

SINUSITIS

Está presente cuando el tejido que recubre los senos paranasales se hinchan o inflaman. Ocorre como resultado de la reacción inflamatoria de una infección por virus, hongos o bacterias.

Los senos paranasales son espacios llenos de aire en el cráneo, están localizados por detrás de la frente, los huesos de la nariz, mejillas y ojos.

Los resfriados y las alergias pueden provocar la producción de demasiado moco o bloquear la abertura de los senos paranasales.

Tipos: La sinusitis aguda es cuando los síntomas están presentes por cuatro semanas o menos.

La sinusitis crónica se presentan cuando los síntomas persisten por 3 meses.

La sinusitis subaguda es cuando los síntomas aparecen entre 1 y 3 meses.

Síntomas: Mal aliento, fiebre, cefalea, tos, fatiga y sensación de mal estado general, congestión y secreción nasal.

Diagnóstico: TC, Pruebas de alergia, cultivo nasal (exudado nasal), citología nasal, pruebas de la función ciliar.

Tratamiento: Aumento de líquido, inmunoterapia, corticoesteróide nasal, aerosoles nasales.

RINITIS ALÉRGICA

Es el resultado de una reacción inflamatoria mediada por IgE, con grados variables de inflamación nasal. Es una respuesta de hipersensibilidad tipo 1 a un alérgeno inhalado. Los alérgenos son proteínas que pueden viajar vía aérea por medio de partículas, lo que incluye heces fecales de ácaros de polvo, epitelio de animales y partículas de cucarachas.

Aproximadamente del 10 al 20% de la población mundial sufre rinitis alérgica, que es la causa más común de congestión nasal reversible. La incidencia real permanece subestimada ya que esto depende de un diagnóstico médico y no toma en cuenta aquellos pacientes que no han sido diagnosticados o se automedicaron.

Síntomas: Congestión nasal, rinorrea, Estornudos, Prurito, mucosidad.

Diagnóstico: El diagnóstico definitivo se establece cuando se continúa la presencia de IgE específica contra alérgenos. (por medio de pruebas cutáneas de punción o estudios de sangre).

Tratamiento: Esteroides nasales, antihistamínicos orales y nasales, antagonistas del receptor de leucotrienas, terapia combinada, inmunoterapia.

Artritis Reumatoide.

Es un trastorno inflamatorio crónico que puede afectar más que solo las articulaciones. En algunas ocasiones las afecciones pueden dañar distintos sistemas corporales, incluido la piel, los ojos, pulmones, Corazón y los vasos sanguíneos.

Es un trastorno autoinmunitario que ocurre cuando el Sistema inmunitario ataca por error a los tejidos del cuerpo.

La inflamación asociada a la artritis inflamatoria reumatoide es la que también puede dañar otras partes del cuerpo. Si bien los medicamentos nuevos han mejorado las opciones de tratamiento en gran medida, la artritis reumatoide grave aún puede causar discapacidades físicas.

Síntomas: Articulaciones sensibles, calientes e hinchadas.
Rigidez articular que generalmente empeora por las mañanas y después de la inactividad.
Cansancio, fiebre y pérdida de apetito

Diagnóstico: Prueba de hepatitis, anticuerpos antinucleares, Proteína C reactiva, análisis de líquidos.

Tratamiento: Ácido acetilsalicílico, antiinflamatorios no esteroideos (AINES),

Factores de riesgo: Sexo, edad, sobrepeso, tabaquismo, AHF,

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Enfermedad autoinmune, inflamatoria y sistémica, de etiología desconocida, en la que los anticuerpos e inmunocomplejos patogénicos ocasionan la destrucción de células y tejidos, observándose una exposición clínica en distintos órganos y sistemas como riñón, piel, mucosas, articulaciones, pulmón, cerebro, corazón y hematología.

Factores de riesgo: Genéticos, hormonales, ambientales, e higiénicos, inmunorreguladores.

Cuadro clínico: Hombres mayor posibilidad a presentar, Discapacidad, HTA, trombosis, manifestaciones renales.

Mujeres: Eritema malar, alopecia, artralgias, fotosensibilidad, úlceras orales.

Diagnóstico: Historia clínica y exploración física orientada, interpretación correcta de hallazgos serológicos e histopatológicos de las biopsias cutáneas.

Tratamiento:

Protección a la luz solar y fuente artificial de ultravioleta

Bloqueador solar, administrar vitamina D3, Esteroides tópicos de alta potencia, ropa oscura y uso de Sombrillas o gorros