

GOTA

INTRODUCCIÓN:

La Artritis Gotosa también llamada Gota, es una condición clínica causada por el depósito y acumulación de cristales de Ácido Úrico con apariencia de agujas en el líquido y tejido de una o más articulaciones

Esto causa inflamación, edema y dolor severo en las articulaciones

Las articulaciones más frecuentemente afectadas son la Metatarsofalángica correspondiente al primer dedo del pie (dedo gordo) pero la Gota puede ocurrir también en manos, muñecas, rodillas y pies. Los ataques de Gota pueden ocurrir varias veces durante el año y pueden durar varios días. Durante este tiempo depósitos de Ácido Úrico pueden formarse en los cartílagos, en los tendones y tejidos blandos. También forman conglomerados o protuberancias llamados tofos que se pueden observar y sentir debajo de la piel y pueden acumularse en los riñones, conduciendo a la formación de Cálculos del Riñón y Daño Renal Secundario. La mayoría de episodios Gotosos son agudos y pueden durar varios días, pero la severidad y la frecuencia de los ataques puede aumentar, en algunos pacientes puede desarrollarse una forma crónica de la Gota

El Ácido Úrico es el producto final del metabolismo de las purinas, se encuentra en todos los tejidos corporales y en muchos alimentos. El Ácido Úrico normalmente se transporta a través de la sangre y se elimina por la orina. Si la producción de Ácido Úrico aumenta en el organismo por una persona que ingiere una alta dieta de purina, o si el riñón pierde su habilidad para eliminar el Ácido Úrico, entonces este elemento se va a concentrar en la sangre y puede originar el cuadro llamado Hiperuricemia y causar la formación de cristales. La Gota se desarrolla más frecuentemente en hombres que en mujeres y es más común en adultos. Los pacientes con Diabetes tipo II, Obesos, con Anemia de Células falciformes y enfermedades renales tienen un riesgo aumentado de desarrollar Gota

Algunos tratamientos con medicamentos del tipo de la Ciclosporina, diuréticos tiazídicos y los Salicilatos (aspirinas) interfieren con la excreción de Ácido Úrico al igual como lo hace el alcohol en exceso. En algunos casos raros una persona puede heredar la habilidad disminuida para metabolizar las purinas y tener tendencia a desarrollar Gota

La Gota deberá ser distinguida de condiciones que pueden causar síntomas similares tales como la Pseudogota; que representa un condición causada por la presencia de Cristales de pirofosfato de calcio en las articulaciones, también deberá diferenciarse de la Artritis séptica que es causada por una infección en la articulación y la Artritis Reumatoide que representa una Artritis autoinmune. El tratamiento de estas condiciones es diferente entre ellas, por tal motivo se requiere un diagnóstico muy preciso que deberá diferenciarse de la Gota para un correcto tratamiento

PRUEBAS DE LABORATORIO

La meta de efectuar exámenes de laboratorio en un paciente en el cual se sospecha Gota es diferenciar esta condición de otras Artritis que tienen síntomas similares e investigar la causa del aumento del Ácido Úrico en la sangre

Pruebas de laboratorio:

A.- Análisis de Líquido Sinovial: Se utiliza para detectar la presencia de cristales parecidos a agujas correspondientes al Ácido Úrico, y poder diferenciarlos de otros cristales que también pueden producir Artritis pero que no tienen la morfología descrita para el Ácido Úrico

B.- Determinación de Ácido Úrico en Sangre: Aunque no se encuentre elevada en todos los pacientes deberá efectuarse para separar a los paciente que si lo tienen para una correcta vigilancia post-tratamiento

C.- Cuantificación de Ácido Úrico en orina de 24 horas: Es importante vigilar la cantidad de Ácido Úrico que se elimina por la orina de 24 horas ya que en algunos pacientes Normocircémicos la única manifestación en Gota seria la presencia de eliminación de grandes cantidades de Ácido Úrico en la orina

D.- Panel Metabólico Básico: Corresponde a un grupo de pruebas que llevan la intención de evaluar la función renal del paciente

E.- Pruebas utilizadas en el diagnóstico diferencial: Tales como la determinación de Factor Reumatoide, los Anticuerpos anti Nucleares que deberán ser ordenados para descartar estas causas de Artritis en los pacientes cuyos síntomas son difíciles de precisar. Un Cultivo de sangre y/o Cultivo de Líquido Sinovial puede ayudar a identificar a los pacientes con Artritis Séptica cuando esta condición se sospecha

PRUEBAS DE GABINETE

También se pueden efectuar exámenes Radiológicos para identificar los depósitos de Ácido Úrico en las articulaciones y el daño que indicaría la presencia de la Artritis Gotosa.