

# Fiebre Reumática y Enfermedad Reumática del Corazón

La fiebre reumática es una consecuencia de infecciones por la bacteria llamada estreptococo grupo A, en general infecciones de garganta. La enfermedad empieza 2 a 3 semanas después de la infección de garganta y puede afectar al corazón (carditis), las articulaciones (artritis) y el cerebro (movimientos incontrolables llamados corea). Si hay carditis, puede más tarde dañar las válvulas del corazón: esto se llama enfermedad reumática de corazón. Su hijo deberá tomar antibióticos para evitar una recurrencia de la enfermedad.

! La fiebre reumática es una condición potencialmente muy seria que requiere un seguimiento médico adecuado.

## ¿Qué son la fiebre reumática y la enfermedad reumática del corazón?

Tanto la fiebre como la enfermedad no se ven en los Estados Unidos tan frecuentemente como antes, aunque todavía pueden surgir brotes. Continúa siendo un problema de salud común en países pobres.

La *fiebre reumática* no es en sí una infección, sino una respuesta del cuerpo a la bacteria (estreptococo grupo A) que causa la infección de la garganta. Cuando se presenta fiebre reumática, la infección ya ha desaparecido. Sin embargo, todavía pueden encontrarse en la sangre del niño anticuerpos para la bacteria. Aún no se sabe exactamente cómo la reacción con el estreptococo causa problemas en el corazón, las articulaciones y otros órganos. Puede ser el resultado de algún efecto tóxico de la bacteria o la manera en que el sistema inmunitario reacciona ante ella.

La fiebre reumática puede producir inflamación del corazón (carditis) o las articulaciones (artritis), pequeños abultamientos debajo de la piel (nódulos subcutáneos), una erupción de la piel (eritema marginado) y movimientos incontrolables del cuerpo, especialmente de los brazos (corea). La inflamación en el corazón puede causar daño permanente a las válvulas, lo cual se llama *enfermedad reumática del corazón*. Este daño aparece largo tiempo después del ataque inicial de fiebre reumática. No todas las personas que sufren de fiebre reumática tienen problemas del corazón ni enfermedad reumática del corazón.

El tratamiento con antibióticos para la infección de la garganta reduce en gran medida el riesgo de fiebre reumática. Con un seguimiento médico adecuado, la mayoría de los niños afectados se recuperan totalmente. Su hijo puede

requerir antibióticos indefinidamente para prevenir futuros ataques de fiebre reumática.

## ¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas varían mucho. La fiebre reumática *siempre* aparece varias semanas después de un episodio de infección de la garganta por estreptococo grupo A. Sin embargo, la infección puede haber sido muy leve.

Pocas semanas después de la infección aparecen los síntomas de fiebre reumática. Por lo general, incluyen fiebre  $-102^{\circ}\text{F}$  ( $39^{\circ}\text{C}$ ) o mayor-, con uno o más de los siguientes síntomas:

- **Carditis.** Ocurre por lo menos en la mitad de los pacientes. Generalmente hay inflamación de las válvulas del corazón (valvulitis) o de la membrana que cubre el interior del corazón (endocarditis). La inflamación puede dañar las válvulas, y sus efectos pueden presentarse varios años después. Este daño tardío es la enfermedad reumática del corazón. Los síntomas de carditis son:
  - Dolor en el pecho, que aumenta con actividad.
  - Aumento de la frecuencia cardiaca. El médico escuchará la presencia de sonidos anormales del corazón y soplos (sonidos extras hechos por el corazón, que a veces son normales y otras veces no), los cuales pueden indicar la presencia de un problema cardiaco.
  - Los problemas del corazón pueden ser moderados y temporales, o pueden llegar a causar una insuficiencia cardiaca severa.
- **Artritis.** Aparece en la mayoría de los niños con fiebre reumática. No solamente causa dolor en las articulaciones, sino también hinchazón. El dolor es agravado por los movimientos.
  - En general se ven afectadas las articulaciones mayores, tales como las rodillas, los tobillos, las muñecas y los codos.
  - Las articulaciones están calientes, enrojecidas, hinchadas y muy dolorosas.
  - El dolor y la hinchazón tienden a pasarse de una articulación a otra. Esto se denomina *poliartritis migratoria* y es un síntoma mayor de fiebre reumática.
- **Corea.** Es una manifestación de la influencia de la fiebre reumática en el sistema nervioso. Produce movimientos incontrolables en los brazos y otras partes del

cuerpo. También puede haber cambios en la conducta del niño.

- *Erupciones de la piel.* Frecuentemente aparece una erupción caracterizada por lesiones rojas, que se llama *eritema marginado*.
- *Abultamientos debajo de la piel.* Se llaman nódulos subcutáneos.

### ¿Cuáles son las posibles complicaciones?

- *La enfermedad reumática del corazón* es la mayor complicación de la fiebre reumática. El daño en las válvulas del corazón típicamente aparece cerca de un año después del ataque de fiebre reumática y puede durar toda la vida. Los antibióticos y otros tratamientos reducen el riesgo de esta complicación.
- Otros síntomas, como la artritis y la corea, por lo general se alivian y no causan más problemas.
- Después de la recuperación, hay riesgo de que vuelva a aparecer fiebre reumática. Su hijo recibirá antibióticos para prevenir las infecciones por estreptococo, que pueden causar recurrencias de fiebre reumática.

### ¿Qué hace que el niño tenga riesgo de sufrir fiebre reumática?

- La fiebre reumática, y por consiguiente la enfermedad reumática del corazón, no son comunes en los Estados Unidos. El mayor riesgo es el tener una infección de la garganta por estreptococo. El estreptococo grupo A es transmitido habitualmente de persona a persona. El riesgo de adquirir fiebre reumática es muy bajo si la infección es tratada con antibióticos. Aun sin tratamiento, la mayor parte de los casos de infecciones de garganta provocadas por estreptococo grupo A no causan fiebre reumática.
- Los casos de fiebre reumática se registran mayormente entre la edad preescolar y la adolescencia. Aunque las infecciones por estreptococo surgen en cualquier época del año, son más comunes en el invierno y la primavera.

### ¿Puede la fiebre reumática ser prevenida?

La mayoría de las veces, no hay una manera práctica de prevenir una infección por estreptococo. Si el niño tiene una infección de garganta, el tratamiento con antibióticos es esencial para reducir el riesgo de fiebre reumática. Asegúrese de que los antibióticos sean tomados exactamente como han sido prescritos, generalmente

por 10 días. La amoxicilina y la penicilina son los más usados.

Después de un episodio de fiebre reumática, su hijo o hija necesitará tomar antibióticos para prevenir infecciones por estreptococo. La duración del tratamiento depende de si ha sido afectado el corazón, entre otros factores. El tratamiento preventivo con antibióticos debe durar por lo menos 5 años, probablemente hasta llegar a la edad adulta, y posiblemente por el resto de la vida del niño.

### ¿Cuál es el tratamiento?

Una vez que la enfermedad ha sido diagnosticada, el tratamiento debe comenzar inmediatamente. Según la condición del niño, le recomendaremos consultar con un especialista en enfermedades del corazón (cardiólogo) o en enfermedades reumáticas (reumatólogo).

#### *Tratamiento inmediato.*

- *Antibióticos contra el estreptococo.* Son administrados aunque la bacteria ya no esté presente. Deben ser dados por medio de una inyección o por vía oral por 10 días. El niño deberá tomar los antibióticos por un tiempo largo para prevenir futuros episodios de fiebre reumática (véase “¿Puede la fiebre reumática ser prevenida?”).
- *Drogas antiinflamatorias:*
  - Si el niño tiene carditis o artritis moderadas, seguramente recibirá aspirina. El tratamiento será continuado por un mes.
  - *Si la carditis es más severa, se administrarán esteroides*, tales como la prednisona. El tratamiento en general continúa por varias semanas, y la dosis se va reduciendo gradualmente.
  - Una vez terminado el tratamiento con las drogas antiinflamatorias, los síntomas pueden volver a presentarse. Esta reacción es generalmente moderada y temporal.
  - *Infórmele al médico si los síntomas son más severos.*
- Si hay corea, el niño puede ser tratado con sedantes y otras drogas, en caso necesario.

#### *Seguimiento:*

- La artritis, corea, erupciones de la piel y nódulos subcutáneos generalmente desaparecen completamente, sin complicaciones.
- Aun cuando haya carditis, la mayoría de los niños se recuperan totalmente.
- La enfermedad reumática del corazón puede ser un problema crónico. Cuanto más intensa haya sido la afección del corazón inicialmente, más severo será el riesgo de daño permanente.

