

# Fiebre reumática

La fiebre reumática es una enfermedad grave que se presenta con **fiebre** (calentura) y **dolor de coyunturas**. Usualmente dura unas 6 semanas, pero puede durar hasta 6 meses (o a veces más). Después, el dolor de las coyunturas generalmente desaparece por completo. Pero **el daño al corazón**, si ocurrió, puede ser permanente e incapacitar al niño (dificultad para respirar, niño enfermizo).

## CAUSAS

Por lo general, la fiebre reumática aparece **después de un dolor de garganta** causado por la bacteria llamada 'estreptococo'. (La fiebre reumática es algo como una reacción alérgica.) Típicamente, el dolor de garganta empieza de repente, acompañado de fiebre (calentura) y **sin** señas de catarro. La fiebre reumática es más común en los lugares donde a menudo hay epidemias de dolor de garganta por estreptococo—**donde la gente vive amontonada y hay falta de higiene**.

## PREVENCIÓN

Muchas veces, la fiebre reumática se puede prevenir dándole penicilina al niño con señas de **infección** por estreptococo en la garganta. Hay que seguir dándole penicilina por lo menos durante 3 días después de que desaparezcan todas las señas. Para prevenir la fiebre reumática a largo plazo es necesario mejorar las condiciones de vida (luchar por una sociedad más justa).

**PRECAUCIÓN:** En los niños, la causa de la mayoría de los dolores de garganta no es el estreptococo si no el catarro común. Para estos dolores de garganta **no** se debe dar penicilina ni cualquier otro **antibiótico** y nunca una inyección. (Vea la pág. 18.) Típicamente, **el dolor de garganta por estreptococo es muy fuerte y empieza de repente con mucha fiebre y sin** que el niño tenga la nariz tapada, ni ninguna otra seña de catarro.

### SEÑAS DE UN CASO TÍPICO

- El niño tiene entre 5 y 15 años de edad.
- La fiebre empieza de una a tres semanas después de que el niño ha tenido un fuerte dolor de garganta o 'anginas'.
- **Fiebre alta**—niño muy enfermo.
- **Dolor de coyunturas**. Generalmente comienza en una o más de las coyunturas grandes (sobre todo las muñecas y los tobillos). Luego pasa a otras coyunturas, muchas veces a las rodillas y los codos. Las coyunturas adoloridas se pueden hinchar y ponerse rojas y calientes.



- El niño se tarda entre 6 semanas y 3 meses en mejorarse. Y **le puede volver a dar la misma enfermedad después de tener otra infección de la garganta**.

### OTRAS SEÑAS (que no siempre se presentan)

- **Líneas curvas y rojizas** sobre la piel.
- **Bolitas** (del tamaño de la punta del dedo pequeño) bajo la piel, sobre o cerca de las coyunturas.
- **Problemas del corazón**. Si usted pone el oído sobre el pecho del niño, quizás oiga un 'soplo'. En vez de oír los latidos típicos el corazón, 'tum-ta...tum-ta...tum-ta', oirá como unos soplos largos: 'juuss-ta...juuss-ta...juuss-ta'. El soplo se oye porque una de las válvulas del corazón ha sido dañada y no cierra bien. En casos graves esto puede hacer que falle el corazón. (Vea *Donde No Hay Doctor*, pág. 325.)
- En unos cuantos casos puede haber sangrado de la nariz, dolor del pecho o de la barriga, o señas de pulmonía.

## TRATAMIENTO

- Si piensa que un niño podría tener fiebre reumática, consiga ayuda médica inmediatamente. El tratamiento temprano puede ayudar a prevenir el daño al corazón. (Una vez que empiezan el dolor de coyunturas y la fiebre, parece ser que la medicina no disminuye la duración de la enfermedad.)
- Dé penicilina V tomada durante 10 días. O ponga una sola inyección de penicilina G benzatínica en los músculos de la nalga (la mitad en cada nalga). O inyecte penicilina procaína durante 10 días. A los niños alérgicos a la penicilina, deles eritromicina. Vea las dosis en el cuadro de abajo. (Vea qué precauciones hay que seguir para el uso de penicilina en *Donde no hay doctor*, pág. 351.)
- Dé dosis grandes de aspirina o ibuprofeno. Vea la hoja de información en la pág. 134. Siga dando las medicinas unos cuantos días después de que todas las señas hayan desaparecido.
- Ponga compresas calientes o frías (bolsas de hielo envueltas en trapos) sobre las coyunturas para reducir la hinchazón y el dolor. (Vea la pág. 132.)
- Todos los días haga cuidadosamente los ejercicios para mantener el movimiento normal de las coyunturas adoloridas. (Vea el Capítulo 42.)
- Haga 'ejercicios sin movimiento' para mantener la fuerza. (Vea la pág. 140.)
- El niño debe quedarse acostado o descansar la mayor parte del tiempo hasta que desaparezcan todas las señas (como 6 semanas). Luego puede empezar sus actividades poco a poco.

TRATAMIENTO DE LA FIEBRE REUMÁTICA			
Nombre de la medicina	Edad o peso	Dosis	Cuánto tiempo tomarla
Penicilina V (tomada)	hasta 1 año . . . . .	.62,5 mg.	4 veces al día durante 10 días, por la boca
	1 a 5 años . . . . .	.125 mg.	
	6 a 12 años . . . . .	.250 mg.	
	mayor de 12 años . . . . .	.500 mg.	
Penicilina benzatínica (inyectada)	hasta 30 kilos . . . . .	.450 a 675 mg. (600.000 a 900.000 unidades)	una sola inyección en el músculo, una vez cada 3 a 4 semanas (la mitad en cada nalga)
	más de 30 kilos . . . . .	.900 mg. (1.200.000 unidades)	
Penicilina procaína (inyectada)	todos los niños	50 mg./kilo/día ó 50.000 unidades/kilo/día hasta un máximo de 1.200.000 unidades	por inyección en el músculo (la mitad en cada nalga), cada día por 10 días
<b>A las personas alérgicas a la penicilina:</b>			
Eritromicina (tomada)	hasta 2 años . . . . .	.125 mg.	4 veces al día durante 10 días, por la boca
	2 a 8 años . . . . .	.250 mg.	
	mayor de 8 años . . . . .	.250 a 500 mg.	

**Nota:** Siempre que sea posible, es más seguro darles a los niños medicinas tomadas que inyecciones. Vea las precauciones que hay que seguir al dar medicinas a los niños en la pág. 236.

## PREVENCIÓN DE ATAQUES REPETIDOS DE FIEBRE REUMÁTICA

Las personas que ya han tenido fiebre reumática corren el riesgo de que les vuelva a dar. A estas personas hay que tratarles inmediatamente cualquier dolorcito de garganta con penicilina. Una persona que parece ya tener dañado el corazón (soplo) a causa de un ataque anterior de fiebre reumática, corre un gran riesgo que se le dañe más en caso de otro ataque. Es prudente que esta persona siga tomando regularmente una dosis preventiva de penicilina, por lo menos durante un año después del último ataque de fiebre reumática, o hasta que cumpla 17 años. (Después de esta edad es menor el peligro de una infección por estreptococo.) **La prevención a largo plazo es importantísima para las personas que ya tienen muy dañado el corazón.**

### DOSIS PREVENTIVAS

- Una inyección de penicilina G benzatínica de 1,2 millones de unidades una vez al mes,
- ó 1 pastilla de 500 mg. de sulfadiazina 2 veces al día,
- ó 1 pastilla de 250 mg. de penicilina 2 veces al día, con el estómago vacío.
- A los niños alérgicos a la penicilina deles 1 pastilla de 250 mg. de eritromicina, 2 veces al día.

Antes de usar estas medicinas, lea las precauciones. (Vea las PAGINAS VERDES de *Donde no hay doctor*.)