# Tarea de Plataforma

*Andrea Alejandra Albores López*

*Parcial IV*

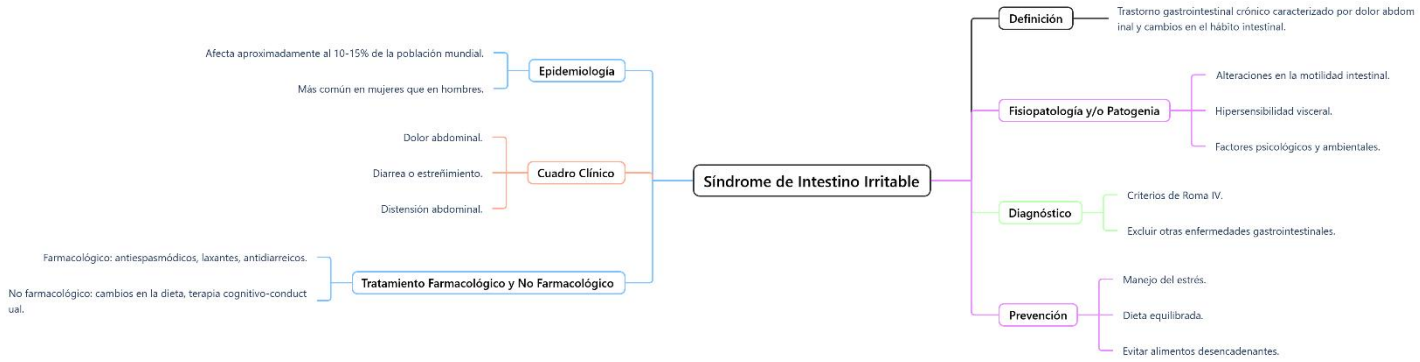
*Inmunología*

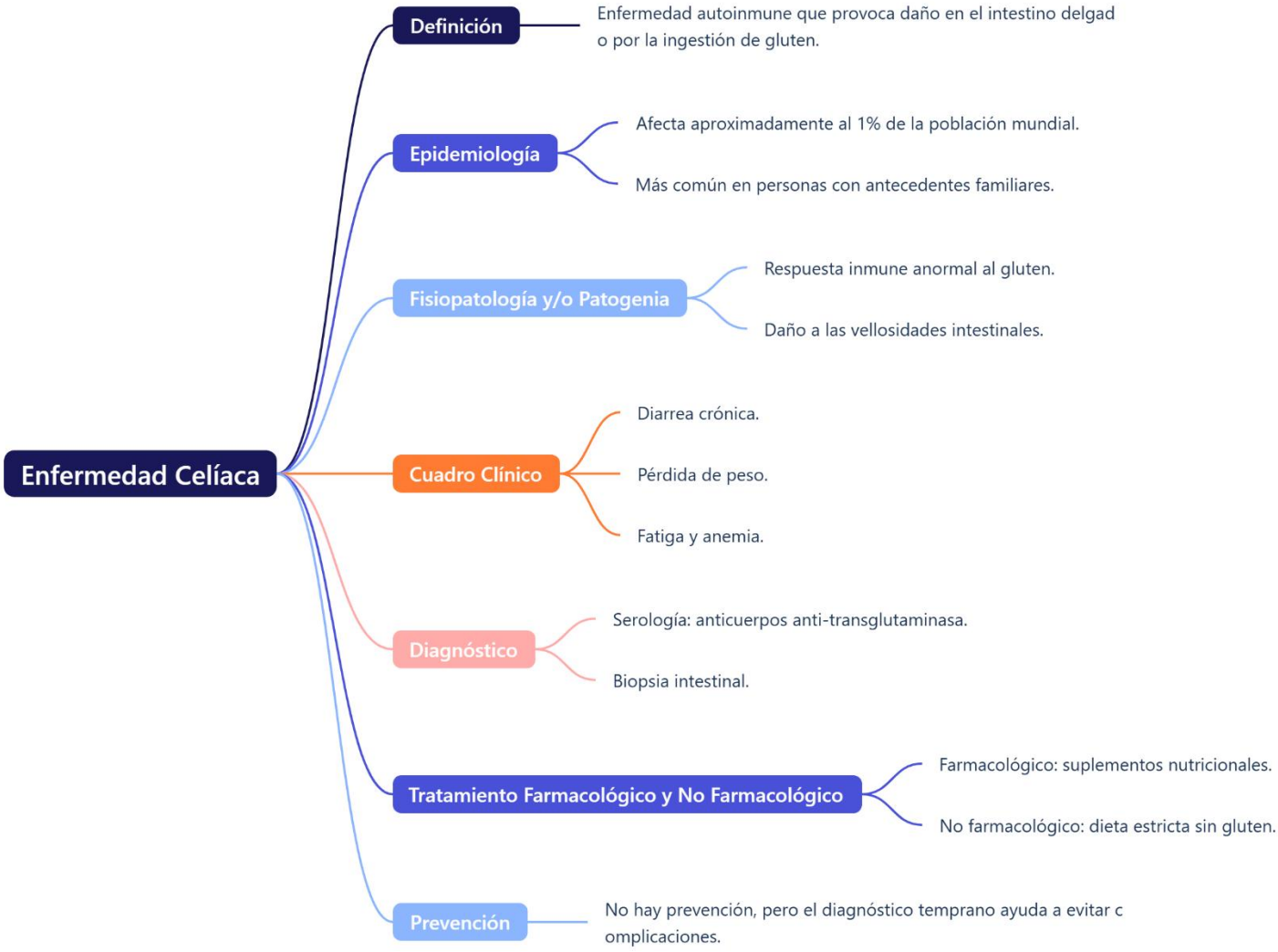
*Dr. Gerardo Cancino Gordillo*

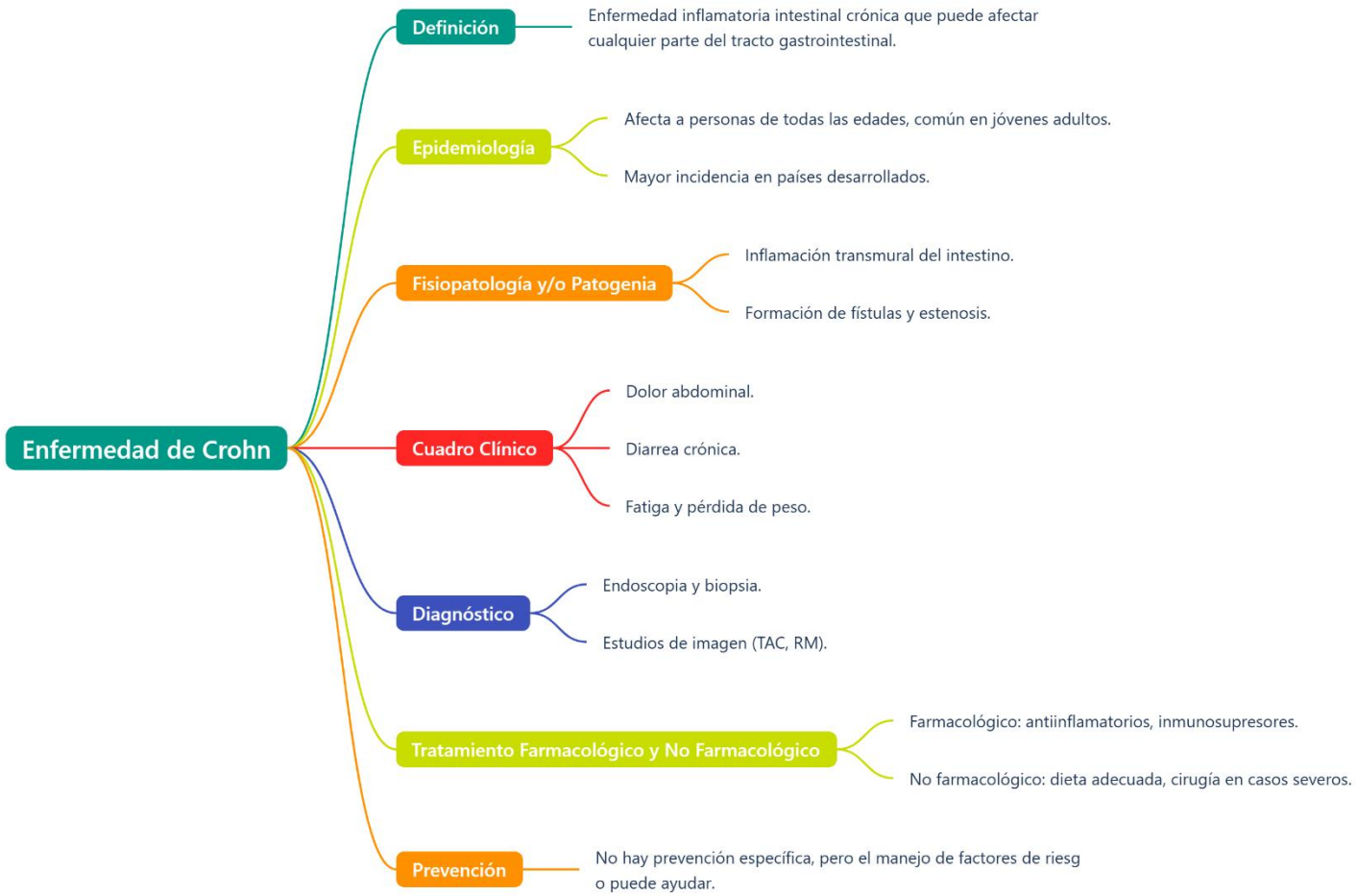
*Licenciatura en medicina humana*

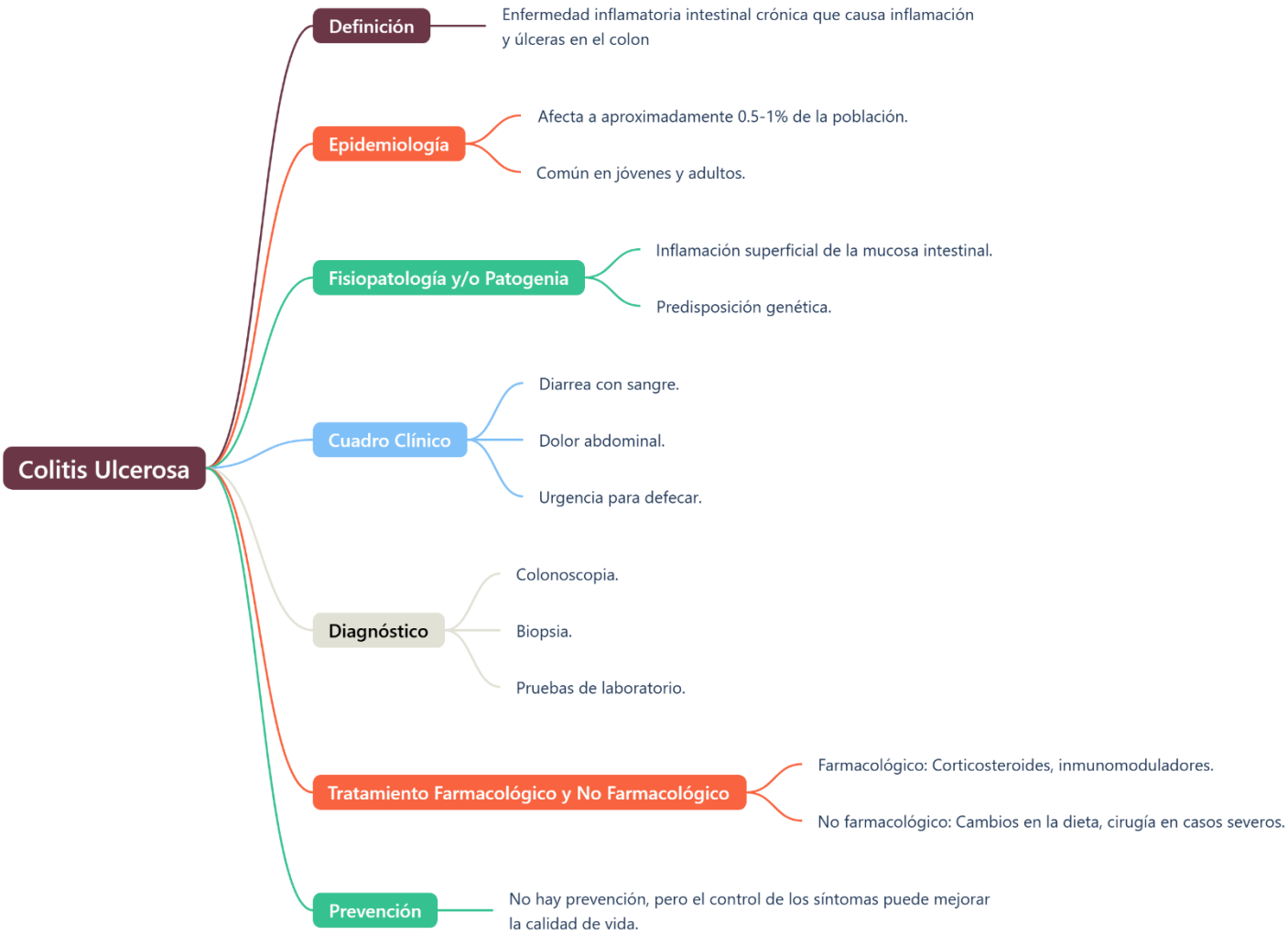
*Cuarto semestre grupo "C"*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de julio de 2025*


Síndrome de Intestino Irritable
Epidemiología
Afecta aproximadamente al 10-15% de la población mundial.
Más común en mujeres que en hombres.
Cuadro Clínico
Dolor abdominal.
Diarrea o estreñimiento.
Distensión abdominal.
Tratamiento Farmacológico y No Farmacológico
Farmacológico: antiespasmódicos, laxantes, antidiarreicos.
No farmacológico: cambios en la dieta, terapia cognitivo-conductual.
Definición
Trastorno gastrointestinal crónico caracterizado por dolor abdominal y cambios en el hábito intestinal.
Fisiopatología y/o Patogenia
Alteraciones en la motilidad intestinal.
Hipersensibilidad visceral.
Factores psicológicos y ambientales.
Diagnóstico
Criterios de Roma IV.
Excluir otras enfermedades gastrointestinales.
Prevención
Manejo del estrés.
Dieta equilibrada.
Evitar alimentos desencadenantes.


Enfermedad Celíaca
Definición
Enfermedad autoinmune que provoca daño en el intestino delgad
o por la ingestión de gluten.
Epidemiología
Afecta aproximadamente al 1% de la población mundial.
Más común en personas con antecedentes familiares.
Fisiopatología y/o Patogenia
Respuesta inmune anormal al gluten.
Daño a las vellosidades intestinales.
Cuadro Clínico
Diarrea crónica.
Pérdida de peso.
Fatiga y anemia.
Diagnóstico
Serología: anticuerpos anti-transglutaminasa.
Biopsia intestinal.
Tratamiento Farmacológico y No Farmacológico
Farmacológico: suplementos nutricionales.
No farmacológico: dieta estricta sin gluten.
Prevención
No hay prevención, pero el diagnóstico temprano ayuda a evitar c
omplicaciones.


Enfermedad de Crohn
Definición
Enfermedad inflamatoria intestinal crónica que puede afectar cualquier parte del tracto gastrointestinal.
Epidemiología
Afecta a personas de todas las edades, común en jóvenes adultos.
Mayor incidencia en países desarrollados.
Fisiopatología y/o Patogenia
Inflamación transmural del intestino.
Formación de fístulas y estenosis.
Cuadro Clínico
Dolor abdominal.
Diarrea crónica.
Fatiga y pérdida de peso.
Diagnóstico
Endoscopia y biopsia.
Estudios de imagen (TAC, RM).
Tratamiento Farmacológico y No Farmacológico
Farmacológico: antiinflamatorios, inmunosupresores.
No farmacológico: dieta adecuada, cirugía en casos severos.
Prevención
No hay prevención específica, pero el manejo de factores de riesg
o puede ayudar.


Colitis Ulcerosa
Definición
Enfermedad inflamatoria intestinal crónica que causa inflamación y úlceras en el colon
Epidemiología
Afecta a aproximadamente 0.5-1% de la población.
Común en jóvenes y adultos.
Fisiopatología y/o Patogenia
Inflamación superficial de la mucosa intestinal.
Predisposición genética.
Cuadro Clínico
Diarrea con sangre.
Dolor abdominal.
Urgencia para defecar.
Diagnóstico
Colonoscopia.
Biopsia.
Pruebas de laboratorio.
Tratamiento Farmacológico y No Farmacológico
Farmacológico: Corticosteroides, inmunomoduladores.
No farmacológico: Cambios en la dieta, cirugía en casos severos.
Prevención
No hay prevención, pero el control de los síntomas puede mejorar la calidad de vida.

Apendicitis
Definición
Inflamación del apéndice, que puede llevar a una infección.
Epidemiología
Común en adolescentes y adultos jóvenes.
Incidencia de 7-8% en la población.
Fisiopatología y/o Patogenia
Obstrucción del lumen del apéndice.
Acumulación de moco e infección.
Cuadro Clínico
Dolor abdominal en el cuadrante inferior derecho.
Fiebre.
Náuseas.
Diagnóstico
Examen físico.
Ecografía.
Tomografía computarizada.
Tratamiento Farmacológico y No Farmacológico
Farmacológico: Antibióticos.
No farmacológico: Apendicectomía.
Prevención
No hay prevención conocida, pero una dieta rica en fibra puede ay udar a reducir el riesgo.