

LUPUS

A detailed anatomical model of a human heart, showing the left and right ventricles, major arteries, and veins. The heart is rendered in realistic colors, with the left ventricle in red and the right ventricle in a lighter shade. It is positioned centrally, overlapping the text 'LUPUS' and 'Eritematoso sistémico'.

Eritematoso sistémico

Interculturalidad y salud

Catedrático: Dr. Manuel Eduardo López

Alumna: Sofía Alfaro Aguilar

Objetivo GENERAL y ESPECÍFICO

General:

TRATAMIENTO

Es específico en cada paciente. Esto causa que la evaluación y supervisión periódica para llevar una un diagnóstico y control adecuado.

Específicos:

Control

No es una enfermedad curable pero se puede mantener bajo control con medicamentos adecuados.

Evitar crisis o recaídas

Causa desconocida, por lo que hay que seguir las indicaciones una vez que es detectado.

Detección precoz

No tiene cura. Requiere un tratamiento precoz para mejorar la calidad de vida y aumentar la expectativa de vida

INTRODUCCIÓN



Trastorno crónico, ataca tejidos del propio cuerpo. Aumenta la morbilidad y puede ser mortal. Su causa es desconocida y no es curable, pero SÍ tratable.

Ataque del sistema inmune a células del cuerpo como:

- piel
- articulaciones
- riñones
- cerebro
- corazón
- pulmones
- vasos sanguíneos

DESARROLLO



Se asocia con factores

- Genéticos
- Ambientales
- Hormonales
- Ciertos medicamentos

Común en mujeres. Suele aparecer en edades tempranas o adultas, alrededor de los 15-44 años.

Síntomas más comunes: hinchazón y dolor en articulaciones, desencadenando artritis.

DIAGNÓSTICO



Se realiza una prueba de anticuerpos antinucleares,



4 de los 11 signos más comunes:

erupción cutánea, artritis o edema en los tobillos



Examen físico completo y un examen neurológico



AAN, CSC con recuento diferencial, Radiografía de tórax, creatinina de suero, análisis de orina



TRATAMIENTO



**NO HAY CURA,
PERO SE PUEDE
CONTROLAR**



**Partir de ciertos
estándares: qué tan
activa está la
enfermedad, qué parte
del cuerpo está
atacando, así identificar
tratamiento**



**AINE
Corticosteroides
Inmunosupresores
Anticoagulantes**

RECOMENDACIONES

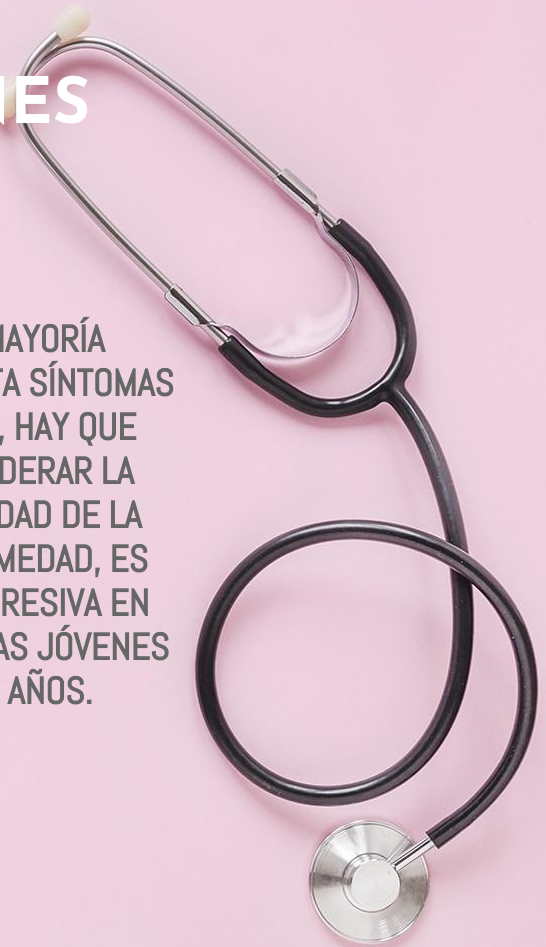
01

Ropa protectora de sol
Atención cardiaca preventiva
exámenes para detectar osteoporosis

02

evitar alcohol, tabaco y drogas
vacunarse

LA MAYORÍA
PRESENTA SÍNTOMAS
LEVES, HAY QUE
CONSIDERAR LA
GRAVEDAD DE LA
ENFERMEDAD, ES
MÁS AGRESIVA EN
PERSONAS JÓVENES
-40 AÑOS.



Complicaciones

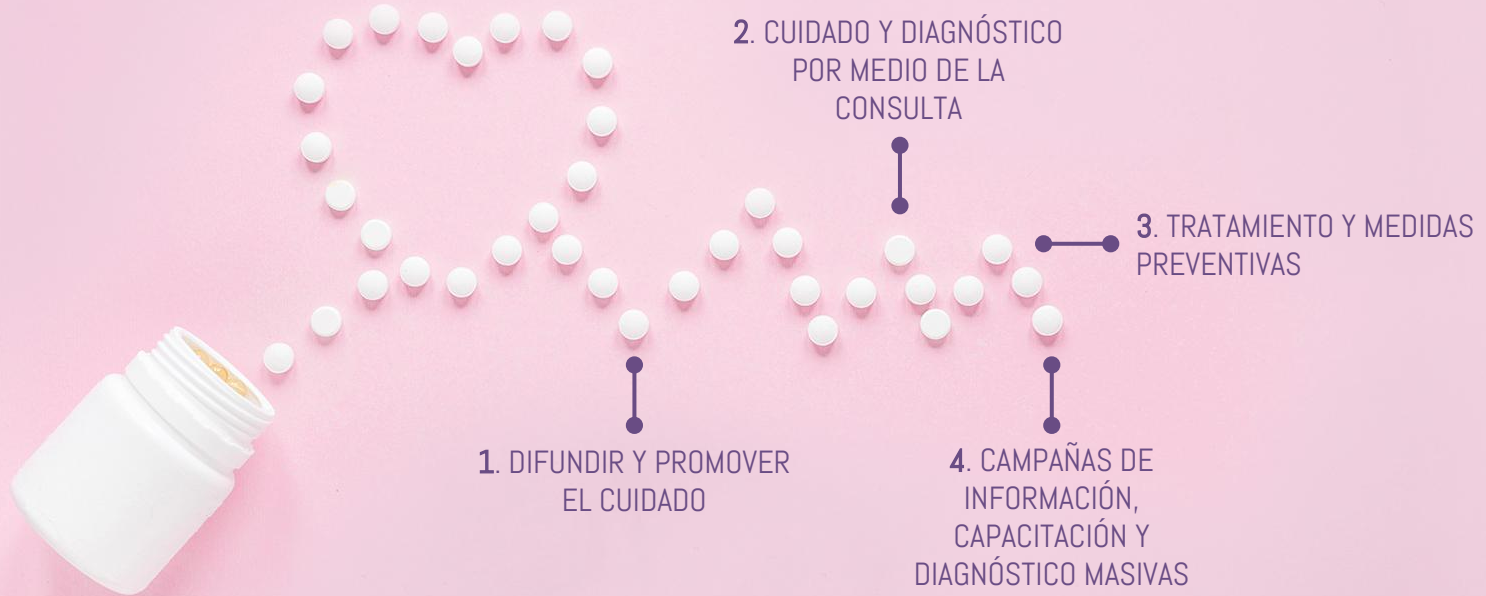


1. Nefritis lúpica
2. coágulos de sangre en diversas partes del cuerpo
3. destrucción de glóbulos rojos (anemia)
4. pericarditis o miocarditis



1. Líquido en pulmones y daño al tejido
2. Problemas de embarazo
3. Accidente cerebrovascular
4. Plaquetas excesivamente bajas

¿Cómo promoverlo?



CONCLUSIÓN

ES UNA ENFERMEDAD MISTERIOSA Y POCO ESTUDIADA. EL DIAGNÓSTICO NO ES SENCILLO, REQUIERE DE VARIAS PRUEBAS Y OBSERVACIÓN DE LOS SÍNTOMAS.

ES UNA ENFERMEDAD COMÚN Y QUE PUEDE LIMITAR LA VIDA DE QUIENES LA PADECEN, INCAPACITÁNDOLAS Y AUMENTANDO EL RIESGO DE MORBILIDAD.

DADO QUE EL TRATAMIENTO ES ESPECÍFICO PARA CADA PACIENTE EL DIAGNÓSTICO ES VITAL. ES IMPORTANTE EL TRATAMIENTO PARA DISMINUIR LOS DAÑOS CAUSADOS Y LOGRAR LA REMISIÓN DE LA ENFERMEDAD.

Seguir recomendaciones para evitar recaídas.



THANKS

f t in

