

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO



Alumno: ROLANDO DE JESUS PEREZ MENDOZA

Profesor: DR. LUSVIN IRVIN JUAREZ GUTIERRES

Materia: FISIOPATOLOGIA III

Escuela: UDS UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Fecha: 29 DE MARZO DEL 2021

Campus: SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS CHIAPAS

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO (LES)

Es una enfermedad autoinmunitaria. En esta enfermedad, el sistema inmunitario del cuerpo ataca por error el tejido sano. Este puede afectar la piel, las articulaciones, los riñones, el cerebro y otros órganos.

CAUSAS

La causa del LES no se conoce claramente. Puede estar asociada a los siguientes factores:

Genéticos

Ambientales

Hormonales

Ciertos medicamentos

El LES es mucho más común en mujeres que en hombres por aproximadamente de 10 a 1. Puede presentarse a cualquier edad. Sin embargo, aparece con mayor frecuencia en mujeres jóvenes entre los 15 y 44 años

SINTOMAS

Los síntomas varían de una persona a otra, y pueden aparecer y desaparecer. Todas las personas con LES padecen dolor articular e hinchazón en algún momento. Algunas desarrollan artritis. El LES generalmente afecta las articulaciones de los dedos de las manos, las manos, las muñecas y las rodillas.

Otros síntomas comunes incluyen:

Dolor torácico al respirar profundamente.

Fatiga.

Fiebre sin ninguna otra causa.

Malestar general, inquietud o sensación de indisposición (malestar).

Pérdida del cabello.

Pérdida de peso.

Úlceras bucales.

Sensibilidad a la luz solar.

Erupción cutánea-- Una erupción en forma de "mariposa" se desarrolla en aproximadamente la mitad de las personas con LES. La erupción se observa principalmente en las mejillas y en el puente nasal. Puede extenderse. Empeora con la luz solar.

Inflamación de los ganglios linfáticos.

Pruebas y exámenes

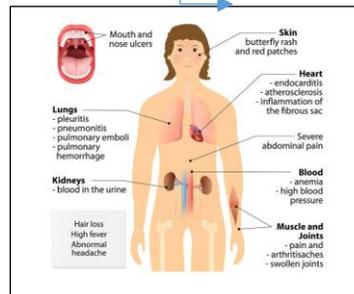
Para hacer el diagnóstico de lupus, usted debe tener al menos 4 de 11 signos comunes de la enfermedad. Casi todas las personas que presentan lupus tienen una prueba positiva de anticuerpos antinucleares (AAN). Sin embargo, tener una prueba positiva de AAN por sí solo no significa que tenga lupus.

Los exámenes que se usan para diagnosticar el LES pueden incluir:

Anticuerpos antinucleares (AAN)
CSC con recuento diferencial
Radiografía de tórax
Creatinina en suero
Análisis de orina

Tratamiento

No existe una cura específica para el LES. El objetivo del tratamiento es controlar los síntomas. Los síntomas graves que involucran el corazón, los pulmones, los riñones y otros órganos, a menudo necesitan tratamiento de especialistas. Todas las personas con LES necesitan ser valoradas por:



Las formas leves de la enfermedad se pueden tratar con:

Antinflamatorios no esteroideos (AINE) para los síntomas articulares y pleuresía. Hable con su proveedor antes de tomar estos medicamentos.

Dosis bajas de corticosteroides, como la prednisona, para la piel y síntomas de la artritis.

Cremas que contienen corticosteroides para tratar las erupciones de piel.

Hidroxicloroquina, un medicamento que también se utiliza para tratar la malaria.

El metotrexato puede usarse para reducir la dosis de corticosteroides.

Belimumab, un medicamento biológico, puede ser útil para algunas personas.

Cuán activa está la enfermedad

Qué parte del cuerpo está afectada

Qué tipo de tratamiento se necesita

Los tratamientos para el LES más grave pueden incluir:

Dosis altas de corticosteroides.

Medicamentos

inmunosupresores (estos medicamentos inhiben el sistema inmunitario). Estos medicamentos se utilizan si usted tiene lupus grave que afecta el sistema nervioso, los riñones u otros órganos. También pueden utilizarse si usted no mejora con corticosteroides o si los síntomas empeoran al dejar de tomar dichos corticosteroides.

Los medicamentos utilizados más comúnmente incluyen el micofenolato, la azatioprina y la ciclofosfamida. Debido a su toxicidad el uso de la ciclofosfamida solo se permite en períodos de 3 a 6 meses. De igual forma, la rituximab (rituxan) solo se utiliza en algunos casos.

Anticoagulantes, tales como la warfarina (Coumadin), para tratar los trastornos de coagulación como el síndrome de antifosfolípidos.

Si usted padece LES, también es importante que:

Use ropa protectora, gafas de sol y protector solar cuando está expuesto al sol.

Busque atención cardíaca preventiva.

Mantenga las vacunas al día.

Se realice exámenes para detectar adelgazamiento de los huesos (osteoporosis).

Evite el tabaco y limite su consumo de alcohol.

Expectativas (pronóstico)

El desenlace clínico para personas con LES ha mejorado en años recientes. Muchas personas con LES presentan síntomas leves. El pronóstico para una persona depende de la gravedad de la enfermedad. La mayoría de las personas con LES deberán tomar medicamentos durante mucho tiempo. Casi todas requerirán tomar hidroxicloroquina de forma indefinida. Sin embargo, en los Estados Unidos, el LES es una de las 20 causas principales de muerte en mujeres entre los 5 y los 64 años. Se están estudiando muchos medicamentos nuevos para mejorar el resultado en mujeres con LES.

La ficha bibliográfica es :

Arntfield RT,Hahn BH,Yen EY, Singh RR, van Vollenhoven RF, Mosca M, Bertsias G,McMahon MA, Wilkinson A,Crow MK.Fanouriakis A, Kostopoulou M, Alunno A,. (2012). LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO . 2020, de MEDLINE.PLUS Sitio web:

[https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000435.htm#:~:text=El%20lupus%20eritematoso%20sist%C3%A9mico%20\(LES,el%20cerebro%20y%20otros%20%C3%B3rganos.](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000435.htm#:~:text=El%20lupus%20eritematoso%20sist%C3%A9mico%20(LES,el%20cerebro%20y%20otros%20%C3%B3rganos.)