

Se trata de una mujer de 40 años de edad, ama de casa, la cual ha cursado con artralgia en ambas manos durante los últimos cinco años. Desde hace un año ha cursado con debilidad, anorexia y pérdida de 6 kilos de peso. Menciona que en las mañanas presenta rigidez articular que mejora durante el día. Actualmente cursa con hipertermia ocasional de menos de 38 grados C. No presenta fenómeno de Raynaud. A la EF se observa inflamación y deformación en las articulaciones, dolor a la palpación. No existen manifestaciones de patología en el resto de los aparatos y sistemas.



ETIOLOGIA	% PARTICIPANTES
Autoinmune	95%
Infecciosa	21%
Genética	16%
Metabólica	5%

LABORATORIO	% PARTICIPANTES
VSG: Velocidad de Sedimentacion Globular	95%
PCR: Proteina C Reactiva	89%
FR: Factor Reumatoide	89%
Ac-PCC: Anticuerpos Anti Péptido Cíclico Citrulinado	68%
BH: Biometría Hemática	58%
AEL: Antiestreptolisinas	47%
ANA: Anticuerpos Anti Nucleares	42%
AC URICO	37%
Citoquímico de Líquido Sinovial	21%
C3,C4, ch50	16%
EGO	11%
Exudado Faringeo	11%
Inmunoglobulinas séricas	11%

PROBABLE DIAGNOSTICO	% PARTICIPANTES
AR: Artritis Reumatoide	95%
OAD: Osteo artropatia degenerativa	21%
LES: Lupus Eritematoso Sistémico	5%
FR: Fiebre Reumática	5%
Gota: Hiperuricemia	5%

GABINETES	% PARTICIPANTES
Radiología simple de articulaciones	89%
RM: Resonancia Magnética	42%
DMO: Densitometria Osea	26%
Artroscopia	11%
TAC	5%

DIAGNOSTICO	AR: ARTRITIS REUMATOIDE
ARTRITIS REUMATOIDE	La artritis reumatoide (AR) es una forma de artritis que causa dolor, inflamación, rigidez y pérdida de la función de las articulaciones. Puede afectar cualquier articulación, pero es común en las muñecas y los dedos. Es más frecuente que las mujeres padezcan de la artritis reumatoide que los hombres. Suele comenzar entre los 25 y los 55 años. Puede ocurrir durante apenas un corto período o los síntomas pueden aparecer y desaparecer. La forma severa puede durar toda la vida.
ETIOLOGIA AUTOINMUNE E IDIOPATICA	La artritis reumatoide es diferente a la osteoartritis degenerativa que es la forma común de artritis a edad avanzada. La AR puede afectar otras partes del cuerpo además de las articulaciones, como son los ojos, la boca y los pulmones. La AR es una enfermedad autoinmune, lo que significa que la artritis es el resultado de un ataque del sistema inmunológico a sus propios tejidos. Nadie conoce la causa de la artritis reumatoide. Los genes, el ambiente y las hormonas pueden contribuir.
FACTOR REUMATOIDE. FR	El factor reumatoide (FR) es una prueba inmunológica que refleja la presencia de anticuerpos IgG anti IgM (macroglobulinas). Esta prueba es positiva en casi un 80% de las personas con AR con un resultado >40UI. Los análisis pueden ser negativos durante los primeros meses, haciendo la prueba menos útil para el diagnóstico temprano. Estos factores también existen en pacientes que no presentan ninguna enfermedad y en pacientes con otras enfermedades.
ANTICUERPOS ANTI-PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO ANTI-PCC.	Esta prueba sirve para confirmar AR. Frecuentemente se analiza en combinación con el factor reumatoide mediante una muestra de sangre. Analizar ambos puede ayudar a establecer y confirmar el diagnóstico correcto ya que la combinación de estas pruebas tiene casi un 100% de valor predictivo positivo. Además, el anti-CCP también puede ayudar a indicar cómo afectará la enfermedad o predecir la necesidad de una terapia más agresiva.
PROTEINA C REACTIVA . PCR	Esta prueba mide la cantidad de inflamación presente. Los niveles de PCR responden más rápidamente a los cambios en la actividad inflamatoria que la VSG (Velocidad de Sedimentación Globular). Además de ser una prueba mas sensible es una prueba más rápida y confiable por lo que resulta más útil en la detección y control de la AR
BIBLIOGRAFIA	http://www.niams.nih.gov/Portal_En_Espanol/Informacion_de_Salud/Artritis/rheumatoid_artritis_ff_espanol.asp