

**Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Medicina Humana
“Artritis reumatoide”**

Paola Montserrat García Aguilar

Alex Peña Xochitiotzi

Grado: 4° ; Grupo “B”

Profe: Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Inmunología

ARTRITIS REUMATOIDE

¿Que es?

Es una enfermedad inflamatoria, crónica autoinmune y sistémica que ataca la membrana sinovial, caracterizada por inflamación poliarticular y simétrica de pequeñas y grandes articulaciones



Etiología

Se considera que la artritis reumatoide es el resultado de la interacción de un antígeno desencadenante y una base genética predisponente.

La prevalencia de la AR comunicada en el mundo oscila entre el 0,3 y el 1,2%

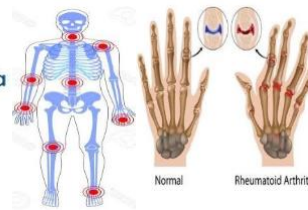
Breve descripción aquí de los datos estadísticos

En México se presenta en un rango que va del 0.5 al 1.5 por cada 100 000 habitantes



Cuadro clínico:

Astenia, anorexia, debilidad generalizada
Afectación poliarticular
Distribución simétrica
Dolor en la articulación afectada
Rigidez en períodos de inactividad



Diagnóstico

CLINIC

Compromiso de al menos 3
Afectación simétrica de
Rigidez matutina >30
SEROLOGICOS: FR+. VSG+.
Antipéptido Cíclico Citrulinado v
RADIOLOGICOS: subluxación
sinovitis v disminución del
articula



Artritis reumatoide

Destrucción autoinmunitaria de articulaciones

ETIOLOGÍA

La inflamación induce la formación de **pannus** (tejido de granulación proliferativo) que erosiona el cartilago y el hueso

Dolor, hinchazón y rigidez matutina que dura > 1 hora
Poliartritis simétrica

PRESENTACIÓN

Mejora con la actividad física
Sintomas sistémicos: fiebre, fatiga, pérdida de peso



Articulaciones afectadas

(UL): Reproducida con autorización de Elsayes KM, Oldham SA: Introduction to Diagnostic Radiology. New York, NY: McGraw Hill; 2014.
(R, LL): Reproducida con autorización de Imboden JB, Hellmann DB, Stone JH: Current Diagnosis & Treatment: Rheumatology, 3rd ed. New York, NY: McGraw Hill; 2013.

HALLAZGOS ARTICULARES



Afección cervical

Reproducida con autorización de Mitra R: Principles of Rehabilitation Medicine. New York, NY: McGraw Hill; 2019.



Deformidad en cuello de cisne

Reproducida con autorización de Imboden JB, Hellmann DB, Stone JH: Current Diagnosis & Treatment: Rheumatology, 3rd ed. New York, NY: McGraw Hill; 2013.



Desviación cubital (ulnar)

Reproducida con autorización de Mitra R: Principles of Rehabilitation Medicine. New York, NY: McGraw Hill; 2019.

Anticuerpos contra péptido citrulinado cíclico (especificidad más alta!)

ANÁLISIS DE LABORATORIO

Factor reumatoide

Fármacos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID, non-steroidal anti-inflammatory drugs)

TRATAMIENTO

Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (esto es, metotrexato)

Nódulo reumatoide



Reproducida con autorización de Imboden JB, Hellmann DB, Stone JH: Current Diagnosis & Treatment: Rheumatology, 3rd ed. New York, NY: McGraw Hill; 2013.

Pioderma gangrenoso



Reproducida con autorización de Usatine RP, Smith MA, Mayeaux EJ, Chumley HS: The Color Atlas and Synopsis of Family Medicine, 3rd ed. New York, NY: McGraw Hill; 2019. Fotografía contribuida por: Richard P. Usatine, MD.

COMPLICACIONES

Síndrome de Sjögren secundario
Síndrome de Felty



Pulmones
(p. ej., enfermedad pulmonar intersticial)



Ojos



Cardiaco

Bibliografía

Armas Rodríguez, Wendy Estefanía, Alarcón Medina, Gema Adriana, Ocampo Dávila, Fernando Daniel, Arteaga, Claudia Maritza, & Arteaga Paredes, Priscila Alexandra. (2019). Artritis reumatoide, diagnóstico, evolución y tratamiento. *Revista Cubana de Reumatología*, 21(3), e114. Epub 01 de diciembre de 2019.

Recuperado en 23 de junio de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181759962019000300013&lng=es&tlng=es.

Chauhan, K., Jandu, J. S., Brent, L. H., & Al-Dhahir, M. A. (2023). *Rheumatoid Arthritis*. StatPearls Publishing.

Artritis reumatoide. (s/f). McGraw Hill Medical. Recuperado el 24 de junio de 2023, de

<https://accessmedicina.mhmedical.com/updatescontent.aspx?gbosid=580579>