



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Michell Guillen Soto

Nombre del tema: Artritis inflamatorias.

Parcial: 2.

Nombre de la Materia: fisiopatología II

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 5

Artritis inflamatorias

Introducción

Los trastornos inflamatorios articulares son una causa frecuente de deterioro funcional en los ancianos. La principal queja suele ser el dolor, y es importante buscar la presencia de signos inflamatorios articulares y su localización para hacer un adecuado diagnóstico diferencial.

Monoartritis

Se define como la presencia de síntomas y signos de inflamación localizados en una sola articulación.

Clasificación

Aguda: con evolución de menos de 6 meses.
Crónica: con evolución de más de 6 meses.

¿Qué es?

Es la inflamación de las articulaciones producida por la infección de tejidos sinoviales por bacterias piogénicas u otros microorganismos infecciosos.

Microorganismo más habitual

Staphylococcus aureus y bacterias Gram negativas

Artritis infecciosas

Clinica y diagnóstico

La manifestación inicial suele ser un cuadro febril agudo con monoartritis, la infección se diagnostica mediante análisis de líquido sinovial, una cifra de leucocitos mayor a 50.000/ul indica infección, así como también la glucosa en líquido sinovial inferior a la cifra sérica simultánea.

Tratamiento

Debe ser inmediato para evitar la destrucción del cartílago y el daño articular permanente. El tratamiento de elección será intravenoso con cloxacilina mas cefalosporina de tercera generación, hay que realizar aspiraciones repetidas del líquido articular.

Gota

Es una artritis recidivante, aguda o crónica, de las articulaciones periféricas, originada por el depósito de cristales de urato monosódico en y alrededor de las articulaciones y tendones, procedentes de los líquidos corporales hiperuricémicos supersaturados.

Clinica y diagnóstico

- Existe una mayor incidencia de mujeres entre los ancianos con gota.
- La artritis gotosa aguda puede acompañarse de leucocitosis sanguínea y aumento de la VSG.

Artritis inflamatorias

Gota

Tratamiento

Tratamiento del ataque agudo, uso de alopurinol.

PFOD

¿Qué es?

Es una artritis por microcristales asociada con la calcificación del cartílago hialino y del fibroso.

Clínica y diagnóstico

Las tres formas más frecuentes de presentación son: monopoliartritis aguda, artropatía crónica asociada a artrosis o como hallazgo accidental asintomático.

Tratamiento

El manejo en la fase aguda es similar a la gota en los pacientes que presentan dolor crónico: fisioterapia, analgésicos, colchicina a dosis bajas y AINEs

Artritis microcristalinas enfermedad por depósito de hidroxapatita

Clínica y diagnóstico

Pueden ser asintomáticos o no. La afectación del hombro es frecuente, y en ocasiones conducen a un proceso intraarticular muy destructivo que perjudica el hombro y la rodilla.

Tratamiento

Es insatisfactorio, basado en analgésico, AINEs, corticoides tópicos y fisioterapia.

Poliartritis

¿Qué es?

Se define como la presencia de inflamación en cuatro o más articulaciones. Si el tiempo de evolución es de 4 a 6 semanas, se habla de poliartritis aguda y si es mayor poliartritis crónica.

Patrones de aparición

Aditivo: cuando se afectan articulaciones nuevas en el tiempo y se suman a otras previamente inflamadas.

Migratorio: si remita la inflamación de forma completa en las articulaciones afectadas inicialmente y aparecen en otras nuevas.

Palindromico: con ataques repetidos

Artritis inflamatorias

Artritis reumatoide

¿Qué es?

Es una inflamación simétrica de las articulaciones periféricas, que da lugar a la destrucción progresiva de las estructuras articulares y periarticulares

Clínica y diagnóstico

Es una artritis seronegativa con escasa o ninguna tendencia a progresar a erosiones y manifestaciones extraarticulares. El comienzo de la enfermedad puede ser insidioso.

Tratamiento

AINEs: consiguen alivio sintomático y educen inflamación, pero no previenen la progresión.
Corticoides: ayudan a mantener la movilidad y evitar la incapacidad a largo plazo.
Farmacos modificadores de la enfermedad: metotrexate, hidrocloroquina, sales de oro, azatioprina.

Síndrome RS3PE

¿Qué es?

Es un síndrome clínico heterogéneo, exclusivo de personas de edad avanzada, caracterizado por poliartritis seronegativa con marcado edema de manos.

Clínica

Se manifiesta habitualmente como una poliartritis aguda simétrica de manos, también puede presentarse en artritis de pies y tobillos.

Pronóstico

En general el pronóstico es excelente con remisión completa del cuadro, aunque las recurrencias no son raras.

Diagnóstico

Es fundamentalmente clínico

Tratamiento

Es típica la rápida respuesta a dosis bajas de corticoides, algunos autores añaden hidrocloroquina, duración del tratamiento es de 9 a 18 meses.

Lupus eritematoso sistémico

¿Qué es?

Trastorno inflamatorio crónico del tejido conjuntivo afecta a las mujeres en edad esteril.

Tratamiento

Aspirina, dosis bajas en AINEs, cloroquina, hidroxicloroquina.

Clínica y diagnóstico

Destacan las artritis artralgiás, la serositis, la neumonitis y el exantema clásico malar, los anticuerpos bicentenario se consideran diagnósticos y útiles para la monitorización de la actividad de la enfermedad.

Bibliografía

Antología. Universidad del sureste. Fisiopatología 2.

<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=c5c43951378ca77bJmltdHM9MTcwNzQzNjgwMCZpZ3VpZD0xMmNlMGUyNS0yNDgzLTU0ZDYtMjJjOC0xYzg0MjVmYTY1OGUmaW5zaWQ9NTlyMw&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=12ce0e25-2483-64d6-22c8>

