

# Rehabilitación en Artritis Crónica Juvenil

Lorena Llorente  
Fisiatra Teletón, Santiago

## ARTRITIS CRÓNICA JUVENIL

Patología crónica.  
Enfermedad multisistémica.  
Afecta a individuos en desarrollo

## DISCAPACIDAD (OMS - OPS - UNICEF)

### Enfermedad crónica:

– 10% - 15% en menores de 18 años.

### Discapacidad:

– 1 - 2 - 4% menores de 18 años.  
– 123.000.000 de niños en el mundo.  
– 13.000 niños en América del Sur

### Deficiencia:

Se refiere a las anomalías de la estructura y las apariencias corporales y de la función de los órganos o sistemas debidas a cualquier causa; en principio, las deficiencias representan perturbaciones a nivel de los órganos.

### Discapacidad:

Refleja las consecuencias de la deficiencia desde el punto de vista del comportamiento y la actividad funcionales de la persona; las discapacidades representan, por lo tanto, perturbaciones a nivel individual de la persona.

### Minusvalía:

Se refiere a las desventajas que experimenta la persona como consecuencia de deficiencias e incapacidades; la minusvalía refleja, pues, la interacción con el entorno de las personas y su adaptación a él.

## Evaluación de la Discapacidad

- Escalas evaluativas de discapacidad en Pediatría:
  - WEEFIM
  - PEDI
  - KLEIN BELL ADL SCALE.
- Escalas evaluativas de discapacidad en A.C.J.:
  - STEINBROKER: categorías I, II, III, IV.
  - CHILDHOOD ARTHRITIS IMPACT
  - JUVENILE ARTHRITIS QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE (JAQQ).
  - DEVELOPMENT

## Rehabilitación

La rehabilitación supone:

1. Diagnóstico: Diferencial, etiológico y funcional a través del tiempo.
2. Prescripción de tratamientos médicos y prevención de complicaciones.
3. Capacitación en autocuidado.
4. Suministro de ayudas técnicas.
5. Asesoramiento psicopedagógico.
6. Asesoramiento sociofamiliar.
7. Rehabilitación profesional.
8. Seguimiento.

## REHABILITACION DEL NIÑO CON ARTRITIS CRÓNICA JUVENIL (A.C.J.)

### Principios

1. Conocimiento de los procesos patológicos.
2. Apoyo medicamentoso adecuado.
3. Enseñanza del paciente y su familia.
4. Identificar problemas particulares.
5. Enfoques multidisciplinarios.

### Tratamientos

#### Médicos:

- Fisioterapia: termoterapia, hidroterapia, electroterapia, mecanoterapia.
- Kinesioterapia: Ejercicios terapéuticos. Reeducación funcional.
- Terapias ocupacionales: AVD y autocuidado.
- Ortesis, aditamentos y ayudas técnicas.
- Terapias quirúrgicas.
- Terapias psicológicas.
- Manejo patología intercurrente.

#### Educativos:

Educación del niño, de la familia y comunitaria.

#### Procedimientos de integración a la comunidad:

Recreativos y deportivos, sociales, laborales y religiosos.

## DISEÑO DE TRATAMIENTO SEGUN ETAPA EVOLUTIVA

### Etapa Inflamatoria Aguda

#### Objetivos:

Disminuir la inflamación, disminuir el dolor, prevenir la atrofia, mantener ROM y descargar peso.

#### Indicaciones:

1. Reposo absoluto
2. Movilizar articulaciones tres veces al día.
3. Tracción de partes blandas.
4. Hidroterapia.
5. Electroterapia.
6. Termoterapia.
7. férulas estáticas.

### Etapa Inflamación en descenso

#### Objetivos:

Disminuir la inflamación, disminuir el dolor, prevenir la atrofia, mantener ROM, descargar peso y reinicio paulatino de actividades de la vida diaria.

#### Indicaciones:

1. Reposo relativo.
2. Ejercicios terapéuticos: reacondicionamiento aeróbico capacidad submáxima, activos asistidos, isotónicos, isométricos.
3. Hidroterapia.
4. Electroterapia.

5. Termoterapia.

6. Uso parcial de férulas estáticas y dinámicas.

### Etapa Intercrítica

#### Objetivos:

Mantener fuerza muscular, mantener acondicionamiento aeróbico, mantener ROM y autocuidado.

#### Indicaciones:

1. Programa de ejercicios terapéuticos tres a cuatro veces por semana, que incluye:
  - 10 minutos de ejercicios de bajo impacto.
  - 15 a 20 minutos de acondicionamiento aeróbico a capacidad submáxima.
  - 15 a 20 minutos de ejercicios de fortalecimiento muscular.
  - 10 minutos de elongación y relajación.
2. Apoyo de ortesis funcionales y aditamentos.
3. Actividades recreativas.
4. Prácticas de autocuidado.

### Reglas Generales

1. Los tratamientos deben ser precoces.
2. Las terapias deben ser oportunas y coordinadas.
3. Se debe procurar no alterar la rutina diaria del niño y familia.
4. Se debe estimular la escolaridad.
5. Se debe trabajar con criterio preventivo y orientador hacia el futuro.