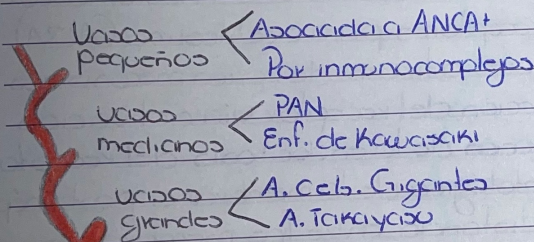


VASCULITIS

Enfermedad caracterizada por inflamación de la de los vasos sanguíneos que producen lesión orgánica, asociada a síntomas sistémicos

Clasificación



Vasculitis por inmunocomplejos

- Púrpura de Henoch-Schönlein
- Por crioglobulinas
- Asociada a conectivos
- Leucocitoclastica
- Sx de Behcet

• vasculitis asociada a ANCA •

	Wegener	MicroPAN	Granulomatosis eosinófila
Granulomas	+	-	+
Afección renal	80%	90%	45%
Afección pulmonar	90% + ORL	50%	70%
¿Asma?	-	-	+
Tipo de ANCA	Anti-PR3 [ANCA-c]	Anti-MPO [ANCA-p]	Anti-MPO [ANCA-p]

Scribe

Tratamiento:
Esteroides + ciclofosfámido

Alternativa: MTX / AZT

Miastenia Gravis

¿Qué es?

La miastenia gravis (MG) es una enfermedad autoinmune que se caracteriza por la presencia de debilidad muscular fluctuante y fatiga de distintos grupos musculares. Los responsables del fallo en la transmisión sináptica que producen las manifestaciones clínicas son los anticuerpos dirigidos contra los receptores nicotínicos de acetilcolina de la membrana postsináptica en la unión neuromuscular. La prevalencia de la MG es aproximadamente de 5 casos / 100.000 personas.

Patogenia: El defecto principal es una reducción en el número de receptores de acetilcolina en la unión neuromuscular, los anticuerpos contra receptores para acetilcolina (ACRA) reducen el número de receptores a través de varios mecanismos: bloqueo del receptor, destrucción del receptor vía activación del complemento, y la aceleración de la endocitosis del receptor. Existe una simplificación histológica de la membrana postsináptica con separación de la distancia entre las membranas pre y postsinápticas.

Características Clínicas: La MG se caracteriza por debilidad y fatiga muscular que afecta a distintos grupos de músculos. La debilidad muscular empeora con la actividad y mejora con el reposo. Los músculos oculares, faciales y bulbares son los más frecuentes afectados por la enfermedad.

Diagnóstico: Prueba farmacológica: la primera prueba diagnóstica se realiza generalmente con el cloruro de edrofonio, pruebas electrofisiológicas, anticuerpos contra receptores de Acetilcolina y estudios radiológicos.

Tratamiento: Fármacos anticolinesterásicos, corticosteroides y plasmaféresis: La PF es útil y eficaz en pacientes con compromiso respiratorio o bulbar que ponen en riesgo la vida del paciente. Inmunoglobulina, inmunosupresores, timectomía y crisis miasténicas.

Dx Diferencial:

Miastenia Gravis

- Manifestaciones clínicas:
 - > Afecta los músculos de las extremidades.
 - > Debilidad facial.
 - > Dificultad para respirar, hablar, masticar o tragar.

*¿Qué es?

- Crisis neuromuscular autoinmunitario que produce debilidad y tendencia a la fatiga de los músculos esqueléticos.

◦ Complicaciones:

- > Neumonía por Bronco aspiración
- > Insuficiencia Respiratoria

◦ Diagnóstico:

- Solicitar anticuerpos anti-AchR

Síndrome de Guillain-Barré

- Manifestaciones clínicas:
 - > Debilidad progresiva.
 - > Arreflexia.
 - > Pérdida de la función muscular.
 - > Dolor o sensibilidad muscular

*¿Qué es?

- Polineuritis de causa desconocida que progresa rápidamente.

◦ Complicaciones:

- > Dificultad para respirar

◦ Diagnóstico:

- El diagnóstico se basa en el síndrome clínico. En el LCR existe aumento de proteínas sin pleocitosis.

Hepatitis

TIPOS

Tipo A

Leve

Se transmite:

- Agua o alimentos contaminados
- Vía oral o fecal

• Vacunación: ✓

Síntomas

Piel amarillenta, cansancio, vómitos

No daña el hígado de forma permanente

Tipo B

Grave

Se transmite:

- Contacto con sangre, semen y fluidos corporales infectados
- Jeringuillas, agujas, cuchillas
- Contagio al feto

• Vacunación: ✓

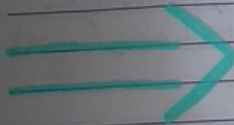
Síntomas

Cronificación con o sin síntomas:

Ictericia, cirrosis, cáncer hepático

Hepatitis:

Es la inflamación del hígado. Sus causas pueden ser infecciosas, como las hepatitis virales, o no infecciosas, que se dan por el consumo de bebidas alcohólicas, obesidad, enfermedad autoinmune, fármacos, reacciones alérgicas, entre otras.



El órgano del cuerpo más afectado por la hepatitis, es el hígado.

Tipo C

Muy grave

Se transmite:

- Contacto con sangre infectada: transfusiones no seguras, jeringuillas, agujas
- Contagio madre-hijo

- Vacunación: X

Síntomas:

Cronificación con o sin síntomas:

cirrosis, cáncer

Tipo D

Muy grave

Se transmite:

- Necesitas tener Hepatitis B
- Contacto con sangre infectada: transfusiones no seguras, jeringuillas, agujas

- Vacunación:

contra la hepatitis B

Síntomas:

Cronificación, síntomas agudos: ictericia, fiebre, cirrosis, cáncer

Diagnóstico:

Se hace con un examen de sangre para detectar anticuerpos contra hepatitis A, llamados inmunoglobulinas (IgM).