTICAMOS CON MAYOR FRECUENCIA ES LA ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL Y AFECTA APROXIMADAMENTE A UNO DE CADA 1000 NIÑOS A NIVEL POBLACIONAL>>

lar), sistémica (trastornos del crecimiento derivados de su tratamiento, amiloidosis...), renal (nefropatía lúpica, vasculitis renal...), etc.

SMR: Según su opinión, ¿qué utilidad tiene para la reumatología regional la unión de sus especialistas en una organización como la Sociedad Científica <<Reuma Murcia>>?

P.M: La utilidad de la sociedad murciana de reumatología (SMR) es potencialmente muy alta y en mi opinión ha cumplido de manera más que decente su función desde que se constituyera hace más de 25 años. Dentro de los valores de la SMR destacan velar por la adecuada atención, acceso a la mejor tecnología y tratamientos para los pacientes reumáticos, velar por la igualdad de acceso y atención para



los pacientes con una enfermedad reumática, o reducir los tiempos de espera para obtener un diagnóstico reumatológico que permita tratar adecuadamente a todos los pacientes. Estos valores, junto con la formación continuada, benefician al colectivo de profesionales que conforman la SMR y al conjunto de la sociedad murciana.

SMR: Teniendo en cuenta que sus pacientes son menores de edad, ¿Cómo se gestiona en Reumatología Pediátrica la relación médico-paciente?

P.M: En pediatría tenemos la figura del padre o tutor como proveedor del cuidado a nuestros pacientes. Es muy importante construir una relación de confianza con el niño para que esté relajado en consulta, permita su exploración tranquila y sosegada, pero también es fundamental ganarse la confianza de los padres para que administren

los medicamentos adecuadamente, acompañen en sus necesidades médicas, como analíticas y procedimientos de una forma constructiva y positiva para el niño. Es difícil transmitir toda la información a los padres de forma precisa desde el principio porque un diagnóstico de enfermedad crónica tiene implicaciones en la vida de su hijo y en la suya propia. En este sentido estamos muy satisfechos con nuestra "Guía Multidisciplinar para pacientes con Artritis Idiopática Juvenil", en la que abordamos todo el espectro de diagnóstico, tratamiento, alimentación, ejercicio físico, apoyo psicológico e investigación. Generalmente entregamos la guía en el momento del diagnóstico de la enfermedad y así los padres tienen la oportunidad de leerla con calma y preparar las preguntas que necesiten con antelación a la siguiente visita.

NEWSLETTER

#ReumaMur

reuma
SOCIEDAD MURCIANA DE REUMATOLOGÍA
urcia

SUSCRÍBETE EN

**COMUNICACIONREUMAMURCIA
@GMAIL.COM**



CITAS DESTACADAS

«EL DIAGNÓSTICO DE CUALQUIER ENFERMEDAD ES IMPORTANTE PARA MEJORAR EL PRONÓSTICO»

DR. MESA DEL CASTILLO

«ELABORAMOS UNA GUÍA DONDE SE DESTACAN SÍNTOMAS QUE PERMITEN SOSPECHAR DE LA EXISTENCIA DE ENFERMEDAD REUMÁTICA»

DRA. ALCAÑIZ RODRÍGUEZ