



ESCUELA DE
MEDICINA
UDS

NOMBRE: OLIVER FAUSTINO PAREDES MORATAYA

DOCENTE: Dr. GUILLERMO DEL SOLAR VILLAR

MATERIA: FISIOPATOLOGIA III

SEMESTRE: 4

GRUPO: "A"

TURNO: MATUTINO

CARRERA: MEDICINA HUMANA

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

INTRODUCCION

La esclerosis sistémica (SSc) es una enfermedad autoinmune crónica que hace que el sistema inmunitario del cuerpo ataque el tejido sano. Esto puede provocar cicatrices en la piel y otros órganos, incluidas las articulaciones.

Las artropatías degenerativas son un grupo de condiciones que causan la ruptura del cartílago en las articulaciones. Esto puede provocar dolor, rigidez e hinchazón en las articulaciones afectadas.

Tanto la esclerosis sistémica como las artropatías degenerativas pueden causar dolor, rigidez e hinchazón en las articulaciones. Sin embargo, hay algunas diferencias clave entre las dos condiciones.

La esclerosis sistémica es una enfermedad sistémica, lo que significa que afecta a todo el cuerpo. Las artropatías degenerativas, por otro lado, se localizan en las articulaciones.

La esclerosis sistémica también puede causar otros síntomas, como el fenómeno de Raynaud, piel seca y dificultad para tragar. Las artropatías degenerativas no suelen causar estos otros síntomas.

El tratamiento de la esclerosis sistémica y las artropatías degenerativas también difiere. No existe una cura para la esclerosis sistémica, pero existen tratamientos que pueden ayudar a controlar los síntomas. El tratamiento de las artropatías degenerativas generalmente se enfoca en aliviar el dolor y mejorar la función.

Si experimenta dolor, rigidez o hinchazón en las articulaciones, es importante que consulte a un médico para obtener un diagnóstico. El diagnóstico y tratamiento tempranos pueden ayudar a mejorar su calidad de vida.

ESCLEROSIS MULTIPLE

Oliver Faustino Paredes Morataya



1

LA ESCLEROSIS MULTIPLE (EM) ES UNA ENFERMEDAD INFLAMATORIA, DESMIELINIZANTE Y DEGENERATIVA DEL SNC.

2

LAS CELULAS CD4+ AUTORREACTIVAS, TH17 Y LA IL-17 FOMENTAN LA INFLAMACION EN LAS VAINAS DE MIELINA



3

LA BAJA EXPOSICION SOLAR PUEDE SER UNA CAUSA DE DESARROLLO DE EM la vitamina D parece actuar como la mediadora del efecto de luz solar

4

3 VECES MAS COMUN EN MUJERES QUE EN HOMBRES APARECE ENTRE LOS 20-40 AÑOS DE EDAD HLA DRB1*1501 representa el 11% de la heredabilidad de EM.



5

MANIFESTACIONES CLINICAS

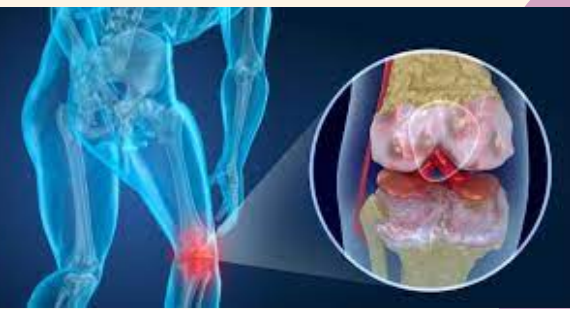
FATIGA
PROBLEMAS DE VISION
ALTERACIONES EN LA MOVILIDAD
PARESTESIA
MENOR VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO



ARTROPATIAS DEGENERATIVAS

Las artropatías degenerativas son un grupo de condiciones que causan la ruptura del cartílago en las articulaciones. Esto puede provocar dolor, rigidez e hinchazón en las articulaciones afectadas.

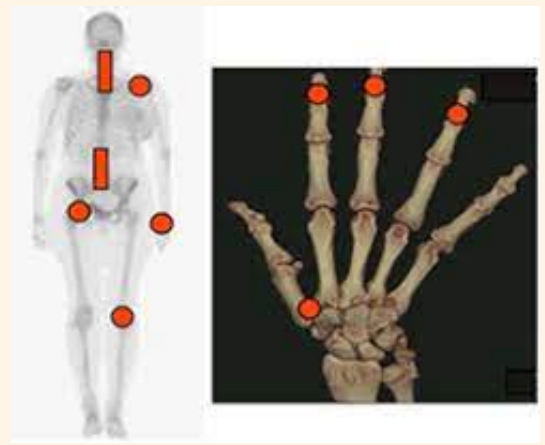
Tipos:



- * **Osteoartritis:** El tipo más común de artropatía degenerativa. Es causada por la descomposición gradual del cartílago en las articulaciones.
- * **Artritis reumatoide:** Una enfermedad autoinmune que causa inflamación y daño en las articulaciones.

* **Espondilitis anquilosante:** Una enfermedad inflamatoria crónica que afecta la columna vertebral y otras articulaciones.

* **Gota:** Un tipo de artritis causada por la acumulación de cristales de ácido úrico en las articulaciones.



Síntomas

- * **Dolor:** El síntoma más común de las artropatías degenerativas. El dolor puede ser de leve a intenso y suele empeorar con la actividad.
- * **Rigidez:** Las articulaciones pueden sentirse rígidas, especialmente por la mañana o después de períodos de inactividad.
- * **Hinchazón:** Las articulaciones afectadas pueden hincharse y enrojecerse.
- * **Rango de movimiento limitado:** Las articulaciones pueden volverse rígidas y difíciles de mover.



Diagnóstico:

El diagnóstico de las artropatías degenerativas se realiza en base a una combinación de factores, que incluyen el historial médico del paciente, el examen físico y las pruebas de imagen, como radiografías o resonancias magnéticas.



Tratamiento:

Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE):** Los AINE recetados, como el diclofenaco o el celecoxib, pueden ser más efectivos que los analgésicos de venta libre.

* **Corticosteroides:** Los corticosteroides, como la prednisona, pueden ayudar a reducir la inflamación. Sin embargo, solo deben usarse por períodos cortos de tiempo porque pueden tener efectos secundarios.



CONCLUSION

En conclusión, la esclerosis sistémica y las artropatías degenerativas son dos condiciones diferentes que pueden causar dolor, rigidez e hinchazón en las articulaciones. Sin embargo, hay algunas diferencias clave entre las dos condiciones.

La esclerosis sistémica es una enfermedad sistémica, lo que significa que afecta a todo el cuerpo. Las artropatías degenerativas, por otro lado, se localizan en las articulaciones.

La esclerosis sistémica también puede causar otros síntomas, como el fenómeno de Raynaud, piel seca y dificultad para tragar. Las artropatías degenerativas no suelen causar estos otros síntomas.

El tratamiento de la esclerosis sistémica y las artropatías degenerativas también difiere. No existe una cura para la esclerosis sistémica, pero existen tratamientos que pueden ayudar a controlar los síntomas. El tratamiento de las artropatías degenerativas generalmente se enfoca en aliviar el dolor y mejorar la función.

Si experimenta dolor, rigidez o hinchazón en las articulaciones, es importante que consulte a un médico para obtener un diagnóstico. El diagnóstico y tratamiento tempranos pueden ayudar a mejorar su calidad de vida.

UNANUE, LA, HERMOSA, MRG Y GARCÍA, J. (2010). ESCLERODERMIA (ESCLEROSIS SISTÉMICA). PIEL , 25 (5), 252-266. [HTTPS://DOI.ORG/10.1016/J.PIEL.2010.01.004](https://doi.org/10.1016/j.piel.2010.01.004)

ARTROPATÍA DEGENERATIVA (ARTROSIS) . (DAKOTA DEL NORTE). MÉDICO DE MCGRAW HILL. [HTTPS://ACCESSMEDICINA.MHMEDICAL.COM/CONTENT.ASPX?BOOKID=3002&IONID=255560073](https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=3002&ionid=255560073)