



SÚPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: ANGÉLICA MONTSERRAT MENDOZA SANTOS
NOMBRE DEL TEMA: ARTRITIS REUMATOIDE
PARCIAL: 2
NOMBRE DE LA MATERIA: BIOLOGÍA MOLECULAR
NOMBRE DEL PROFESOR: DR. FRANCISCO JAVIER LÓPEZ HERNÁNDEZ
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA
CUATRIMESTRE: 8

ARTRITIS REUMATOIDE



¿QUÉ ES?

Es una enfermedad inflamatoria, crónica, autoinmune y sistémica de etiología desconocida. Su principal órgano blanco es la membrana sinovial

ETIOLOGÍA

La causa es desconocida. Se considera que es el resultado de la interacción de un antígeno y una base genética predisponente



EPIDEMIOLOGÍA

Afecta con mayor frecuencia a las mujeres. La enfermedad puede iniciar casi a cualquier periodo de edad, el periodo de incidencia es entre los 20 y 40 años de edad.

FISIOPATOLOGÍA

Los cambios inflamatorios iniciales aparecen en la membrana sinovial, posiblemente tras la invasión por antígeno. La membrana sinovial es infiltrada por células de inflamación crónica, aumentando su grosor y área superficial.



RASGOS CLÍNICOS

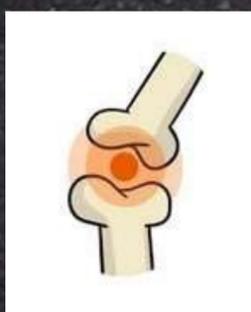
Inicio insidioso: Diferentes síntomas como anorexia y debilidad, dolor musculoesquelético.
Inicio intermitente: Presentan episodios de afección articular antes del desarrollo de la artritis.
Inicio agudo: Rápida instalación de la inflamación articular



CUADRO CLÍNICO

Rigidez matinal temprana en las articulaciones, que dura más de 1 hora
Dolor matinal y nocturno
La afección articular puede ser:
Monoarticular, oligoarticular o poliarticular
Tumefacción de las articulaciones de las manos

Limitación del movimiento
Flogosis articular
Deformidades a nivel de las manos
A nivel de tobillo y pie afecta la movilidad



DIAGNÓSTICO

Criterios de New York
Exploración física
Examen radiológico
Análisis usg, pcr, factor reumatoide, anticuerpos anti ccp



TRATAMIENTO

AINES y corticoides para evitar el dolor y la inflamación
Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad: Retrasan el avance de la enfermedad y evitan que las articulaciones sufran daño permanente como; Metotrexato, leflunomida, hidroxicloroquina, sulfasalazina

Agentes biológicos los principales fármacos de este grupo actúan bloqueando sustancias que intervienen en los procesos inflamatorios



TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Crioterapia
Calor
Ejercicios
Hidroterapia



BIBLIOGRAFÍA

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statistics/guiasclinicas/195GER.pdf>