

**Nombre del alumno: Jonatan
Emmanuel Silva López**

**Nombre del profesor: Dr. Karina
Romero Solórzano**

**Nombre del trabajo: Esquemas
Medicina Interna**

Materia: Medicina Interna

Grado: 5

Grupo: "A"

CLASIFICACIÓN HEPATITIS

Tipo A	Tipo B	Tipo C	Tipo D
<p>> LEVE</p> <p>SE TRASMITE</p> <p>AGUA CONTAMINADA</p> <p>ALIMENTOS</p> <p>VIA ORAL-TECAL</p> <p>SÍNTOMAS ↓</p> <p>PEL AMARILLA</p> <p>CANSANCIO</p> <p>VÓMITOS</p> <p>SNO DAÑA AL HIGADO</p> <p>DE FORMA PERMANENTE...</p>	<p>> GRAVE</p> <p>SE TRASMITE</p> <p>SANGRE - SEMEN</p> <p>FLUIDOS CORPORALES</p> <p>JERINGAS</p> <p>AGUJAS</p> <p>CUCHILLAS</p> <p>CONTAGIO AL TETO</p> <p>SÍNTOMAS ↓</p> <p>ICTERICIA</p> <p>CIRROSIS</p> <p>CÁNCER HEPÁTICO</p>	<p>> MÁS GRAVE</p> <p>SE TRASMITE</p> <p>SANGRE</p> <p>TRASTUSSIONES</p> <p>JERINGAS</p> <p>AGUJAS</p> <p>MADRE - HIJO</p> <p>SÍNTOMAS ↓</p> <p>CIRROSIS</p> <p>CÁNCER</p>	<p>> MUY GRAVE</p> <p>SE TRASMITE</p> <p>SE NECESITA TENER HEPATITIS B.</p> <p>SANGRE</p> <p>TRASTUSSIONES</p> <p>JERINGAS</p> <p>AGUJAS</p> <p>SÍNTOMAS ↓</p> <p>ICTERICIA</p> <p>FIEBRE</p> <p>CIRROSIS</p> <p>CÁNCER</p>

- PERFIL HEPÁTICO
- ANTICUERPOS (IGM)
- (IGG).

> ANTICUERPOS

IGM

IGG

> ANTICUERPOS

IGM

IGG

> ANTICUERPOS

IGM

IGG

DX.

MIASTENIA GRAVIS DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

ES UNA ENFERMEDAD QUE SE CARACTERIZA POR DEBILIDAD Y FATIGA RAPIDA DE CUALQUIERA DE LOS MUSCULOS BAJO CONTROL VOLUNTARIO. LA CAUSA SE DEBE POR UNA RUPTURA EN LA COMUNICACIÓN NORMAL ENTRE LOS NERVIOS Y LOS MÚSCULOS. COMO TAL NOS MENCIONA EN UN ARTÍCULO SOBRE MIASTENIA GRAVIS QUE NO EXISTE CURA PARA DICHA AFECCIÓN, PERO EL TRATAMIENTO PUEDE AYUDAR A ALIVIAR LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS, COMO LA DEBILIDAD DE LOS MÚSCULOS DE LOS BRAZOS O PIERNAS, VISIÓN DOBLE, PÁRPADOS CAIDOS, DIFICULTAD PARA HABLAR, MASTICAR, TRAGAR Y RESPIRAR. ATECTA A CUALQUIER EDAD, PERO ES MÁS COMÚN EN MUJERES MENORES DE 40 AÑOS Y HOMBRES MAYORES DE 60 AÑOS.

Dx.

EXAMEN NEUROLÓGICO: RETLEJOS, FUERZA MUSCULAR, TONO MUSCULAR, SENTIDO DEL TACTO Y DE LA VISTA, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO.

SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ; DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

TRASTORNO POCO FRECUENTE EN EL CUAL EL SISTEMA INMUNE DEL ORGANISMO ATACA LOS NERVIOS. LOS PRIMEROS SÍNTOMAS SUELEN SER DEBILIDAD Y HORMIGUEO EN LAS EXTREMIDADES. ESTAS SENSACIONES PUEDEN PROPAGARSE RÁPIDAMENTE Y CON EL TIEMPO, PARALIZAR TODO EL CUERPO. SE CONSIDERA UNA EMERGENCIA MÉDICA. SU ETIOLOGÍA ES DE ORIGEN DESCONOCIDO PERO PUEDE ASOCIARSE A INFECCIONES RESPIRATORIAS, GASTROINTESTINALES O EL VIRUS DEL ZIKA. HASTA EL MOMENTO NO HAY CURA PARA EL SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ, PERO LOS TRATAMIENTOS PUEDEN ALIVIA LOS SÍNTOMAS Y REDUCIR LA DURACIÓN DE LA ENFERMEDAD.

Dx.

PUEDE SER DIFÍCIL DE DIAGNOSTICAR EN LAS PRIMERAS ETAPAS YA QUE SUELE CONFUNDIRSE CON OTRAS PATOLOGÍAS O TRASTORNOS DE ORIGEN NEUROLÓGICO.

- PUNCIÓN LUMBAR: EXTRACCIÓN DE LCR.
- ELECTROMIOGRAFÍA: ACTIVIDAD NERVIOSA EN MÚSCULOS.
- ESTUDIOS DE CONDUCCIÓN NERVIOSA: VELOCIDAD DE SEÑALES NERVIOSAS.

CLASIFICACIÓN VASCULITIS

