

ARTRITIS SERONEGATIVAS ESPONDILOSIS ANQUILOSANTE O ANQUILOPOYETICA

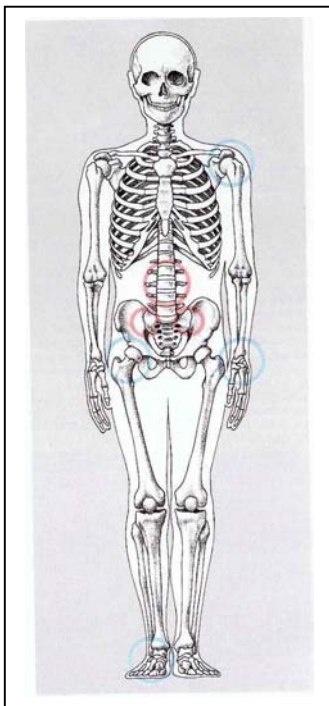
Es una inflamación de diversas articulaciones, especialmente columna vertebral, que limita el movimiento de la articulación.

Causas. Se desconocen. Se sospecha predisposición hereditaria, porque el 90% de los enfermos presentan el antígeno HLA-B-27, que en población general está sólo en el 8%. También se relaciona con otras enfermedades autoinmunes, como enf. de Reiter, de Crohn, psoriasis o colitis ulcerosa.

Es una enfermedad que comienza en jóvenes varones, sobre todo de raza blanca, entre 10 y 35 años, afecta al 1,8% de la población y el 70% o el 90% son hombres.

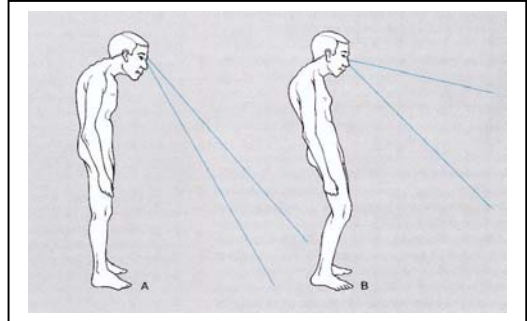
Clinica:

- *Evoluciona a brotes, hay periodos de exacerbación con otros de calma*
- *Se produce inflamación, sobre todo en la zona de inserción de tendones y ligamentos, que puede evolucionar a fibrosis o calcificación, produciendo osificación y limitación del movimiento.*



- Rigidez y dolor en raquis por la mañana. En los brotes agudos el dolor se exagera por la noche y la rigidez de columna aumenta al hacer fuerza.
- Dolor a la presión en lumbar y sacro-iliacas.
- Dolor en tórax.
- Columna lumbar plana o rectificadas y rígidas como una tabla.
- Si no se trabajan los músculos, se contraen, se pierde progresivamente movilidad y se deforma la columna vertebral, desaparece la curvatura lumbar

y aumenta la curvatura dorsal, se altera la cervical y la cabeza queda proyectada hacia delante. Para mantener el equilibrio y mejorar el espacio visual el enfermo dobla las rodillas.



- En la radiografía puede haber sacroileítis, cuadratura de cuerpos vertebrales, sindesmofitos (puentes óseos vertebrales) y fusión de ligamentos.
- Aumenta la velocidad de sedimentación.
- A veces aparece el antígeno HLa-B27, aunque no es determinante

Tratamiento:

- Harpagofito. Dieta y ayuno
- Calor y movimiento todos los días.
- Reposos varias veces al día. Reposo sexual.
- Yoga. Gimnasia respiratoria.
- Agazapado en creciente. Pájaro en menguante.
- Masaje.
- Cama dura plana.
- Supercrecedor.
- Posición Wolfenden.
- Baño de vapor y de sol.

SINDROME DE REITER Y ARTRITIS REACTIVA

Clinica: aparece uretritis aguda, conjuntivitis y artritis inflamatoria parecida a la espondilitis pero con afectación de pies y manos.

Tratamiento de la infección: Gayuba, Hipericón, Harpagofito, Equinácea. Después, rehabilitar.

ARTRITIS PSORIASICA

Tratamiento de psoriasis.

ARTRITIS DE ENFERMEDADES INTESTINALES

Como en las enfermedades de Crohn y colitis ulcerosa.

Bibliografía:

- ARMIJO: Curas balnearias y climáticas. Ed. Complutense
- SAZ PEIRO. El camino personal a la salud. Ed. Cedel
- SAZ PEIRO. El ayuno terapéutico. Ed. Autor.