



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

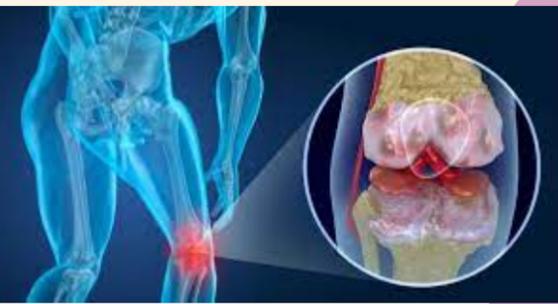
FATIGA  
PROBLEMAS DE VISION  
ALTERACIONES EN LA MOVILIDAD  
PARESTESIA  
MENOR VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO



# ARTROPATIAS DEGENERATIVAS

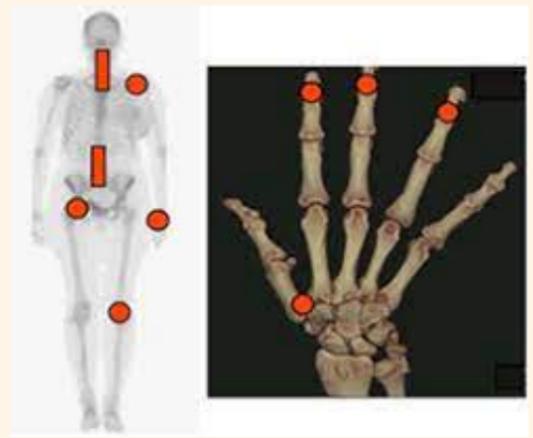
Las artropatías degenerativas son un grupo de condiciones que causan la ruptura del cartílago en las articulaciones. Esto puede provocar dolor, rigidez e hinchazón en las articulaciones afectadas.

## 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:

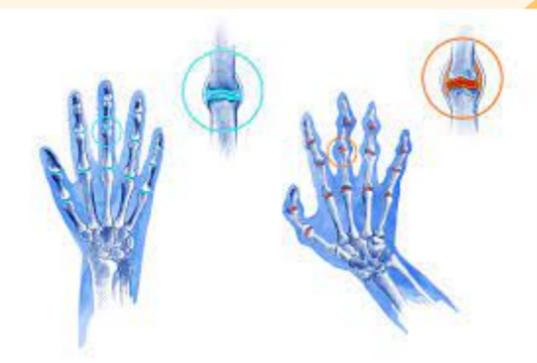
El diagnóstico de las artropatías degenerativas se realiza en base a una combinación de factores, que incluyen el historial médico del paciente, el examen físico y las pruebas de imagen, como radiografías o resonancias magnéticas.



## 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)**