

Alumna:Valles Morales Olga Isabel
Asignatura:Fisiopatología
Universidad Del Sureste
Segundo Semestre De Medicina Humana
Unidad Cuatro
Docente:Dra.Axel Guadalupe Ceballos Salas
Fichas Bibliográficas



Artritis Reumatoide

Definición: La AR es una enfermedad inflamatoria sistémica. La patogenia de la AR puede considerarse como una respuesta inmunitaria aberrante que conduce a la inflamación sinovial y la destrucción de la arquitectura articular.

Manifestaciones clínicas: Nódulos reumatoides subcutáneos, desviación cubital, malestar del cuello, lesiones oculares (queratitis, escleromembranas), anemia, nodulitis, poliartritis simétrica, esplenomegalia, VSG elevada.

Diagnóstico: Se basa en los datos del interrogatorio, la exploración física y los pruebas de laboratorio (autoanticuerpos contra el péptido citrulina-
do [anti-CCP], análisis del líquido sinovial).

Tratamiento: Reposo, ejercicios terapéuticos y medicamentos. Confinamiento: Los esteroides (AINE), FARMACOLÓGICOS antirreumáticos modificadores de la enfermedad incluyen metotrexato, hidroxicloroquina y sulfasalazina.

ASMA

Definición: Afección crónica de las vías respiratorias que causa episodios de obstrucción, hipersensibilidad bronquial, inflamación y en algunos casos remodelación de vías respiratorias.

La inflamación de las vías respiratorias son manifestados por la presencia de células inflamatorias y el daño al epitelio bronquial.

Signos y síntomas: Sensación de opresión torácica, incremento de la frecuencia respiratoria, tos, sibilancias.

Diagnóstico: Anamnesis, exploración física, estudios de la función pulmonar y resultados de laboratorio.

Tratamiento: Los β -adrenérgicos de acción (albuterol)
Los β -adrenérgicos de acción prolongada (salmeterol y formoterol).

EPCC

Definición: **O**strucción crónica y recurrente del flujo de aire en las vías respiratorias pulmonares.

La causa más habitual de EPCC es el tabaquismo.

Signos y síntomas: **P**roducción de esputo o disnea, fatiga, tos, intolerancia a los ejercicios.

D Diagnóstico: **I**nterrogatorio, exploración física, pruebas de función pulmonar, radiografía torácica y análisis de laboratorio.

Tratamiento: **A** nivel farmacológico los β -adrenérgicos, broncodilatadores. **T**erapias interdisciplinarias, orientación a sus familiares.

Enfermedad De Kawasaki

Definición: También conocida como síndrome de ganglio linfático mucocutáneo, es una alteración febril aguda de niños pequeños. Afecta piel, cerebro, ojos, articulaciones, hígado, ganglios linfáticos y corazón.

Se caracteriza por vasculitis e inflamación de los vasos sanguíneos) que comienza en los vasos pequeños (arteriolas, vénulas y capilares) y avanza a los arterias grandes (coronarias).

Signos y síntomas: Fiebre alta que alcanza los 40 °C o más, conjuntivitis, eritema (enrojecimiento e inflamación de manos y pies, descamación de la piel en las puntas de los dedos de manos y pies, exantema).

Diagnóstico: No hay una prueba diagnóstica específica, se basa en el cuadro clínico y acorde a los signos y síntomas.

Tratamiento: La gammaglobulina intravenosa (2 g/kg en infusión única) y el ácido acetilsalicílico.

Embolia Pulmonar

Definición: Obstrucción de las arterias pulmonares causada por sustancias transportadas en la sangre.

El embolismo puede consistir en un trombo, aire que se inyecta de modo accidental, grasa movilizada desde la médula ósea, líquido amniótico que entra a la circulación materna durante el parto.

Signos y síntomas: Dolor torácico, disnea, hemoquecencia respiratoria, infarto pulmonar causado por dolor pleurítico, hipoxemia moderada.

Diagnóstico: Medición de gases sanguíneos, estudio de trombosis venosa, prueba de dímero D, gammagrafía pulmonar, TC helicoidal torácica, radiografías.

Tratamiento: Administración de fármacos anticoagulantes (heparina y warfarina).

Bibliografía

- Fisiopatología 10ed.Porth