



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

**Alumna: Evelin Samira
Andres Velazquez.**

**Licenciatura: Medicina
Humana.**

**Materia: Fisiopatología
III.**

Actividad: Infografía.

Tema: Enfermedades.

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 PROTEGEN 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.

Esclerosis sistémica.



Definición.



- Es un grupo de enfermedades raras que implican endurecimiento y tirantez de la piel.
- Puede causar problemas en los vasos sanguíneos, los órganos internos y el tracto digestivo.
- 2 tipos: Esclerosis sistémica limitada y esclerosis sistémica difusa.

Manifestaciones clínicas.

- Extensión cutánea.
- Fenómeno de Raynaud.
- Curso lento y rápido.
- Gastrointestinales.
- Pulmonares.
- Síndrome de CREST.



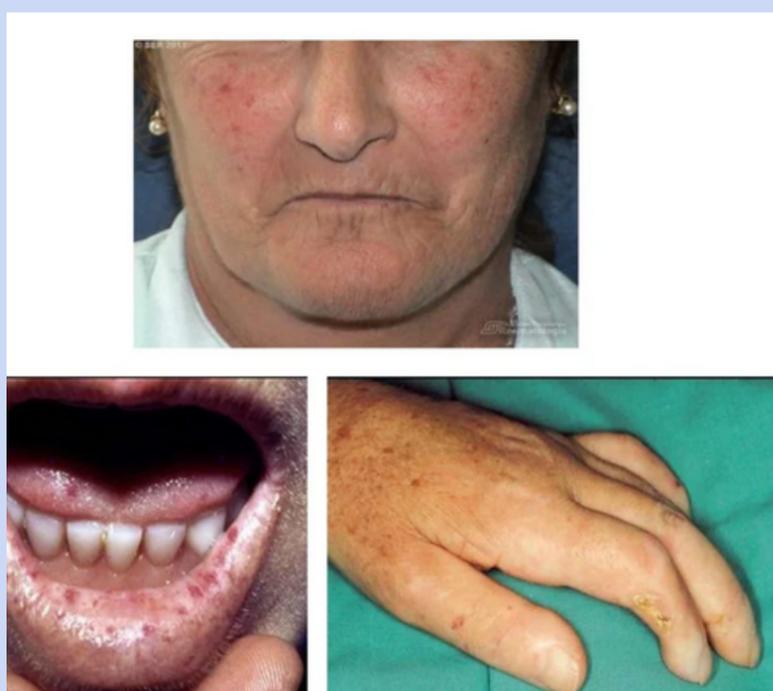
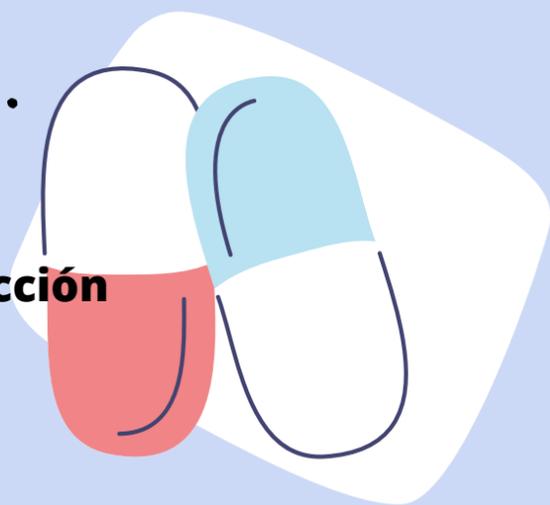
Diagnóstico.

- Auto-anticuerpos.
- Anti-centromómero y anti-topoisomerasa.
- Capilaroscopia ungueal.

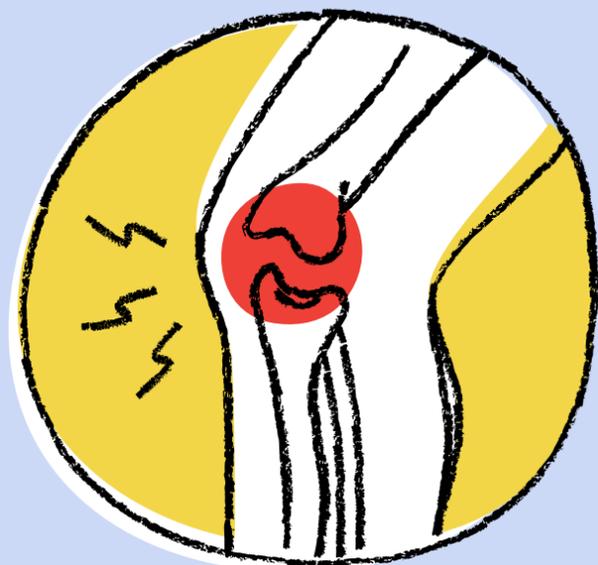


Tratamiento.

- No hay cura.
- Se busca aliviar síntomas y afección visceral.
- Crisis renal: IECA.
- Síndrome de Raynaud: Ca-antagonistas.
- Vasodilatadores: Bosetán, Sildenafil, PRostaglandinas.



Artropatías degenerativas.



Definición.



- Es la enfermedad degenerativa articular más frecuente y se caracteriza por la destrucción del cartílago que recubre las superficies óseas.

Manifestaciones clínicas.

- El síntoma fundamental es el dolor, de inicio insidioso, profundo y mal localizado.
- Dolor articular.
- Deformidad articular.
- Inflamación en las articulaciones.
- Rigidez.



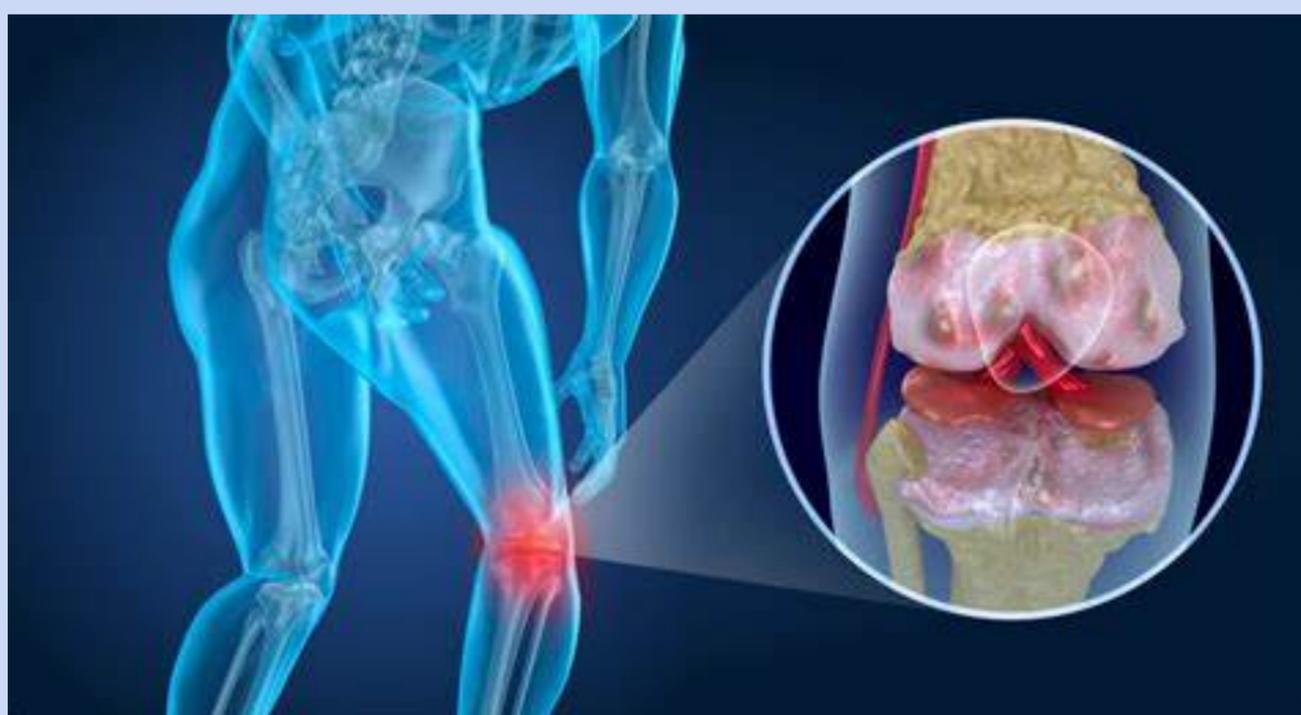
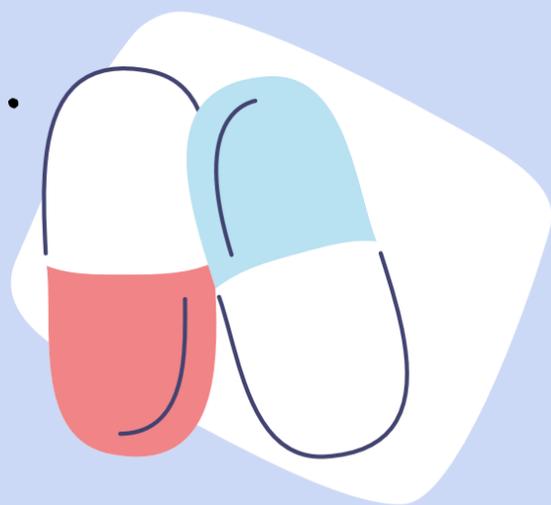
Diagnóstico.



- Test genético.
- Exploración física.
- La radiología.

Tratamiento.

- Tratamiento no farmacológico: la fisioterapia, el ejercicio aeróbico (natación, paseo).
- Tratamiento farmacológico: como primera opción, el paracetamol.
- Analgésicos como el tramadol o la codeína.



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 EDICIÓN ED., VOL. 1,
ELSEVIER