



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**DR. GUILLERMO DEL SOLAR  
VILLAREAL**

**MATDELIN GAVEZ ARGUETA**

**FISIOPATOLOGÍA**

**ACTIVIDAD**

**4 SEMESTRE**

**LIC. MEDICINA HUMANA**

# **INTRODUCCIÓN.**

Hay una amplia variedad de enfermedades reumáticas inflamatorias, algunos principios generales brindan un marco de referencia para realizar un análisis sobre su fisiopatología. Uno de los más importantes es el cinético, que se centra sobre el inicio, propagación y brote de la inflamación, además, es útil para considerar tanto las enfermedades agudas como las crónicas. Comprender los estímulos y mecanismos responsables de estas fases en las diferentes enfermedades permite alcanzar una comprensión más profunda de estos fascinantes y complejos síndromes.

## ¿QUÉ ES?

- Enfermedades de las articulaciones que resultan del desgaste progresivo del cartilago articular.
- Principal causa de discapacidad y dolor crónico en adultos mayores.

## DIAGNÓSTICO

- **Historia clínica:** El médico recopilará información sobre los síntomas del paciente, la duración y la progresión de los mismos, así como antecedentes familiares de artropatías degenerativas u otros trastornos articulares.
- **Examen físico:** Se realizará un examen físico para evaluar la función y el estado de las articulaciones afectadas. Esto puede incluir movilidad articular, hinchazón, deformidades y sensibilidad.
- **Pruebas de imagen:** Se pueden solicitar radiografías, resonancias magnéticas (RM) o ecografías para visualizar las articulaciones y evaluar el grado de daño articular. Estas pruebas pueden mostrar cambios característicos de la degeneración, como el estrechamiento del espacio articular y la formación de osteofitos (crecimiento óseo anormal).
- **Evaluación de los síntomas:** El médico evaluará los síntomas del paciente, como dolor, rigidez, inflamación y limitación del movimiento. Estos síntomas suelen ser característicos de las artropatías degenerativas.

# ARTROPATIAS DEGENERATIVAS

## FACTORES DE RIESGO

- Edad avanzada.
- Obesidad.
- Historial familiar de artropatías degenerativas.
- Lesiones articulares previas.
- Actividad física intensa o de alto impacto.
- Ocupaciones que implican estrés repetitivo en las articulaciones.

## CAUSAS

- Desgaste natural del cartilago debido al envejecimiento.
- Sobrecarga articular por actividades físicas intensas o movimientos repetitivos.
- Lesiones articulares previas, como fracturas o luxaciones.
- Factores genéticos y predisposición familiar.
- Obesidad, que aumenta la carga sobre las articulaciones.
- Problemas estructurales o mal alineamiento de las articulaciones.

## TRATAMIENTO

- **Medicamentos:**
- **Analgésicos:** Ayudan a reducir el dolor, como el paracetamol.
- **Antiinflamatorios no esteroideos (AINE):** Reducen el dolor y la inflamación, como el ibuprofeno.
- **Medicamentos tópicos:** Cremas o geles analgésicos que se aplican directamente en la articulación afectada.
- **Terapia física:**
- **Ejercicios de fortalecimiento muscular:** Fortalecen los músculos alrededor de la articulación, lo que puede proporcionar mayor estabilidad y soporte.
- **Ejercicios de rango de movimiento:** Ayudan a mantener o mejorar la movilidad de las articulaciones afectadas.
- **Terapia con calor o frío:** Aplicación de compresas calientes o frías para aliviar el dolor y reducir la inflamación.

## ¿QUÉ ES?

- Es un proceso frecuente, de naturaleza no inflamatoria, que afecta predominantemente a mujeres entorno a los 50 años.
- Es una enfermedad crónica
- e caracteriza por dolor músculo-esquelético generalizado y sensibilidad aumentada en áreas específicas del cuerpo.

## CAUSAS

- Desconocidas, pero se cree que hay factores genéticos, ambientales y psicológicos involucrados.
- Puede ser desencadenada por un trauma físico o emocional.

# FIBROMIALGIA

## SÍNTOMAS

- Dolor generalizado
- Fatiga extrema
- Trastornos del sueño
- Rigidez muscular
- Problemas de concentración y memoria (fibroniebla)
- Ansiedad y depresión

## DIAGNÓSTICO

- Se basa en la evaluación de los síntomas y la exclusión de otras enfermedades
- Criterios diagnósticos: presencia de dolor generalizado durante al menos 3 meses y sensibilidad en al menos 11 de 18 puntos específicos del cuerpo (puntos sensibles).

## TRATAMIENTO

- Medicamentos para el manejo del dolor (analgésicos, antidepresivos, relajantes musculares)
- Terapia física y ejercicio suave
- Terapia cognitivo-conductual
- Terapias complementarias y alternativas (acupuntura, masajes, yoga)
- Mejora de la calidad del sueño y reducción del estrés
- No existe una cura, pero el tratamiento busca controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida.

## ¿QUÉ ES?

La vasculitis es una inflamación de los vasos sanguíneos. La inflamación puede engrosar las paredes de dichos vasos, lo que reduce el ancho del conducto interior de estos. Si se restringe el flujo sanguíneo, los órganos y los tejidos pueden dañarse.

## TIPOS DE AMILOIDOSIS

### Amiloidosis Primaria

- Asociada con enfermedades del tejido linfoide
- Clonalidad de las células plasmáticas
- Acumulación de inmunoglobulinas en los tejidos
- Compromete principalmente los riñones, corazón, hígado y lengua

### Amiloidosis Secundaria

- Secundaria a enfermedades inflamatorias crónicas
- Producción sistémica de amiloide debido a una respuesta inmunitaria anormal
- Afecta principalmente los riñones, hígado, bazo y glándulas suprarrenales

### Amiloidosis Hereditaria

- Asociada con mutaciones genéticas hereditarias
- Diversos genes involucrados (p. ej., transtiretina, apolipoproteína A1)
- Compromete múltiples órganos, incluidos corazón, nervios periféricos y riñones

## DIAGNÓSTICO

- Historia clínica y examen físico:
- Pruebas de laboratorio: Se realizan análisis de sangre y orina para detectar la presencia de proteínas anormales y evaluar la función de los órganos afectados.
- Biopsia: Se obtiene una muestra de tejido afectado, como grasa abdominal, médula ósea, riñón o corazón.
- Imágenes diagnósticas:

## CAUSAS

- **Amiloidosis primaria (AL):** producida por células plasmáticas anormales que generan cantidades excesivas de inmunoglobulina ligera.
- **Amiloidosis secundaria (AA):** se desarrolla como resultado de una respuesta inflamatoria crónica debido a enfermedades crónicas o inflamatorias.
- **Amiloidosis hereditaria o familiar:** se transmite genéticamente debido a mutaciones en los genes relacionados con la producción de proteínas amiloides.
- **Amiloidosis asociada a la edad o senil:** la acumulación de amiloide aumenta con la edad.
- **Amiloidosis localizada:** la formación de amiloide se limita a un órgano o tejido específico.

# AMILOIDOSIS

## SÍNTOMAS

- Fatiga y debilidad intensas
- Falta de aire
- Entumecimiento, hormigueo o dolor en las manos o los pies
- Hinchazón de los tobillos y las piernas
- Diarrea, posiblemente con sangre, o estreñimiento
- Lengua agrandada que, en ocasiones, puede presentar ondulaciones en los bordes
- Cambios en la piel, como engrosamiento o moretones que aparecen con facilidad, y manchas purpúreas alrededor de los ojos

## TRATAMIENTO

- **Quimioterapia:** Se utiliza para reducir la producción de proteínas amiloides anormales en la amiloidosis primaria (AL) y en algunos casos de amiloidosis hereditaria.
- **Tratamiento de la enfermedad subyacente:** En la amiloidosis secundaria (AA), el enfoque principal es tratar la enfermedad crónica o inflamatoria subyacente que está causando la amiloidosis.
- **Medicamentos específicos:** En algunos casos de amiloidosis hereditaria, se pueden usar medicamentos específicos que estabilizan o reducen la producción de las proteínas amiloides asociadas con la enfermedad.
- **Control de síntomas:** Se usan medicamentos para controlar los síntomas específicos y mejorar la calidad de vida del paciente.

## ¿QUÉ ES?

- Es un grupo de enfermedades raras que implican endurecimiento y tirantez de la piel. También puede causar problemas en los vasos sanguíneos, los órganos internos y el tracto digestivo.
- Enfermedad crónica del tejido conectivo
- Endurecimiento y engrosamiento excesivo de los tejidos debido a la acumulación anormal de colágeno

## SÍNTOMAS

- Cambios en la piel
  - Engrosamiento y endurecimiento de la piel
  - Dedos, manos, cara, brazos
  - Decoloración de la piel
  - Úlceras cutáneas
  - Sensibilidad al frío
- Problemas con los órganos internos
  - Esófago
    - Dificultad para tragar
    - Reflujo ácido
  - Pulmones
    - Falta de aliento
    - Hipertensión pulmonar
  - Corazón
    - Arritmias cardíacas
  - Riñones
    - Problemas renales
  - Sistema digestivo
    - Trastornos digestivos

## DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de la esclerosis sistémica se realiza mediante la evaluación de los síntomas, el examen físico y pruebas médicas, como análisis de sangre, pruebas de imagen y pruebas de función pulmonar y cardíaca. Se requiere la evaluación de un médico especialista para obtener un diagnóstico preciso.

## CAUSAS

- La esclerodermia es el resultado de una sobreproducción y acumulación de colágeno en los tejidos corporales. El colágeno es un tipo de proteína fibrosa que forma los tejidos conectivos del cuerpo, incluida la piel.
- Los médicos no saben exactamente qué causa el comienzo de este proceso, pero el sistema inmunitario del cuerpo parece estar involucrado. Lo más probable es que la esclerodermia se deba a una combinación de factores, incluidos problemas del sistema inmunitario, genética y desencadenantes ambientales.
- Factores genéticos
- Factores ambientales

# ESCLEROSIS SISTÉMICA

## FACTORES DE RIESGO

- Género: Mayor incidencia en mujeres.
- Edad: Generalmente se diagnostica entre los 30 y 50 años.
- Antecedentes familiares: Predisposición genética.
- Otros factores: Exposición a ciertos productos químicos y enfermedades autoinmunes.

## TRATAMIENTO

- Control de síntomas
- Medicamentos
- Terapia física
- Mantenimiento de movilidad y función muscular
- Cambios en el estilo de vida
- Evitar exposición al frío y estrés
- Seguimiento médico regular
- Apoyo y cuidado
- Apoyo emocional
- Equipo médico especializado
- Atención y tratamiento adecuado

## ¿QUÉ ES?

La vasculitis es una inflamación de los vasos sanguíneos. La inflamación puede engrosar las paredes de dichos vasos, lo que reduce el ancho del conducto interior de estos. Si se restringe el flujo sanguíneo, los órganos y los tejidos pueden dañarse.

## FACTORES DE RIESGO

### Arteritis de células gigantes:

- Edad avanzada (afecta principalmente a personas mayores de 50 años)
- Sexo femenino (más común en mujeres)
- Origen étnico caucásico

### Arteritis de Takayasu:

- Edad joven (afecta principalmente a personas menores de 40 años)
- Origen étnico asiático, especialmente en el este de Asia

### Poliarteritis nodosa:

- Infecciones crónicas, como hepatitis B o hepatitis C
- Uso de ciertos medicamentos, como anticonceptivos orales o algunos antibióticos
- Historia de abuso de drogas intravenosas

### Enfermedad de Kawasaki:

- Edad temprana (afecta principalmente a niños menores de 5 años)
- Sexo masculino (los varones tienen un mayor riesgo)
- Origen étnico asiático

## SÍNTOMAS

- Fiebre
- Fatiga
- Dolor articular y muscular
- Lesiones cutáneas
- Problemas respiratorios
- Trastornos del sistema nervioso
- Problemas gastrointestinales
- Insuficiencia renal
- Pérdida de peso

## CAUSAS

La causa exacta de vasculitis no se comprende en su totalidad. Algunos tipos de vasculitis están relacionados con la composición genética de la persona. Los posibles desencadenantes de esta reacción del sistema inmunitario son los siguientes:

- Infecciones, como la hepatitis B y la hepatitis C
- Cánceres de la sangre
- Enfermedades del sistema inmunitario, como artritis reumatoide, lupus y esclerodermia
- Reacciones a ciertos medicamentos

# VASCULITIS

## DIAGNÓSTICO

- Historia clínica y examen físico
- Análisis de sangre (pruebas inflamatorias, anticuerpos)
- Biopsia de tejido afectado
- Pruebas de imagen (angiografía, tomografía computarizada, resonancia magnética)

## TRATAMIENTO

- **Corticosteroides:** Los corticosteroides, como la prednisona, se utilizan para reducir la inflamación y controlar los síntomas de la vasculitis. Se prescriben en dosis altas inicialmente y luego se reducen gradualmente.
- **Inmunosupresores:** Estos medicamentos se usan para suprimir el sistema inmunológico y reducir la respuesta inflamatoria. Algunos inmunosupresores comunes incluyen el metotrexato, la azatioprina y la ciclofosfamida.
- **Terapia biológica:** Se pueden utilizar medicamentos biológicos, como el rituximab, para bloquear ciertas células o proteínas responsables de la inflamación en la vasculitis.

# CONCLUSIÓN

Las enfermedades inflamatorias reumáticas forman un grupo de trastornos muy variables en su expresión fenotípica. No obstante, tienen en común la presencia de inflamación localizada, sistémica, o ambas, que provoca daños característicos en el tejido conjuntivo y órganos internos. Entre estas enfermedades, las características clínicas y patológicas específicas de cada trastorno reflejan los estímulos iniciadores y propagadores que determinan los tejidos específicos afectados y los mecanismos efectores inflamatorios que predominan.