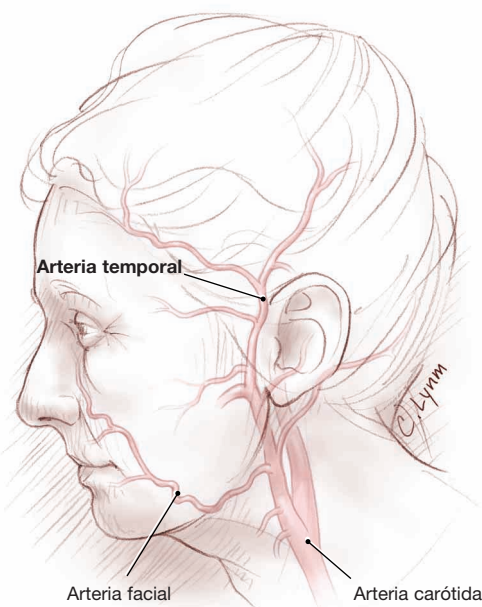


Arteritis de la temporal

La **arteritis de la temporal** (llamada también **arteritis craneal** o **arteritis de células gigantes**) es una enfermedad que provoca una **inflamación** (una respuesta a las lesiones celulares) de la arteria temporal, que corre sobre la sien, cerca de la oreja. Pueden afectarse otras **arterias** (los vasos sanguíneos que transportan el oxígeno en la sangre), en especial las que proporcionan sangre a la cabeza y los ojos. Esta enfermedad es más frecuente en mujeres, y se desarrolla casi exclusivamente en personas de más de 50 años de edad.

En la arteritis de la temporal, la inflamación reduce el calibre de las arterias, lo que limita el flujo de sangre en la cabeza. Es una enfermedad importante con distintos grados de gravedad, pero que con frecuencia se trata satisfactoriamente. Se desconoce la causa exacta que la origina, pero se considera que es una reacción **autoinmune** (en la que el sistema inmunitario reacciona inapropiadamente) en las paredes de las arterias.

En el número correspondiente al 12 de junio de 2002 de *JAMA* se incluye un informe de un paciente con arteritis de la temporal.



SÍNTOMAS DE LA ARTERITIS DE LA TEMPORAL

Los síntomas de esta enfermedad varían según los pacientes, pero con frecuencia incluyen:

- Dolor de cabeza, que es ligero o intenso y puede ser pulsátil.
- Dolor y dolorimiento en la zona de las sienes y en el cuero cabelludo.
- Ceguera o manchas ciegas en un ojo o visión borrosa o doble.
- Dolor en la mandíbula, en especial al masticar o al hablar.
- Dolor y rigidez en el cuello y el hombro.
- Fatiga y pérdida de peso.
- Fiebre.

Otros síntomas menos frecuentes son:

- Dolor en lengua, boca o garganta.
- Tos seca.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ARTERITIS TEMPORAL

El médico diagnostica esta dolencia mediante una **biopsia**, para lo que extirpará y examinará un pequeño segmento de la arteria afectada. Además, solicitará un análisis de sangre para comprobar los valores de la **velocidad de sedimentación**, que en esta enfermedad suelen ser anómalos.

Habitualmente el tratamiento es eficaz y consiste en la administración de **corticoides**, una medicación que actúa sobre el sistema inmunitario. Es importante iniciar el tratamiento de inmediato para prevenir la pérdida permanente de visión, y tendrá que tomar la medicación durante un período prolongado con el objetivo de evitar una recaída.

Fuentes: American Academy of Family Physicians, American Autoimmune Related Disease Association, Johns Hopkins Vasculitis Center, National Institute of Neurological Disorders and Stroke y Royal National Institute of the Blind.

PARA MÁS INFORMACIÓN

- National Institute of Neurological Disorders and Stroke/National Institutes of Health
800/352-9424
www.ninds.nih.gov
- American Autoimmune Related Disease Association
800/598-4668
www.aarda.org

PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para localizar esta "Página de *JAMA* para el Paciente" u otras previas, acceda al Índice de la "Página para el Paciente" en la web de *JAMA* (www.jama.com).

Redactora: Lise M. Stevens, MA

Diseñador: Cassio Lynn, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de *JAMA* para el Paciente" es un servicio público de la revista *JAMA*. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista *JAMA* le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.

