



Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Alexis González González.

Nombre del Tema: FIEBRE REUMÁTICA.

Parcial: 3er.

Nombre de la Materia: Patología de adulto.

Nombre del Profesor: Víctor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6º.

Fecha de Elaboración: Pichucalco Chiapas, a 30 de junio de 2025.

FIEBRE REUMÁTICA

CONCEPTO

La fiebre reumática (FR) es una enfermedad inflamatoria sistémica caracterizada por la presencia de lesiones que afectan al corazón, las articulaciones, el sistema nervioso central, la piel y el tejido celular subcutáneo como secuela de una infección faríngea por estreptococo beta hemolítico del grupo A.

EPIDEMIOLOGÍA

- Más frecuente en **países en vías de desarrollo** debido al acceso limitado a tratamiento antibiótico oportuno.
- Común en niños y adolescentes entre **5 y 15 años**.
- La incidencia varía: puede alcanzar hasta **30 por cada 100,000 niños** en zonas de alta prevalencia.
- Ocurre típicamente tras 2-3 semanas de una **faringoamigdalitis estreptocócica no tratada**.
- En adultos, es rara como primera aparición, pero **pueden presentar recurrencias** si hubo fiebre reumática en la infancia.

CUADRO CLÍNICO

Los síntomas de la fiebre reumática suelen empezar unas 2 a 4 semanas después de contagiarse de amigdalitis estreptocócica. Los síntomas se deben a la hinchazón o inflamación, en el corazón, las articulaciones, la piel o el sistema nervioso central.

- **Fiebre**
- **Dolor o hinchazón en las articulaciones, con mayor frecuencia en las rodillas, los tobillos, los codos y las muñecas**
- **Sensación de calor o sensibilidad en las articulaciones**
- **Dolor en una articulación que se propaga a otra articulación**
- **Dolor en el pecho**
- **Cansancio**
- **Protuberancias pequeñas e indoloras debajo de la piel**
- **Erupción cutánea plana o ligeramente elevada, indolora, con un borde irregular.**

DIAGNÓSTICO

Pruebas de laboratorio:

- **Antiestreptolisina O (ASO):** Elevado en >80% de casos.
- **Cultivo faríngeo o prueba rápida de antígeno estreptocócico.**
- **PCR y VSG elevadas** (marcadores de inflamación).
- **Hemograma:** leucocitosis moderada.

Estudios complementarios:

- **ECG:** Puede mostrar bloqueo auriculoventricular (PR prolongado).
- **Ecocardiograma Doppler:** Útil para detectar valvulopatías, especialmente en carditis subclínica.
- **Radiografía de tórax:** En caso de signos de insuficiencia cardíaca.

TRATAMIENTO

TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN:

- Pgp y pc 800 000us, intramuscular, diario por 4 días.
- Pbenzatina 1200 000 us, intramuscular, 1 dosis, por 5 días de tratamiento, 2 dosis por 21 días, y repetir c/21 días por 6/12.

- ◆ **Erradicación del estreptococo:**
- **Penicilina benzatínica IM (una sola dosis)** o penicilina oral por 10 días.
- Alternativas: eritromicina o azitromicina si hay alergia.
- ◆ **Tratamiento antiinflamatorio:**
- **Ácido acetilsalicílico (aspirina):** para artritis.
- **Corticoides (prednisona):** si hay carditis severa.
- ◆ **Tratamiento sintomático:**
- Antipiréticos, reposo en cama prolongado (especialmente si hay carditis).
- ◆ **Profilaxis secundaria:**
- Penicilina benzatínica cada 3-4 semanas.
- **Duración:**
- **Sin carditis:** al menos 5 años o hasta los 21 años.
- **Con carditis sin daño valvular:** 10 años o hasta los 21.
- **Con daño valvular:** hasta los 40 años o de por vida.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- ◆ **Valoración y vigilancia:**
- Monitorear signos vitales, especialmente frecuencia cardíaca y temperatura.
- Observar signos de insuficiencia cardíaca, disnea o soplos.
- Control de signos neurológicos si hay corea (movimientos involuntarios, dificultad para hablar o caminar).
- ◆ **Administración de medicamentos:**
- Aplicación de antibióticos IM u orales según prescripción médica.
- Supervisar administración de aspirina o corticoides, vigilar efectos secundarios (gastritis, hemorragias, inmunosupresión).
- ◆ **Educación al paciente y familia:**
- Importancia del tratamiento completo.
- Reconocer signos tempranos de recaída.
- Cumplimiento de la profilaxis antibiótica secundaria.
- ◆ **Apoyo emocional y psicológico:**
- Especialmente en niños con corea (puede causar ansiedad, frustración, trastornos del sueño).
- Favorecer el descanso, establecer rutinas tranquilas.
- ◆ **Promoción de la salud:**
- Mejorar condiciones de vivienda e higiene para evitar reinfecciones.
- Promover control médico regular y vacunación al día.

Etiología (Causas):

• Infección estreptocócica:

La causa principal es una infección de garganta (faringitis estreptocócica o amigdalitis) o, menos comúnmente, escarlatina, causadas por la bacteria Streptococcus pyogenes.

• Respuesta inmunitaria:

La fiebre reumática no es una infección en sí misma, sino una reacción del sistema inmunológico a la infección estreptocócica. Los anticuerpos que el cuerpo produce para combatir la infección pueden atacar por error tejidos sanos del cuerpo, como el corazón y las articulaciones.

• Factores genéticos y ambientales:

Aunque la infección estreptocócica es la causa principal, se cree que existen factores genéticos y ambientales que pueden predisponer a algunas personas a desarrollar fiebre reumática después de una infección.

Fisiopatología:

La fiebre reumática es una enfermedad inflamatoria que ocurre como una secuela tardía de una infección de garganta por estreptococo del grupo A (EBHGA). Su fisiopatología se basa en una respuesta autoinmune en la que el sistema inmunitario, al tratar de combatir la infección estreptocócica, ataca erróneamente tejidos del propio cuerpo, especialmente el corazón, las articulaciones, el sistema nervioso y la piel.

FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

1. <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-fiebrereumaticaunaenfermedademergenteS1696281810700032>
2. <https://www.mayoclinic.org/es/diseasesconditions/rheumaticfever/symptoms-causes/syc-20354588>
3. <https://www.mayoclinic.org/es/diseasesconditions/rheumaticfever/diagnosis-treatment/drc-20354594>
4. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003940.htm>
5. <https://apuntesenfermeria.com/notas/pae-fiebre-reumatica/>