

Centro Provincial de Información Ciencias Médicas  
Ciego de Ávila

Fiebre reumática

¿Qué es la fiebre reumática?

La fiebre reumática es una afección que puede causar inflamación o hinchazón en el corazón, las articulaciones, el cerebro y la piel. Se cree que es una respuesta inmunitaria a una infección anterior.

Al ser el sistema de defensa del cuerpo, el sistema inmunitario es importante para luchar contra las infecciones. Pero cuando ataca partes sanas del cuerpo por error, causa inflamación (hinchazón).

La fiebre reumática no es contagiosa



La fiebre reumática no se puede contagiar de otra persona porque es una respuesta inmunitaria, no una infección. Sin embargo, las personas con infección por los estreptococos del grupo A de garganta pueden propagar las bacterias a los demás.

La fiebre y el dolor y la sensibilidad en las articulaciones son signos y síntomas comunes.

## Síntomas

Los síntomas de fiebre reumática pueden incluir:

- ❖ Fiebre.
- ❖ Artritis (dolor y sensibilidad en las articulaciones), más comúnmente en las rodillas, los tobillos, los codos y las muñecas.
- ❖ Síntomas de insuficiencia cardíaca congestiva, incluidos dolor de pecho, dificultad para respirar, latidos cardíacos rápidos.
- ❖ Fatiga (cansancio).
- ❖ Corea (movimientos bruscos incontrolables del cuerpo).
- ❖ En raras ocasiones, los síntomas pueden incluir nódulos (bultos indolores) cerca de las articulaciones o un sarpullido que se presenta en forma de anillos rosados con el centro claro.

Además, las personas con fiebre reumática pueden tener:

- ❖ Soplo cardíaco nuevo
- ❖ Agrandamiento del corazón
- ❖ Líquido alrededor del corazón

Algunas personas están en mayor riesgo

Cualquier persona puede presentar fiebre reumática después de tener una infección de garganta por estreptococos, escarlatina o impétigo. Hay algunos factores que pueden aumentar el riesgo de tener fiebre reumática.

- ❖ Edad

Aunque cualquier persona puede presentar fiebre reumática, es más común en los niños de edad escolar (de 5 a 15 años). Ocurre raramente en los niños menores de tres y los adultos.



#### ❖ Entornos grupales

Las enfermedades infecciosas, incluidas las de estreptococos del grupo A, tienden a propagarse en cualquier lugar donde se reúnan grandes grupos de personas. Estar en entornos con muchas personas puede aumentar el riesgo de contraer una infección de garganta por estreptococos, escarlatina o impetigo y, por lo tanto, de presentar fiebre reumática si estas no se tratan adecuadamente. Estos entornos incluyen:

- ❖ Las escuelas
- ❖ Las guarderías infantiles
- ❖ Los centros de entrenamiento militar

#### Otros factores de salud

Las personas que han tenido fiebre reumática en el pasado tienen más probabilidades de volver a tenerla si vuelven a contraer una infección de garganta por estreptococos, escarlatina o impetigo.

Un médico revisando los resultados del electrocardiograma de un niño.

Los médicos se fijan en cómo está funcionando el corazón cuando diagnostican la fiebre reumática.

## FIEBRE REUMÁTICA

La FR es una enfermedad inflamatoria, multisistémica, secundaria a una reacción autoinmunitaria a la infección por estreptococo beta hemolítico del grupo A. El organismo produce sistemas de defensa para luchar contra la bacteria, los anticuerpos, pero estos en lugar de combatirlos atacan el tejido conectivo del propio organismo.



Muchas pruebas y consideraciones ayudan a los médicos a diagnosticar la fiebre reumática

No hay una prueba sola que se use para diagnosticar la fiebre reumática. Sin embargo, los médicos pueden fijarse si el paciente tiene signos de enfermedad, revisar sus antecedentes médicos y hacer muchas pruebas, como las siguientes:

- ❖ Una prueba de estreptococos del grupo A, tomando una muestra de la garganta con un bastoncito de algodón.
- ❖ Un análisis de sangre para ver si hay anticuerpos que muestren si el paciente tuvo recientemente una infección por estreptococos del grupo A.



- ❖ Un electrocardiograma o ECG (una prueba para ver

cómo está funcionando el corazón).

- ❖ Una ecocardiografía (una prueba que produce una película del músculo cardíaco en funcionamiento).

### Tratamiento

El tratamiento se centra en el manejo de la inflamación y los síntomas

Los médicos tratan los síntomas de la fiebre reumática con medicamentos, como aspirina, para reducir la fiebre, el dolor y la inflamación generalizada.

Además, todos los pacientes con fiebre reumática deberían tomar antibióticos que traten las infecciones por estreptococos del grupo A.

Las personas que presenten enfermedad cardíaca reumática (daño

al corazón a largo plazo) con síntomas de insuficiencia cardíaca podrían necesitar medicamentos para el manejo de esta afección también.

Las complicaciones graves incluyen daño cardíaco a largo plazo

Si la fiebre reumática no se trata con prontitud, puede producir daño cardíaco. La enfermedad cardíaca reumática debilita las válvulas que están entre las cavidades del corazón. Los casos graves pueden requerir una operación del corazón y causar la muerte.

#### **Protéjase y proteja a los demás**

Tener una infección por estreptococos del grupo A una vez no lo protege de la infección en el futuro. También se puede tener fiebre reumática más de una vez. Sin embargo, hay cosas que las personas pueden hacer para protegerse a sí mismas y a los demás.

#### **Buena higiene**

La mejor manera de prevenir contraer o transmitir las infecciones por estreptococos del grupo A, como las de garganta, o la escarlatina es lavándose las manos con frecuencia, especialmente después de toser o estornudar y antes de preparar alimentos o comer.

#### **Antibióticos preventivos**

Las principales formas de prevenir la fiebre reumática son:



- ❖ Trate las infecciones por estreptococos del grupo A con antibióticos.
- ❖ Prevenga las infecciones por estreptococos del grupo A en primer lugar.
- ❖ Use antibióticos preventivamente en las

personas que hayan tenido fiebre reumática en el pasado.

❖ El uso preventivo de antibióticos ayuda a proteger a las personas que tuvieron fiebre reumática para que no la vuelvan a tener. Los médicos también lo llaman profilaxis o "prevención secundaria".

❖ Las personas pueden necesitar tratamiento profiláctico con antibióticos a lo largo de muchos años (generalmente hasta cumplir los 21 años). El tratamiento profiláctico puede incluir tomar antibióticos por boca a diario o ponerse una inyección en el músculo cada tantas semanas



## Bibliografía

1. MedlinePlus en español. Fiebre reumática. [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU). [Actualizada 25 Diciembre 2019; Citado 14 enero 2020] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003940.htm>
2. Lopardo Horacio A.. Faringitis por estreptococos de los grupos C y G. Medicina (B. Aires) [Internet]. 2013 Dic [citado 2024 Ene 17]; 73(6): 605-606. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802013000800020&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802013000800020&lng=es).
3. Pavez Daniela, Pérez Regina, Cofré José, Rodríguez Jaime. Recommendations for diagnosis and etiological treatment of acute streptococcal pharyngotonsillitis in pediatrics. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2019 Feb [citado 2024 Ene 17]; 36(1): 69-77. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182019000100069&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000100069&lng=es).  
<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182019000100069>.
4. Camino BJE, Vásquez PMH, Cando GAE, et al. Aspectos relevantes para la prevención primaria, secundaria y terciaria de la fiebre reumática. Rev Cub de Reu. 2017; 19(2):73-78.