



**Mi Universidad**

*Nombre del alumno: Ana Belen Gómez Álvarez*

*Parcial: 2do parcial*

*Nombre de la materia: Fisiopatología*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería*

*Cuatrimestre: 5 "B"*

*Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, febrero de 2024*



**ARTRITIS INFLAMATORIAS**

**Artritis infecciosas**

¿Qué es?

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

El microorganismo más habitual tanto en los ancianos, como en los pacientes más jóvenes, es el Staphylococcus aureus.

Clínica y diagnóstico.

La manifestación inicial suele ser un cuadro febril agudo con monoartritis (o más raro, poliartritis).

La infección se diagnostica mediante análisis del líquido sinovial.

Tratamiento

Debe ser inmediato para evitar la destrucción del cartílago y el daño articular permanente.

El tratamiento antibiótico será inicialmente empírico; en la elección del antibiótico hay que considerar que el microorganismo más frecuente es el S. aureus.

**Gota**

¿Qué es?

Es una artritis recidivante, aguda o crónica, de las articulaciones periféricas, originada por el depósito de cristales de urato monosódico.

Esto alrededor de las articulaciones y tendones, procedentes de los líquidos corporales hiperuricémicos supersaturados.

Clínica y diagnóstico.

La artritis gotosa aguda puede acompañarse de leucocitosis sanguínea y aumento de la VSG. Un nivel sérico elevado de urato apoya el diagnóstico, pero no es específico ni sensible.

en los casos de artritis aguda monoarticular u oligoarticular debe hacerse un análisis del líquido sinovial.

Tratamiento

Respecto al alopurinol: se reservará para aquellos pacientes con 2-3 ataques con tofos o con evidencia radiográfica de daño articular.

La reducción de niveles de ácido úrico por debajo de 6 mg/dl eventualmente prevendrá nuevos episodios y resorción de tofos.

**Poliartritis**

Una poliartritis se define como la presencia de inflamación en cuatro o más articulaciones.

Si el tiempo de evolución es menor de 4 a 6 semanas, se habla de poliartritis aguda, y si es mayor, poliartritis crónica.

Las causas más frecuentes son: la artritis reumatoide, las artritis microcristalinas, las infecciosas y el lupus.

**Artritis reumatoide**

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

La artritis reumatoide (AR) disminuye su incidencia después de los 65 años.

Sin embargo, como es una enfermedad crónica, muchos pacientes llegan a ancianos, y su prevalencia aumenta en este grupo de población.

Existen tres grupos principales de fármacos para el tratamiento de la AR: AINEs, corticoides y fármacos modificadores de la enfermedad.

## ARTRITIS INFLAMATORIAS

