



**Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar**

**Nombre del profesor: Dra. Romero Solorzano Karina**

**Nombre del trabajo: Diagramas**

**Materia: Medicina Interna**

**Grado: 5°**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas

PASIÓN POR EDUCAR

# Hepatitis

## Tipo A

leve / Se transmite

Agua  
alimentos  
contaminados

Via oral  
Fecal

Sintomas

piel amarilla  
ansia vomitos

No daña el hígado  
de forma permanente

## Tipo B

grave

Se transmite

Contacto con  
Sangre  
Semen  
fluido corporal

Jeringa  
aguja  
cuchillas

Sintomas

Cronificación con o sin  
síntomas

Ictericia

Encefalopatía

Cáncer H.

## Tipo C

Más grave

Se transmite

Sangre infectada

Contagio Made-hilo

Sintomas

Cronificación con o  
sin síntomas

Encefalopatía

Cáncer

## Tipo D

Más grave

Se transmite

Necesitas tener  
hepatitis B

contacto con  
Sangre infectada

transfusiones  
no  
seguras

Pericarditis

Sintomas

Cronificación

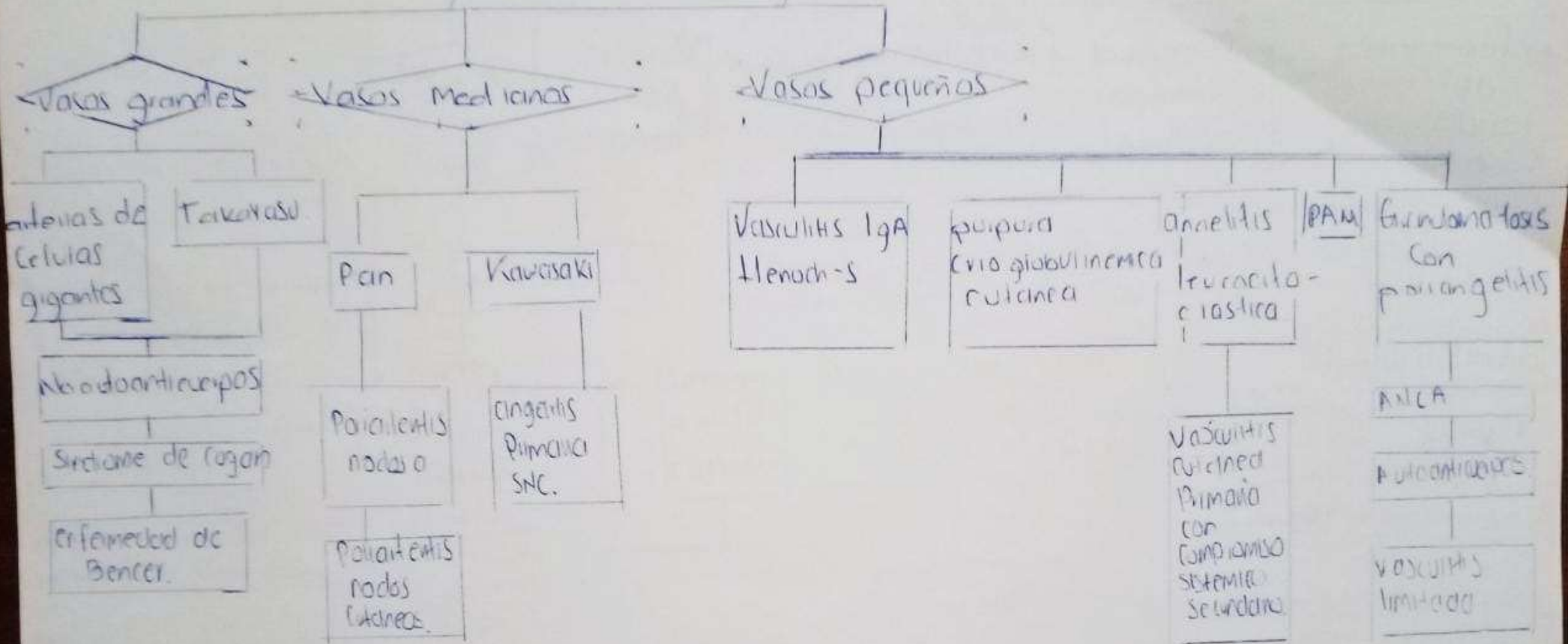
Síntomas  
agudos

Ictericia fiebre

Encefalopatía

Cáncer

# Vasculitis Primarias



# Vasculitis Secundaria

enfermedades del tejido conectivo

enfermedad Inflammatory Intestinal

Paraneoplásicas

Infección

Vasculitis por medicamentos

artritis reumatoide

lupus

Síndrome Sjögren



# Miastenia Gravis, Dx Diferencial

Síndrome Guillain Barre

Miastenia Gravis es una enfermedad autoinmune caracterizada por fatiga y debilidad muscular localizada o generalizada a predominio proximal de curso fluctuante. Los síntomas provienen del bloqueo post-sináptico de la transmisión neuromuscular por anticuerpos contra los receptores de acetilcolina y otras proteínas de la membrana post-sináptica.

**Patogenia:** Se asume que una falla de regulación de la respuesta inmunitaria puede interferir con la tolerancia tanto de las células B como de células T en el timo lo que ocasiona respuesta intensa contra los RACH. Quizá uno de los hallazgos más importantes es la presencia de células míticas de las glándulas timicas que expresan en su superficie RACH. Sin embargo el mecanismo por el cual se produce esta disregulación se desconoce aunque podría desencadenarse por una infección viral o bacteriana.

**Clasificación:** Dependiendo de los autores se puede clasificar a la MG en base a la edad. Es así que la miastenia pediátrica se clasifica en miastenia neonatal, transitoria, síndrome miasténico congénito y miastenia gravis juvenil.

**Cuadro clínico:** La fluctuación de la debilidad muscular y la fatigabilidad son lo característico aunque no universal en esta enfermedad. Miastenia Ocular representa 15-25% debilidad de la musculatura facial, disfagia, regurgitación nasal, fatiga para masticar, hablar, voz nasal, hipofonía, debilidad cervical, debilidad bulbar, fatigabilidad.



El Síndrome Guillain - Barré, es un problema de salud grave que ocurre cuando el sistema de defensa del cuerpo el sistema inmunológico ataca parte del sistema nervioso periférico por error

Síntomas: El primer síntoma suele ser debilidad o una sensación de hormigueo en las piernas, la sensación puede extenderse a la parte superior del cuerpo en casos severos el paciente queda casi paralizado esto puede poner en riesgo la vida de una persona, puede ser necesario usar ventilador mecánico para ayudar con la respiración generalmente los síntomas empeoran en un periodo de semanas y luego se estabilizan el síndrome puede ser difícil de diagnosticar dentro de los exámenes médicos posibles se incluyen exámenes neurológicos y una punción lumbar, la mayoría de las personas se recupera, la recuperación puede tomar algunas semanas o algunos años el tratamiento ayuda con los síntomas y puede incluir medicamentos o un procedimiento llamado intercambio de plasma

Causa: Exactamente se desconoce sin embargo dos tercios de los pacientes aseguran haber tenido síntomas de infección en las seis semanas anteriores, estas pueden ser infecciones respiratorias o gastrointestinales o el virus de Zika hasta el momento no hay cura para el Síndrome de Guillain - Barré pero varios tratamientos para aliviar síntomas y reducir la duración.