

Título: GOTA (artritis aguda)

Codificación CIE 10

M10.4 otras gotas secundarias

M10.9 gota, no especificada

Problema: Enfermedad inflamatoria articular ocasionada por el depósito de microcristales de uratos en las articulaciones y tejidos periarticulares. Se asocia generalmente con hiperuricemia. Se caracteriza por intenso dolor en una articulación del pie o tobillo. Más frecuente en hombres que en mujeres, en proporción de 9 a 1.

Objetivos terapéuticos:

1. Aliviar la inflamación y el dolor
2. Bajar los niveles de hiperuricemia

Selección del medicamento de elección:

	Principios activos	Eficacia	Seguridad	Conveniencia	Niveles
1	Ibuprofeno	+++	+++	+++	1-2-3
2	Colchicina	+++	++	+++	1-2-3
3	Alopurinol	+++	++	+++	1-2-3

Medicamento de elección - condiciones de uso:

Principio activo: *ibuprofeno*

Presentación:

Tabletas de 200 y 800 mg.

Posología:

Ibuprofen tabletas 200 a 600 mg TID, en adultos. Las dosis usuales son 0.6 a 1.2 g al día.

Duración:

El tiempo necesario para controlar la fase aguda.

Instrucciones:

El tratamiento es exclusivamente sintomático para controlar la inflamación.

Precauciones:

Guardar especial cuidado en pacientes con antecedentes de afectación gastrointestinal o renal, al igual que en personas de edad avanzada.

Efectos indeseables:

Gastritis, hemorragia digestiva, insuficiencia renal.

Medicamentos de segunda elección:

Colchicina

Tableta 0.5 mg, dosis inicial 0.5 - 1 mg diarios; 0.5 mg adicionales cada 4 horas hasta obtener alivio del dolor o por la presencia de diarrea, náusea o vómito. Dosis máxima total 6 mg diarios.

Alopurinol

Tabletas de 100 y 300 mg, inicialmente 100 mg diarios, dosis de mantenimiento 100 - 200 mg diarios; en casos severos hasta 900 mg diarios, divididos en 3 dosis diarias.

Observaciones:

* Naproxeno o diclofenaco pueden usarse con igual indicación que ibuprofen. No se ha demostrado que un AINES sea más efectivo que los demás. Administrar analgésicos el tiempo necesario, en forma regular y continua.

* Puede emplearse colchicina en tabletas para controlar el ataque agudo, especialmente si se administra en forma precoz. Puede provocar diarrea. Superado el estado agudo pueden suspenderse los antiinflamatorios y mantener el empleo de la colchicina en forma crónica, 0.5 mg diariamente. Su empleo puede prevenir la aparición de nuevos episodios de dolor.

* Los niveles elevados de ácido úrico pueden ser tratados con alopurinol tableta de 100 y 300 mg, particularmente cuando existen manifestaciones de gota tofácea, elevación marcada y crónica de ácido úrico, ataques agudos frecuentes que no responden a la colchicina profiláctica y cálculos renales de ácido úrico. Es conveniente suspender su administración en la fase aguda dolorosa de la enfermedad.

* En los casos severos de inflamación y dolor que no ceden al tratamiento usual, puede emplearse corticosteroides, los cuales deben usarse por el menor tiempo posible y en la menor dosis necesaria.

* Son importantes las medidas no farmacológicas, como suspensión de alimentos ricos en purinas (hígado, riñón, sardinas, etcétera), eliminar las bebidas alcohólicas, ejercicio intenso y evitar la deshidratación.

* Progresivamente los ataques agudos se presentan con mayor frecuencia, los períodos de remisión son más cortos y se presenta deformación articular.