

# LA ARTRITIS DE LA POLIARTERITIS NODOSA CUTÁNEA POST-ESTREPTOCÓCICA EN LA INFANCIA.

Ricardo Russo, María Katsicas. Hospital de Pediatría "Garrahan", Buenos Aires.

La poliarteritis nodosa cutánea (PANC) es una rara vasculitis sistémica primaria de medianos vasos caracterizada por la presencia de nódulos subcutáneos dolorosos y ausencia de compromiso visceral. Habitualmente ocurre en la edad escolar y está relacionada con el estreptococo beta hemolítico grupo A (EBHA). Muchos casos presentan inflamación articular transitoria y el diagnóstico es frecuentemente tardío, debido en parte a su semejanza clínica con la Fiebre Reumática (FR) y la artritis reactiva post-estreptocócica (ARPE).

**Objetivo:** establecer la frecuencia y las características de la artritis que ocurre en el curso de la PANC post EBHA.

**Pacientes y Métodos:** revisión de historias clínicas de pacientes (pt) con PANC (diagnóstico clínico/patológico) seguidos en el Área Reumatología de un Hospital de Tercer nivel. Se incluyeron solamente aquellos casos en los que existió evidencia de infección por EBHA previa al comienzo de la enfermedad. Aquellos pt con compromiso visceral (renal, cardíaco, gastrointestinal ó respiratorio) fueron excluidos de la muestra.

**Resultados:** se incluyeron 10 pt con PANC post EBHA. Su edad promedio al debut fue de 10,1 años (rango 7-14 a). Varones 7 pt, mujeres 3 pt. El seguimiento fue de 4.1 años. Existió artritis en 9/10 casos. En 7 pt hubo más de 4 articulaciones afectadas. Las articulaciones más frecuentemente comprometidas fueron: rodillas (7 pt), codos (6 pt), tobillos (6 pt) y pequeñas de las manos (4 pt). La ATM y la columna cervical estuvieron afectadas en 3 y 2 pt respectivamente. Las articulaciones eran muy dolorosas, calientes y con periartritis en todos los casos. El patrón fue migratorio en 3 pt y aditivo en 6 pt. La duración de cada episodio de artritis fue menor de un mes en 7 pt. Existió artritis durante las recaídas en los 6 pt que las presentaron. No existieron secuelas radiológicas en ningún caso, y 4 pt presentaron contracturas que posteriormente se redujeron. Todos los niños con artritis cumplieron con criterios de Jones para diagnóstico de FR (5 pt tuvieron este diagnóstico durante cierto tiempo).

**Conclusiones:** En el 90% de nuestros casos la PANC post EBHA muestra artritis transitoria y recurrente, poliarticular aditiva (o migratoria) de grandes y pequeñas articulaciones en las fases activas de la enfermedad. Esta similitud con la artritis de FR y ARPE, su particular incidencia etérea, y su aparente naturaleza reactiva al EBHA, plantean la probabilidad de factores predisponentes y patogénicos comunes a las 3 entidades.