

# Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Apr 20, 2022

## Arteritis de células gigantes

La arteritis de células gigantes causa inflamación (hinchazón) en el revestimiento de algunos vasos sanguíneos, generalmente los de las sienes (los lados de la cabeza).

Si tiene síntomas, es importante que consulte a su médico de inmediato. Retrasar el tratamiento puede causar problemas graves, como ceguera.

Existen buenos tratamientos para la arteritis de células gigantes. Pero el tratamiento puede llevar tiempo y los síntomas pueden reaparecer de vez en cuando en algunas personas. Puede usar nuestra información para hablar con su médico sobre los mejores tratamientos para usted.

## Qué es la arteritis de células gigantes?

Se cree que la arteritis de células gigantes (o ACG) ocurre cuando el **sistema inmunológico** del cuerpo, que generalmente nos protege de las infecciones, ataca algunas de nuestras arterias.

Las arterias son vasos sanguíneos que transportan oxígeno y nutrientes desde el corazón hasta el lugar donde se necesitan en el cuerpo.

Cuando el sistema inmunitario actúa de esta manera, provoca hinchazón en el revestimiento de estas arterias, lo que interfiere con el flujo sanguíneo. Las arterias más afectadas son las de las sienes, por lo que los síntomas de la ACG afectan principalmente a la cabeza.

## La arteritis de células gigantes necesita tratamiento urgente.

Si cree que tiene síntomas de ACG, **consulte a un médico de inmediato**. Sin tratamiento, la ACG puede causar problemas graves, como ceguera y sufrir un accidente cerebrovascular.

La ACG tiende a ocurrir en personas de mediana edad y mayores. Rara vez afecta a personas menores de 50 años, y afecta principalmente a personas mayores de 70 años. Aproximadamente 1 o 2 de cada 10.000 personas mayores de 50 años tienen ACG.

Otras cosas que lo hacen más propenso a tener ACG incluyen:

 que tienen ascendencia blanca del norte de Europa. La ACG es poco frecuente en personas de ascendencia africana

#### Arteritis de células gigantes

- Ser mujer. Las mujeres tienen entre dos y cuatro veces más probabilidades que los hombres de contraer ACG, especialmente si tienen otros problemas de circulación sanguínea.
- Tabaquismo.

## Cuáles son los síntomas?

Los síntomas de la ACG pueden incluir:

- tener dolores de cabeza frecuentes de repente
- dolor y calambres en la mandíbula y la lengua
- Sensibilidad del cuero cabelludo
- Problemas de visión
- fiebre
- fatiga
- sudores nocturnos, y
- Pérdida de peso.

Recuerde: si de repente desarrolla dolores de cabeza intensos y frecuentes o problemas con su visión, **consulte a un médico de inmediato**. Estas cosas pueden ser signos de varias afecciones médicas que necesitan tratamiento urgente.

Si su médico cree que podría tener ACG, lo examinará y le preguntará acerca de sus síntomas. Por ejemplo, es probable que te pregunten cosas como:

- Cuándo comenzaron los síntomas
- dónde está exactamente el dolor, y
- si tiene alguna otra afección médica.

Su médico también puede sugerir algunas pruebas que pueden ayudar a mostrar si tiene ACG. Estas pueden incluir:

- Análisis de sangre
- una tomografía, y
- Una biopsia, en la que se toma una pequeña parte de una arteria para analizarla. Esto se hace bajo anestesia local, por lo que no debería sentir nada.

## Qué tratamientos existen?

El tratamiento habitual para la ACG son los medicamentos llamados **corticosteroides**. Estos son medicamentos antiinflamatorios potentes que pueden ayudar a reducir la inflamación (hinchazón) en las arterias de las personas que tienen ACG.

La ACG necesita tratamiento urgente. Por lo tanto, si su médico sospecha firmemente que lo tiene, le recomendará que comience el tratamiento con corticosteroides de inmediato, sin esperar los resultados de las pruebas.

#### Arteritis de células gigantes

La mayoría de las personas con ACG toman corticosteroides en forma de comprimidos. Sin embargo, algunas personas con síntomas graves, como problemas de visión, necesitan comenzar el tratamiento con los medicamentos administrados directamente en una vena.

El método de tratamiento habitual cuando se administran corticosteroides para la ACG es:

- una dosis alta para empezar, generalmente en forma de tableta
- luego una dosis más baja durante los próximos 12 a 24 meses. Luego, esta dosis se reduce gradualmente (disminuye) hasta desaparecer.

#### Efectos secundarios de los corticosteroides

Los corticosteroides pueden causar efectos secundarios si se toman durante un período prolongado, algunos de los cuales pueden ser graves. Por lo tanto, su médico debe revisarlo de vez en cuando mientras los está tomando. Esto les ayuda a:

- comprobar si hay efectos secundarios, y
- Ver cuánto está mejorando. Luego, pueden reducir gradualmente su medicamento a la dosis que haga el mayor bien y el menor daño. Finalmente, su médico reducirá su dosis a cero.

Los efectos secundarios de los corticosteroides pueden incluir:

- cambios de humor y otros síntomas de salud mental. A diferencia de algunos efectos secundarios, esto puede suceder a corto plazo. Así que es bueno ser consciente de que esto puede suceder
- Desarrollar diabetes tipo 2
- aumento del apetito, lo que puede provocar aumento de peso
- sensación de cansancio
- Ser más propenso a contraer infecciones
- indigestión o sangrado del estómago. Si necesita tomar corticosteroides por más de un corto tiempo, su médico debe recetarle un medicamento para ayudar a proteger su estómago
- presión arterial elevada, y
- huesos debilitados. Si necesita tomar corticosteroides por más de un corto tiempo, su médico debe recetarle un suplemento de vitamina D para ayudar a mantener sus huesos fuertes. También es importante obtener suficiente calcio. El médico podría recomendar un medicamento adicional, llamado bifosfonato, para proteger los huesos.

Si no puedes tomar corticosteroides por algún motivo, o si no ayudan lo suficiente con los síntomas, el médico podría sugerirte medicamentos que ayuden a evitar que el sistema inmunitario ataque las arterias.

Estos tipos de medicamentos a menudo se usan para tratar otras afecciones que involucran inflamación, como la artritis reumatoide.

### Arteritis de células gigantes

Pueden funcionar bien, pero también pueden afectar la eficacia del sistema inmunitario contra las infecciones. Por lo tanto, su médico debe analizar estos efectos con usted, así como cómo ayudar a protegerse contra las infecciones.

## Qué esperar en el futuro

El pronóstico para la mayoría de las personas que reciben tratamiento para la ACG es bueno. La mayoría de las personas descubren que sus síntomas desaparecen con corticosteroides, y el tratamiento generalmente previene cualquier pérdida de la visión.

Sin embargo, es probable que tenga que mantener el tratamiento entre uno y dos años. Muchas personas también descubren que sus síntomas reaparecen después de un tiempo y necesitan más tratamiento.

La ACG puede causar complicaciones. Por ejemplo, las personas con ACG son más propensas a tener otros problemas con los vasos sanguíneos y, posiblemente, con el corazón.

El tratamiento en sí mismo también puede causar problemas. Por ejemplo, los corticosteroides pueden causar problemas, como diabetes tipo 2 y huesos más débiles, lo que puede provocar fracturas.

Las citas de seguimiento regulares con su médico pueden ayudar a prevenir algunos de estos problemas.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en <u>bestpractice.bmj.com</u>. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: <a href="mailto:bmj.com/company/legal-information">bmj.com/company/legal-information</a>. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

