



Mi Universidad.

Supernota.

**Docente: Dr. Guillermo Del
Solar Villarreal.**

**Alumna: Evelin Samira Andres
Velazquez.**

**Licenciatura: Medicina
Humana.**

4° Semestre 3er Parcial.

Materia: Fisiopatología.

Actividad: Esquemas.

Introducción.

LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS DESTACAN POR SER UN GRUPO DIVERSO DE ENFERMEDADES QUE TIENEN ALGO EN COMÚN: TIENEN COMO CONSECUENCIA LA PRODUCCIÓN DE ANTICUERPOS POR EL PROPIO ORGANISMO QUE ACTÚAN ERRÓNEAMENTE CONTRA TEJIDOS Y CÉLULAS SANAS. POR LO TANTO, UNA ENFERMEDAD SISTÉMICA SE CONSIDERA COMO UN FALLO EN EL SISTEMA INMUNE QUE AFECTA A TODO EL CUERPO.

PARA COMPRENDERLO MEJOR, PODEMOS RESUMIRLO DE LA SIGUIENTE MANERA: UNA PERSONA GENERA ANTICUERPOS QUE NO SON NECESARIOS Y QUE SE CENTRAN EN DAÑAR LAS CÉLULAS Y TEJIDOS, MIENTRAS QUE NO PROTEGE LAS AGRESIONES EXTERNAS. ASIMISMO, ES IMPORTANTE TENER EN CUENTA QUE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO PUEDE VERSE AFECTADO POR LAS EAS, SIENDO PROBABLE QUE AFECTEN DE FORMA MÚLTIPLE Y SIMULTÁNEA, DE AHÍ QUE SE DENOMINE ENFERMEDAD SISTÉMICA.

Fibromialgia

Definición



Enfermedad CRÓNICA (>3MESES), no inflamatoria (hay dolor pero no inflamación), no autoinmune, caracterizada por dolor difuso generalizado

- FM primaria (datos de enfermedad y no hay enfermedad artritis)
- FM secundaria ya hay comorbilidad de base y síntomas FM se agrega.

Epidemiología

Prevalencia 1-2%

- Sexo FEMENINO 30-55 años (niños-adultos mayores, hombre cuadro más intenso)
- Antecedente de historia familiar en familiares de 1º grado incrementa 8v riesgo
- A. Reumatoide o Lupus eritematoso: FM secundaria (no datos de artritis)

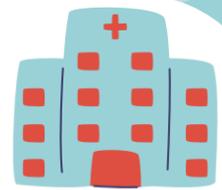


Fisiopatología



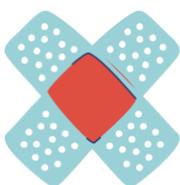
- Sensibilización del SNC y SNP: disminución de vías inhibitorias del dolor
- Alteraciones en neurotransmisores: dopamina, serotonina, noradrenalina
- Alteraciones musculares: disminución fibras tipo II, alteraciones metabolismo muscular (debilidad, fatiga, dolor muscular)
- GLUTAMATO ELEVADO=liberación de calcio

Manifestaciones clínicas



1. FATIGA
2. ALTERACIONES DEL SUEÑO
3. mialgias / artralgiyas/ rigidez matutina
4. migraña/cefalea
5. síndrome de intestino Irritable
6. disfunción cognitiva
7. parestesias / espasmo muscular
8. depresión / ansiedad
9. Frecuencia /urgencia urinaria
10. Afección temporomandibular

Diagnóstico, siguientes criterios:



- WP1 >y SS score >5 o WP1 3-6 y SS score >9
- Síntomas presentes durante 3 meses
- No tiene otro dx que explique dolo

CRITERIOS DE CLASIFICACION ACR

2016:

- Dolor crónico generalizado 3 meses, encima y debajo de cintura EXTREMIDADES INFERIORES Y SUPERIORES+ AMBOS LADOS
- Puntos gatillo: presión de mas de 4 kg/cm2
- Ningún otra causa que origina síntomas por exploración física



Tratamiento



- Objetivo: mejorar calidad de vida
- Tx multidisciplinario (no farmacológico y farmacológico)
- > Ejercicio de fortalecimiento muscular y aeróbico: CAMINAR
- Terapias cognitivas
- Terapias físicas: acupuntura / hidroterapia
- Terapias de meditación (yoga, tai-chi) y terapias de reducción de estrés

Lupus eritematoso sistémico.

Definición.



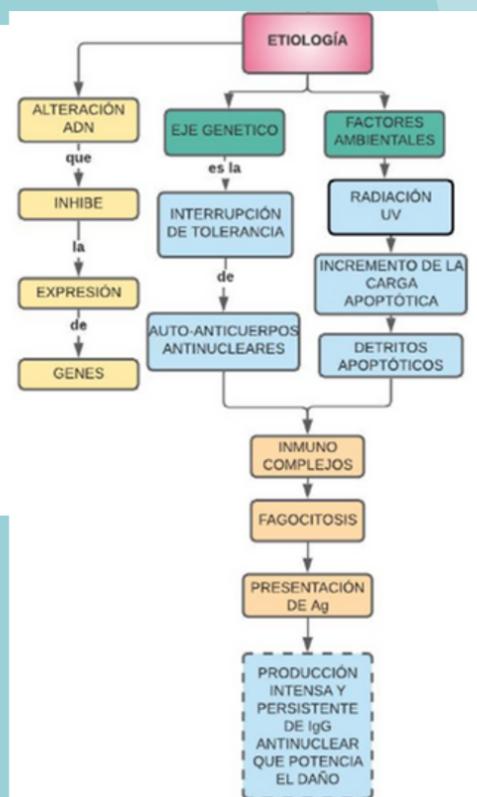
- Es una enfermedad autoinmune crónica que puede afectar cualquier parte del cuerpo.
- El sistema inmunitario, que normalmente protege al cuerpo de infecciones, se vuelve hiperactivo y ataca las células y los tejidos sanos.

Epidemiología.

- Antecedentes familiares de lupus.
- Raza o etnia (los afroamericanos, los hispanos y los nativos americanos son más propensos a desarrollar lupus).
- Ciertos medicamentos (como procainamida, hidralazina e isoniazida).
- Exposición al sol.



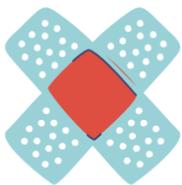
Etiopatogenia.



Manifestaciones clínicas.

- Fatiga
- Fiebre
- Dolor en las articulaciones
- Erupciones
- Pérdida de cabello
- Úlceras en la boca
- Ganglios linfáticos inflamados
- Problemas de riñón
- Problemas del corazón
- Problemas pulmonares
- Problemas cerebrales

Diagnóstico.



- los médicos generalmente hacen un diagnóstico basado en los síntomas.
- El historial médico y el examen físico del paciente.
- Los análisis de sangre y otras pruebas también se pueden usar para ayudar a hacer un diagnóstico.

Tratamiento.

- El objetivo del tratamiento es controlar los síntomas del lupus y prevenir los brotes.
- Los cambios en el estilo de vida que pueden ayudar a controlar el lupus incluyen:
 - Hacer ejercicio regularmente
 - Comer una dieta saludable
 - Dormir lo suficiente
 - Manejando el estrés
- Medicamentos antipalúdicos
- Corticosteroides
- Inmunosupresores
- Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME)
- Terapias biológicas



Síndrome Sjögren

Definición



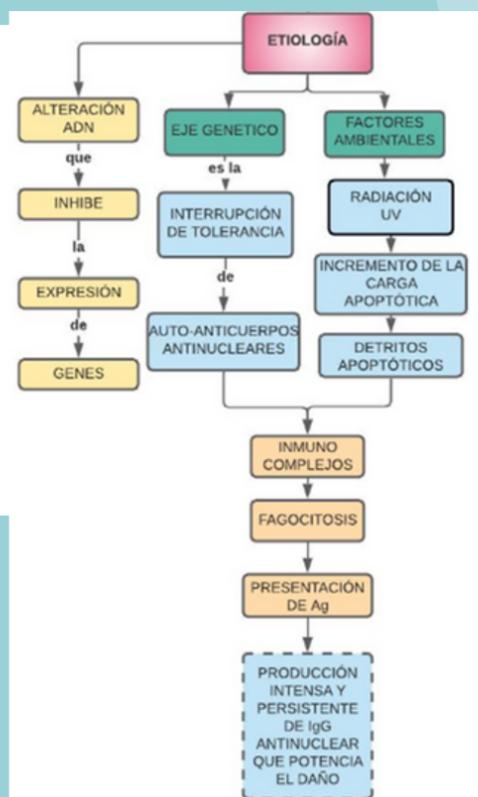
- El síndrome de Sjögren es una enfermedad autoinmune crónica que causa ojos secos y boca seca.
- También puede afectar otras partes del cuerpo, como las articulaciones, la piel y los pulmones.

Epidemiología

- Antecedentes familiares del síndrome de Sjögren.
- Ciertas enfermedades autoinmunes, como la artritis reumatoide y el lupus.
- Ciertos medicamentos, como la penicilamina y la hidralazina



Etiopatogenia



Manifestaciones clínicas

- Fatiga.
- Dolor en las articulaciones. Dolor muscular.
- El fenómeno de Raynaud (una condición que hace que los dedos de las manos y los pies se vuelvan blancos o azules cuando están fríos).
- Erupción cutánea
- Piel seca.

Diagnóstico



- Los médicos generalmente hacen un diagnóstico basado en los síntomas, el historial médico y el examen físico del paciente.
- Los análisis de sangre y otras pruebas también se pueden usar para ayudar a hacer un diagnóstico.

Tratamiento

- Hacer ejercicio regularmente
- Comer una dieta saludable
- Dormir lo suficiente
- Manejando el estrés
- Evitar la luz solar
- Mantenerse hidratado
- Lágrimas artificiales y sustitutos de la saliva
- Gotas y pomadas lubricantes para los ojos
- Analgésicos
- Inmunosupresores
- En algunos casos, la terapia biológica



Síndrome antifosfolípido.

Definición.



- El síndrome antifosfolípido (APS) es un trastorno autoinmune que hace que los coágulos de sangre se formen más fácilmente de lo normal.
- Esto puede conducir a una variedad de problemas, incluidos ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y abortos espontáneos.

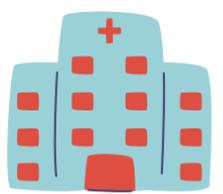
Epidemiología.

- Cualquiera puede desarrollar APS, pero es más común en mujeres.
- APS también es más común en personas con ciertas enfermedades autoinmunes, como el lupus y la artritis reumatoide.

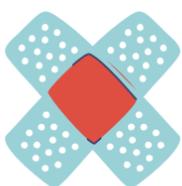


Manifestaciones clínicas.

- Coágulos de sangre
- El APS puede provocar la formación de coágulos de sangre en cualquier parte del cuerpo, pero afecta más comúnmente a las venas de las piernas, los pulmones y el cerebro.
- Abortos espontáneos:
- APS puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo, especialmente en el primer trimestre.
- Microangiopatía trombótica:
- Esta es una condición rara que puede causar daño a los vasos sanguíneos pequeños en todo el cuerpo.



Diagnóstico



- No existe una sola prueba que pueda diagnosticar APS.
- Los médicos generalmente hacen un diagnóstico basado en los síntomas, el historial médico y el examen físico del paciente.
- Los análisis de sangre se pueden usar para buscar anticuerpos asociados con APS.

Tratamiento.

- Hacer ejercicio regularmente:
- El ejercicio puede ayudar a mejorar la circulación y reducir el riesgo de coágulos de sangre.
- Comer una dieta saludable:
- Una dieta saludable puede ayudar a mantener bajo control la presión arterial y los niveles de colesterol, lo que también puede reducir el riesgo de coágulos sanguíneos.



Conclusión.

PARA CONCLUIR ES MUY IMPORTANTE
CONOCER Y APRENDER DE ESTAS
PATOLOGÍAS YA QUE EN ALGÚN MOMENTO DE
NUESTRAS VIDAS, ESTOS TIPOS DE
PATOLOGÍAS ALGÚN DÍA NOS TOCARÁ PARA
DIAGNÓSTICAR Y BRINDAR UN TRATAMIENTO
ADECUADO, CORRECTO CON EL MEJOR
MANEJO POSIBLE.

Bibliografía.

ROZMAN, C., & BORSTNAR, C. R. (2004). MEDICINA
INTERNA FARRERAS-ROZMAN (19 EDICION ED., VOL. 1,
ELSEVIER