

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Escuela de medicina

Materia:

Medicina interna

Trabajo:

Tarea

Catedrático:

Dra. Karina Romero Solorzano

Presenta:

Juan Pablo Sánchez Abarca

Semestre y grupo:

5°B

Comitán de Domínguez, Chiapas
05 de noviembre de 2021

Clasificación de vasculitis

1. Vasos grandes, medianos y pequeños

- Arteritis de Takayasu
- Arteritis de las células gigantes

2. Vasos medianos y pequeños

- Sx de Churg-Straves
- Granulomas de Wegener
- Poliarteritis nodosa (PAN)
> Clásica > Microscópica > Infantil

3. Vasos pequeños

- Urticaria hipocomplementaria
- Angeitis por hipersensibilidad
- Globulinemia esencial mixta
- Sx de Schönlein-Henoch

4. Formas misceláneas

- Sx de Cogan
- Enfermedad de Buerger

Vasculitis secundarias

1. Infecciones

2. Fármacos

3. Enfermedades de tejido conectivo

4. Vasculitis asociado a malignidad

Miastenia gravis y diagnóstico diferencial con sx de Guillan Barré

La miastenia gravis es un trastorno que hace que los músculos se debiliten y se cansen de manera fácil. Afectan principalmente los músculos que hacen el movimiento de los ojos y de los párpados. Esto trae consecuencias como vista doble o caída de párpado.

Gran porcentaje de las personas con los síntomas oculares pueden desarrollar debilidad en alguna otra parte del organismo en uno o en dos años. Esta miastenia afecta a los músculos de la cara, los ojos, los brazos y las piernas. También afecta a los músculos que ayudan a masticar, hablar y tragar, de igual manera los músculos que ayudan a la respiración. A lo que conlleva a las miastenias.

> Pruebas de diagnóstico

- Análisis de sangre para anticuerpos anormales
- Prueba de estimulación nerviosa para ver la actividad eléctrica de los músculos.
- Examen neurológico del estado físico

En el síndrome de Guillan Barré es una afección rara en donde el sistema inmunitario del organismo ataca parte del SNP. Afecta a los nervios que controlan los movimientos musculares así como los que transmiten sensaciones dolorosas, térmicas y táctiles.

Los síntomas más notorios consisten en la debilidad y el hormigueo, que suelen comenzar en piernas, las cuales pueden extenderse en los brazos y en la cara. Algunas veces suele producir parálisis en extremidades y en la cara.

Diagnóstico

- Sintomatología
- Examen neurológico (atenuación o pérdida de reflejos)
- Análisis de sangre (complementario)

Clasificación de la hepatitis

Obstructiva Cálculos, tumores, quistes, etc

Metabólicas Enfermedad de Wilson

Autoinmunes Anticuerpos SMA, AMA, LKM, etc

Tóxicas Alcohólicas y medicamentosas

Infecciosas Bacterianas (Brucela, Leptospira, Rickettsia y Salmonella)

Virales (VHA, VHB, VHC, VHE, VH6, CMV, EBV y herpes)

Parasitarias (Toxoplasma, plasmodium, equinococos y amebas)