



# Mi Universidad

## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández,*

*Nombre del tema: Artritis inflamatorias*

*Parcial: 2do.. parcial*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología II*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to.cuatrimestre*

*Fecha y lugar de trabajo: 10/02/2024*

# ARTRITIS INFLAMATORIAS



# ARTRITIS INFLAMATORIAS

## Artritis reumatoide

### Tratamiento

#### AINES

consiguen alivio sintomático y reducen la inflamación, pero no previenen la progresión de la enfermedad ni consiguen la remisión de la AR.

#### Dosis

Deben utilizarse a dosis más altas para conseguir el efecto antiinflamatorio que para control de dolor, pero se debe comenzar a dosis más bajas en el anciano

#### CORTICOIDES

A dosis bajas tienen un papel incuestionable en el manejo de la AR; ayudan a mantener la movilidad y a evitar la incapacidad a largo plazo.

#### FARMACOS MODIFICADORES

- Metotrexate –
- hidrocloroquina,-
- sales de oro,-
- D-penicilamina,-
- azatioprina,-
- sulfasalazina –
- ciclosporina.

## Síndrome RS3PE

### Definición

O polisinovitis edematosa benigna del anciano, es un síndrome clínico heterogéneo, exclusivo de personas de edad avanzada

### Características

- poliartritis seronegativa con marcado edema de manos, de buen pronóstico,

### Incidencia

Afecta típicamente a ancianos (edad media: 70-79 años). Es más frecuente en varones (80%) de raza blanca

### Clínica

- Poliartritis aguda simétrica de manos
- Edema en el dorso de las manos (manos de guante de boxeador).
- Artritis de pies y tobillos

### Criterios diagnósticos

- Edad: > 65 años.-
- Factor reumatoide (-)-
- Polisinovitis simétrica afectando a muñecas, MCF, IFP, y vainas tosas de los extensores de las manos-
- Edema en «piel de naranja» con fóvea. Rigidez matutina-
- Rápida respuesta al tratamiento esteroideo-
- Exclusión de otras enfermedades

### Pronostico

El pronóstico es excelente, con remisión completa del cuadro, aunque las recurrencias no son raras (37%).

### Tratamiento

- Dosis bajas de corticoides (prednisona 15-20 mg/día)

Depende de las manifestaciones clínicas. En el caso de las artritis puede ser útil la aspirina o dosis bajas de AINES.

## Lupus erimatoso sistêmico (LES)

### ¿Qué es?

Trastorno inflamatorio crónico del tejido conjuntivo

### ¿A quien afecta?

Las mujeres en edad fértil,

A diferencia del LES idiopático, la incidencia y la prevalencia del LES inducido por fármacos son más elevadas en los ancianos, debido probablemente al mayor consumo de los fármacos causales.

### Clínica

- Artritis-artralgias
- Serositis
- Neumonitis
- Exantema clásico malar

### Diagnostico

- Hallazgos radiológicos
- Anticuerpos anti-DNA
- Anticuerpos antinucleares (AAN)
- Análisis de orina
- Recuentos sanguíneos

### TX

- Cloroquina
  - Hidroxicloroquina
- Estos pueden provocar toxicidad ocular.

# BIBLIOGRAFIA

- <https://www.calameo.com/books/006117694f1938ba6b347>