



Universidad del sureste
Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana
Resúmenes

Dr: Ismael Lara vega

Maggie Yahaira López Jimenez

PASIÓN POR EDUCAR

Tercer semestre
Grupo “A”

Fisiopatología

"VASCULITIS"

La poliarteritis nodosa es una vasculitis inflamatoria necrosante, focal y segmentaria que afecta vasos de mediano y pequeño calibre, sin involucro de arteriola capilares y venas.

Es una enfermedad poco frecuente en el mundo se ha reportado una incidencia anual 2.4 millones.

Descripción

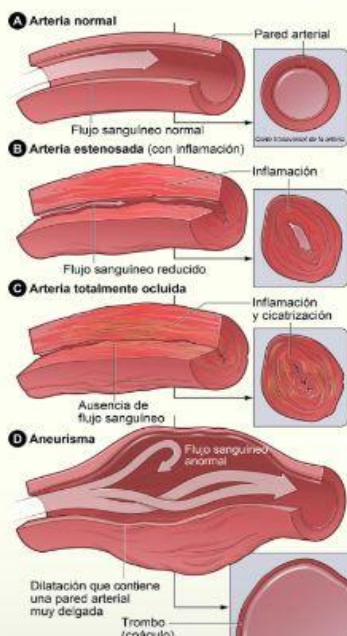
La vasculitis es una inflamación de los vasos sanguíneos que da lugar a daño del mismo. lo que puede dar lugar a complicaciones como la isquemia tisular por el estrechamiento de la luz o a fenómenos tromboembólicos por el consumo de plaquetas durante la reparación de los vasos.

La vasculitis se refiere clásicamente a las arterias y no a las venas. La vasculitis puede ser primaria o secundaria. La primaria es una enfermedad propia y secundaria a un proceso enfermedad o cáncer.

La vasculitis primaria se clasifican en función del tamaño de los vasos sanguíneos afectados vasculitis de grandes vasos, como las que afectan a la aorta y sus ramas principales vasculitis de vasos medianos como las que afectan a las ramas de los riñones y las vasculitis de vasos pequeños que afectan a la arteriolas y los capilares.

Inflamación y daño vascular

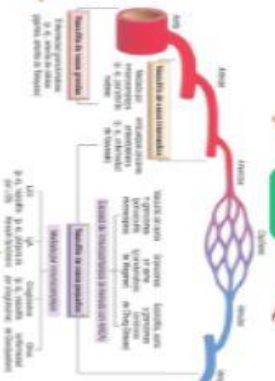
se caracteriza por la inflamación de los vasos sanguíneos que puede involucrar desde las arteriolas y capilares hasta las arterias y las venas grandes



Vasculitis

Inflamación de las paredes vasculares

Clasificación



Afección de mucosa, pulmones, riñón, corazón, tubo digestivo, riñones y músculo

Clinica: Hemorragias, fiebre, presencia de dolor y hemorragias intrínsecas. Dolor y debilidad muscular. Púrpura.

Patogénesis: Vasculitis por hipersensibilidad

Granulomatosis necrotizante (90% de los pacientes) y capilaritis pulmonar

Vasculitis necrotizante clásicamente asociada a asma, rinitis alérgica.

Características: infiltrado pulmonar, hipertensión pulmonar y glomerulonefritis necrosantes extrarrenales

Clinica: Afección sistémica. Púrpura palpable. Hemorragia digestiva y enfermedad renal (Glomerulonefritis focal). Afección maxilar (60%).

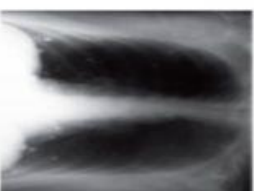


Imagen: Infiltrados pulmonares

Vasculitis necrotizante: vasos pequeños o medianos (pulmones)

Granulomas necrosantes agudos: las vías respiratorias altas

Tiroides, úterus, esófago de repetición, úterus, genitales, úterus

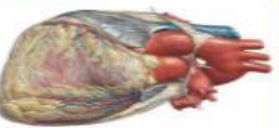


Granulomatosis necrotizante (leminial)

Clinica: Neumonitis persistente con infiltrados nodulares y cavitarios (95%). Sinusitis crónica (90%). Úlceras mucosas en nasofaringe (75%). Indicador de enfermedad renal (60%).



Ampollas en conjuntiva y boca. Eritema en manos y pies. Exantema disciforme. Hiperotrofia de los ganglios cervicales, tracheitis, MI y muerte súbita.

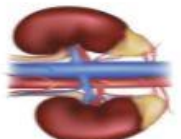


Características: Patología fibril, aguda, autoinmune de la lactancia y la infancia (60% a 4 años o menos), predilección por el corazón.

Inflamación necrosante (necrosis fibrinosa)

Asociación: 50% hepatitis B crónica y depósitos que contienen IgG4-Hisda en los vasos afectados (mediada por inmunocomplejos)

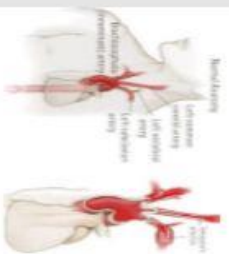
Dolor abdominal y heces sangrientas por lesiones vasculares digestivas



Predilección: Vaso renal y vascular pro pulmonar ANCA.

adultos jóvenes (+/-) también en pediátricos y geriátricos

Histología renal



Moléculas ocultas. Desplazamiento del pulso en las extremidades superiores

Clinica

Vasculitis granulomatosa

Patogénesis: Estenosis luminal importante de las ramas principales

Arteritis de Takayasu

Características: Comparte muchos rasgos con la arteritis de células gigantes. Arteritis de células gigantes: >50 años. Takayasu: <50 años

ENFERMEDAD OCLUSIVA.

La aterosclerosis es una causa importante de arteriopatía periférica o arteriopatía periférica y se observa con mayor frecuencia en los vasos de los miembros inferiores y en ocasiones se conoce como arteriosclerosis.

Etiología:

- Elevación de la concentración lipoproteínas
- Triada de HTA, DM, Hiperlipidemia
- Sedentarismo
- Vida estresante

Las personas con diabetes mellitus desarrollan enfermedades cardiovasculares más tempranas y con avances más rápidos.

Manifestación clínica

Estrechamiento de los vasos

* síntoma principal de la arteriopatía obstructiva crónica es la claudicación intermitente o dolor durante la marcha
Dolor en la pantorrilla
Dolor vago o entumecimiento

cambios atóxicos y adelgazamiento de la piel y todos subcutáneos



ENFERMEDAD OCCLUSIVA ARTERIAL

- La arteriosclerosis es la causa importante en enfermedades arterial mas importante de la arteria periférica y se encuentra más en los vasos de las extremidades. Los vasos mas pequeños también afectados son las arterias femorales superficiales y esta enfermedad avanza con la edad.

Diagnostico

Los métodos de diagnostico incluyen inspección de las extremidades en busca de signos de isquemia tales como atrofia cutánea, uñas de los pies frías, pérdida del vello y palidez, frialdad o dolor por docubio.

Tratamiento

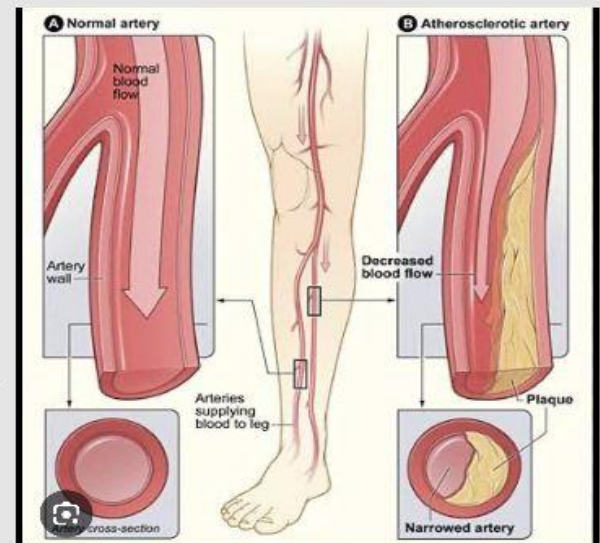
Los dos objetivos del tratamiento de las personas con Ap

- 1) Disminuir se considerable riesgo cardiovascular
- 2) Aliviar los síntomas deben referirse a las personas con Ap en busca de arteriosclerosis coronaria y cerebrovascular



Manifestaciones clínicas

- oclusión vascular
- ensanchamiento por lo menos del 50% de los vasos
- isquemia
- claudicación intermitente
- Dolor en pantorrillas



Manifestaciones clínicas

- Dolor vago
- entumecimiento
- cambios artrofilicos
- Abligazamiento del pie
- Disminución del tamaño

"ENFERMEDAD Y SÍNDROME DE RAYAUNT"

Handwritten signature

Que es?

Trastorno causado por el vaso espasmo intenso de las arterias y arteriolas en los dedos de las manos, menos frecuentes en los pies. y afecta principalmente en mujeres



Dos tipos!

① Enfermedad

- Leves
- No se conoce la causa exacta
- Condiciones de frío
- Estrés

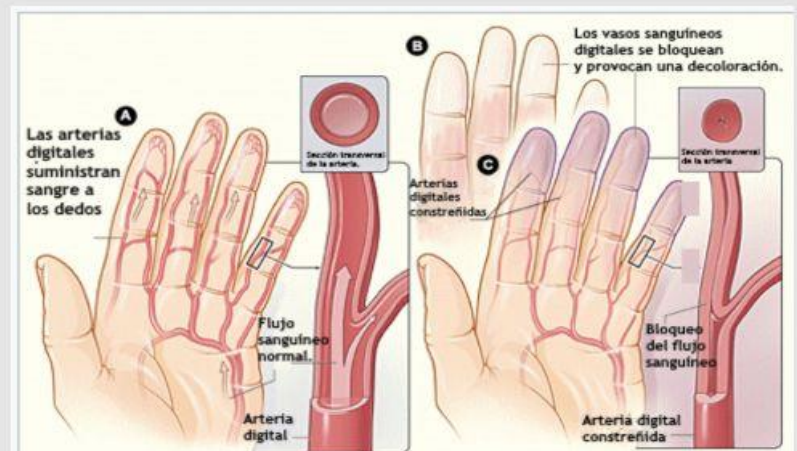
② Fenómenos

- Graves
- Es asociado a otra enfermedad auto inmune
- Aparece a los 40 años



Epidemiología

- Frecuente en mujer
- Antecedentes familiares
- Frecuente en países fríos
- Fumadores
- Personas que trabajan con herramientas que vibran



Manifestaciones clínicas

- Hemo morimiento
- Sensación posatill
- Hormigao

Manifestaciones clínicas

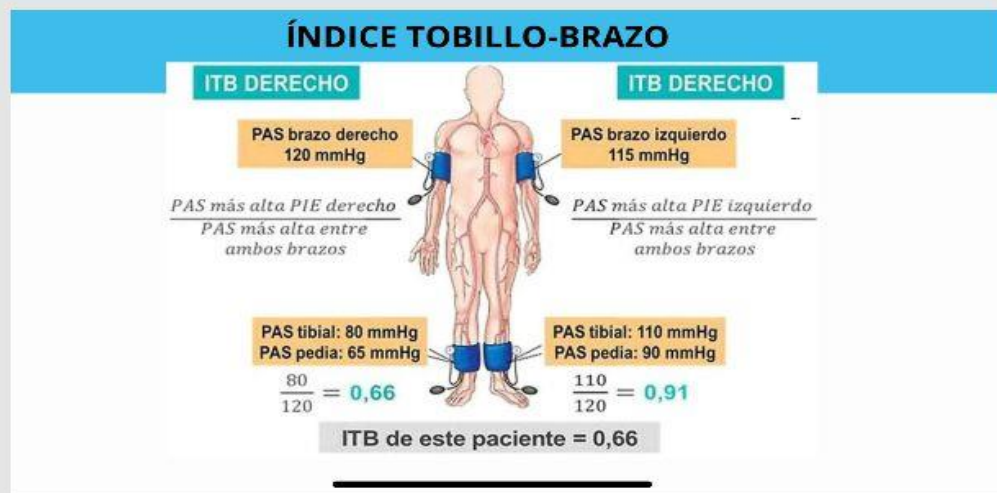
- Dolor isquémico
- Ulceras
- Gangrena

Necrosis T

- Dolor intenso con alteraciones cutáneas (por las noches)
- Molestia intensa durante la bipedestación

Diagnóstico

inspección de las extremidades
la palpación de los pulsos femoral, popliteo
tibial posterior y dorsal
estetoscopio, ecografía doppler



Objetivos:

- Disminuir considerablemente el riesgo cardiovascular
- Aliviar los síntomas

Recomendación

- Suspensión del hábito del tabaquismo
- Tratar los problemas de salud coexistentes
- Antiplaquetarios para disminuir la trombosis

Es la inflamación y la subsiguiente destrucción de las arterias de pequeñas y mediana calibre de las piernas y de los brazos.

Se Desarrolla

En personas fumadoras los síntomas se deben a la obstrucción del flujo en las extremidades

La tromboangitis es un tipo de arteriopatía periférica oclusiva que es poco común, que aparece por lo general en personas fumadoras con mayor frecuencia en hombres de 20 a 40 años

Es una enfermedad poco frecuente que tiene una amplia distribución mundial y una mayor prevalencia en la India

Afecta principalmente al sexo masculino en la mayoría de los casos en personas mayores

Síntomas

- Frialdad
- Entumecimiento
- Hinchazón o sensación de ardor
- Dolor

Estas sensaciones anormales comienzan en las puntas de los dedos de las manos o de los pies

Fisiopatología

- Inflamación de los vasos sanguíneos
- No se relaciona con el colesterol
- Afecta los vasos segmentados no de forma crónica

