



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

MEDICINA INTERNA

Presenta:

Aldo Gubidxa Vásquez López

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 05/11/2021.

Vasculitis

Es una enfermedad caracterizada por inflamación de la pared de los vasos sanguíneos que produce lesión orgánica asociada a síntomas sistémicos.

Clasificación por tamaño

vasos pequeños < Asociada a ANCA por inmunocomplejos

vasos medianos < PAN Enfermedad de Kawasaki

vasos grandes < A. cel. gigantes

Vasculitis asociada a ANCA

	Wegener	Micro PAN	Granulomatosis con neofilia
Granulomatosis	+	-	+
Afección Renal	80%	90%	45
Afección Pulmonar	90%	50%	70%
d'Asma?	-	-	+
Tipo de ANCA	Anti-PR3 Anca-C	Anti-MPO Anca P	Anti-MPO Anca P

Tratamiento - Esteroides + ciclofosfamida

Myastenia Gravis

Es una enfermedad muscular autoinmune causada por anticuerpos que se dirigen contra la membrana postsináptica.

Tiene mayor frecuencia en las mujeres por debajo de los 40 años de edad y en hombres después de los 50 años de edad.

Morbilidad del 5-10%.

El síntoma más característico es la debilidad muscular fluctuante, que empeora con el ejercicio y mejora con reposo.

Ocular:
Debilidad en párpados y músculos extraoculares.

Generalizado

Debilidad en músculos oculares, más debilidad en músculos bulbares, faciales, respiratorios y/o en raras ocasiones en extremidades en la parte proximal.

Crisis miasténica

Involucra músculos respiratorios y faríngeos.

Miastenia Gravis

Guillan Barre

Mayor predisposición en mujeres que en hombres (2:1)

Músculos: Miositis, infecciosa, inflamatoria o metabólica

Empeora con el ejercicio

Unión neuromuscular: Botulismo, miastenia gravis

Afecta características de músculos extraoculares que varían, según el momento

Debilidad progresiva en dos o más miembros por neuropatía

Mortalidad por pupilas presencada

Arreflexia

Asociado a timoma e hiperplasia tímica y también otras enfermedades autoinmunes

Exclusión de otras causas

AC anti-il. deach

Evolución en 2 a 4 semanas

Clasificación de Hepatitis por agente causal

Infecciosa

Virales	VHA, VHE, VHB, VHC, VHG, CMV, EBU
Bacterianas	Bruela, salmonella, leptospira
Parasitarias	Eumicrobios, plasmodium y toxoplasma

Alcoholes

Toxicas

Medicamentosas

Autoinmunitarias

Se pueden diagnosticar por la presencia de anticuerpos SMA, AMA.

Metabólicas

Enfermedad de wilson

Obstructivas

Tumores, quistes, cálculos

Diagnostico Clínico de Hepatitis

En el adulto, la infección por el VHB, habitualmente no se asocia con una enfermedad sintomática.

La infección clínica crónica por el VHB tiene bases de acuerdo a la presencia o ausencia del HBeAg, carga viral, nivel de ALT, y hallazgos histológicos, las bases de infección crónica por VHB es:

- Inmunotolerancia
- Portador activo
- Inmuno eliminación

La evolución inicial del paciente con infección de VHB deberá incluir:

- Historia clínica completa
- Consumo de alcohol
- Antecedentes de ETS
- Cáncer hepático
- Antecedentes familiares por VHB

Es prioritario investigar sistemáticamente otros causas de enfermedad hepática crónica.

La exploración física deberá enfocarse en la búsqueda de signos y síntomas de enfermedad hepática crónica y cirrosis: hipertensión portal, coágulos, circulación abdominal, esplenomegalia.

La evaluación debe incluir marcadores bioquímicos, aspartato, aminotransferasa alanina, aminotransferasa, gamma-glutamyl, etc.

Se solicita ultrasonido abdominal, pruebas de replicación de virus HBsAg, anti-HBeAg, y DNA de VHB.