



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“ESQUEMAS II”

MEDICINA INTERNA

DRA:
KARINA ROMERO SOLORZANO

PRESENTA:
Andrea Montserrat Sánchez López

MEDICINA HUMANA

5° SEMESTRE

NOVIEMBRE de 2021
Comitán de Domínguez, Chiapas

CLASIFICACIÓN DE VASCULITIS

DÍA MES AÑO

1. Vasos grandes, medianos y pequeños
 - ▷ Arteritis de las células gigantes
 - ▷ Arteritis de Takayasu

2. Vasos medianos y pequeños
 - ▷ Poliarteritis nodosa (PAN)
 - PAN clásica
 - PAN microscópica
 - PAN infantil (enfermedad del Kawasaki)
 - ▷ Granulomatosis de Wegener
 - ▷ Síndrome de Churg-Strauss

3. Vasos pequeños
 - ▷ Síndrome de Schönlein-Henoch
 - ▷ Angeritis por hipersensibilidad
 - ▷ Globulinemia esencial mixta
 - ▷ Urticaria hipocomplementerica.

4. Formas misceláneas
 - ▷ Enfermedad de Buerger
 - ▷ Síndrome de Cogan

Vasculitis secundarias

1. Infecciones
2. Fármacos
3. Enfermedades de tejido conectivo
4. Vasculitis asociado a malignidad.

Miastenia gravis y diagnostico diferencial

DÍA MES AÑO

con síndrome de Guillan Barré

La miastenia gravis es un trastorno que puede hacer que los músculos se debiliten y se cansen fácilmente. El trastorno puede afectar a los músculos que controlan el movimiento de los ojos y los párpados. Esto puede causar la caída del párpado o visión doble.

La mayoría de las personas con estos síntomas oculares de miastenia pueden desarrollar debilidad en otras partes en un año o dos. Este tipo más amplio de miastenia afecta a los músculos de la cara, los ojos, los brazos y las piernas.

También afecta a los músculos que se usan para masticar, tragar y hablar. Puede afectar a los músculos que se usan para respirar. Cuando esto sucede, ocurre una situación potencialmente fatal llamada miastenia.

Si tiene miastenia gravis, es normal tener periodos de debilidad muscular seguidos por periodos sin síntomas o pocos síntomas.

Para diagnosticar la miastenia gravis, su oftalmólogo puede realizar pruebas como:

- Un análisis de sangre que detecte anticuerpos anormales
- Un examen neurológico de su estado físico y sus destrezas mentales
- Una prueba de estimulación nerviosa para analizar la actividad eléctrica en sus músculos.

En el síndrome de Guillain Barré es una afección rara, en donde el sistema inmunitario del organismo ataca parte del sistema nervioso periférico. El síndrome puede afectar a los nervios que controlan los movimientos musculares así como los que transmiten sensaciones dolorosas, térmicas y táctiles. Esto puede producir debilidad muscular y pérdida de sensibilidad en las piernas o brazos.

Los primeros síntomas consisten en debilidad y hormigueo, que suelen empezar en las primeras piernas y pueden extenderse a los brazos y la cara.

En algunos casos puede producir parálisis de las piernas, los brazos o los músculos faciales.

El diagnóstico se basa en los síntomas y los resultados del examen neurológico, en particular, una atenuación o pérdida de los reflejos tendinosos profundos.

◦ Análisis de sangre (no necesario para el diagnóstico).

Clasificación de las hepatitis

Infecciosas	Virales	VHA, VHB, VHC, VHE, VHG, CMV, EBV y herpes simple
	Bacterianas	Brucela, Leptospira, Rickettsia y Salmonella
	Parasitarias	Amebas, equinococos, toxoplasma y plasmodium
Toxicas	Alcoholicas	
	Medicamentosas	
Autoinmunitarias		Se puede diagnosticar por la presencia de anticuerpos SMA, AMA, LKN, etc.
Metabólicas		Enfermedad de Wilson
Obstruccionas		Cálculos, tumores, quistes, etc.