

# ¡ NADIE SABÍA QUE TENÍA !

Jaritzta Juleidy Solórzano Espinoza  
jaritzalagata5605@hotmail.com

Hola amigos mi nombre es Jaritzta juleidy Solorzano Espinoza tengo 12 años, hace 1 año 4 meses me enteré por medio de la atención de un especialista una enfermedad nueva y terrible para un adolescente con mi edad que pueda sufrir la cual es el LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO.

En agosto del 2007 comencé con unos pequeños piquetes en la piel, mis padres se preocuparon y me llevaron al doctor, me hicieron los exámenes y me salieron plaquetas bajas y mi bazo hinchado y comencé a sangrar por mis encías me llevaron de emergencia a una casa de salud donde comenzó mi martirio.

Desde entonces comenzaron a hacerme innumerables exámenes, me aislaron y me comenzaron a poner fundas de plaquetas para reestablecerme. Pero que equivocados estaban, me dieron un diagnóstico que estaba muy lejos del mío.

Me comenzaron a tratar de una enfermedad que ellos imaginaron, me dijeron que mis VDRL estaban muy

elevados y me diagnosticaron SÍFILIS. Comenzó mi infierno, casi destruyen a mi familia y casi pierdo hasta la vida; dijeron que me habían violado y me comenzaron a tratar con antibióticos fuertes.

Gracias a la voluntad de Dios estoy aquí, mi familia confió siempre en mi y me apoyaron porque sabían que era una niña de casa con buenos principios.

No me dejaban salir y la psicóloga me mantenía en constantes investigaciones, luego mi familia exigió que me dieran el alta para hacerme exámenes particulares.

Haciendo grandes sacrificios comenzaron a investigar con una buena ginecóloga experta en enfermedades venéreas, donde volví a sufrir con variedad de exámenes. La doctora me dió una luz, que sífilis no era porque hicieron los exámenes a mi y a mis padres y nos salió negativo.

La doctora me indicó que los VDRL no solo se elevan por sífilis sino también

por una enfermedad congénita y que tratara con algún médico clínico.

Investigamos diversos especialistas, Dios puso en mi camino al hematólogo, el aceptó chequearme, volvimos con exámenes y mucho más profundos, primero normalizó mis plaquetas, en unos exámenes especiales de mis huesos vió algo raro y me dijo que trate con un reumatólogo.

El doctor confirmó mi enfermedad actual LUPUS, debidos a esto eran las lesiones en mi piel, bazo hinchado, mis plaquetas bajas, VDRL altos y los dolores en mi coyonturas, más no por ninguna sífilis, por eso ruego a Dios todos los días que los médicos no den un diagnóstico breve sino que investigen primero porque le pueden dañar la vida a cualquier persona como hicieron conmigo porque por no haber dado con mi enfermedad a tiempo y por una mala práctica médica afectaron mis riñones también, pero doy gracias a Dios primero y luego a mis médicos de cabecera, gracias a ellos puedo darles este testimonio ahora.

## COMENTARIO **Dra. Gladys Herera, Reumatóloga Pediatra, Buenos Aires - Argentina**

En los últimos años se realizaron importantes avances en cuanto al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades reumáticas en la infancia.

Es útil destacar que si bien la forma de presentación del Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en los niños se diferencia muy poco de los adultos, es necesario conocer que existen características especiales que debemos tener en cuenta en los niños y adolescentes tales como el retraso del crecimiento o los cambios en la apariencia física que pueden resultar traumáticos en el adolescente.

El LES es una enfermedad que tiene distintas formas de presentación, por lo que resulta fundamental que el paciente sea evaluado por un reumatólogo que tenga entrenamiento pediátrico y que además tenga en cuenta la colaboración de otras especialidades pediátricas - según la afectación del niño - como hematología, cardiología, neurología, nefrología, dermatología y psiquiatría, para obtener resultados óptimos en su seguimiento y tratamiento.

Aún se desconoce la causa que origina el LES, se cree que algunas personas pueden presentar una predisposición por una combinación de factores ambientales, hormonales y genéticos. No se trata de una enfermedad infecto contagiosa. Es mas común en el sexo femenino y la edad mas frecuente de presentación es a los 12 años, resultando representativo el caso presentado, como también las manifestaciones cutáneas descritas, tales como erupción vasculítica que puede presentarse en mas de la mitad de los niños.

La afectación hematológica con anemia, disminución de las plaquetas es otra forma de presentación lo mismo que las alteraciones inmunológicas como las pruebas falsas positivas para sífilis, esto significa que la prueba VDRL es reactiva, (positiva) y si bien en ocasiones sirve para diagnosticar sífilis, ante el caso de sospecha de LES debemos confirmar con otras pruebas mas específicas para no cometer errores.

Respecto al diagnóstico puede ser dificultoso al inicio dado que no hay un síntoma

o hallazgo característico y aunque los reumatólogos conocemos una serie de criterios clínicos y de laboratorio, estos pueden ir apareciendo progresivamente durante el desarrollo de la enfermedad, resultando un desafío su diagnóstico oportuno. Es importante realizar en cada visita médica un detallado interrogatorio y examen físico del niño, tratando de distinguir los cambios clínicos de la enfermedad como también la gravedad que estos pueden representar cuando afectan órganos vitales como el riñón, sistema cardiopulmonar, cerebro, aparato músculo-esquelético entre otros.

Para finalizar quiero destacar que el LES continúa siendo a pesar de los importantes avances en los últimos años, una enfermedad que representa un desafío permanente tanto en su diagnóstico inicial como luego su respuesta al tratamiento, es por eso que el diagnóstico precoz, su correcto seguimiento y el tratamiento adecuado son fundamentales para mejorar el pronóstico y obtener el mayor beneficio para el niño.