



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Rubí Yadelin Santiago Lanza

Nombre del trabajo: Síndrome de SJOGREN

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Guillermo del Solar Villarreal

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana

Semestre: 2. Grupo: A

Síndrome de

SJOGREN

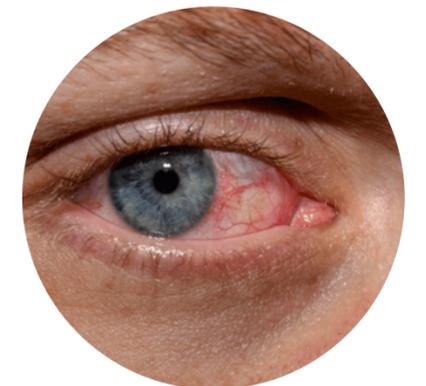


¿QUÉ ES?



Trastorno del sistema inmunológico caracterizado por la sequedad de los ojos y la boca.

La etiología del síndrome de Sjögren no se comprende bien. La presencia de células epiteliales de las glándulas salivales activadas que expresan moléculas del complejo mayor de histocompatibilidad (CMH).



FACTORES DE RIESGO

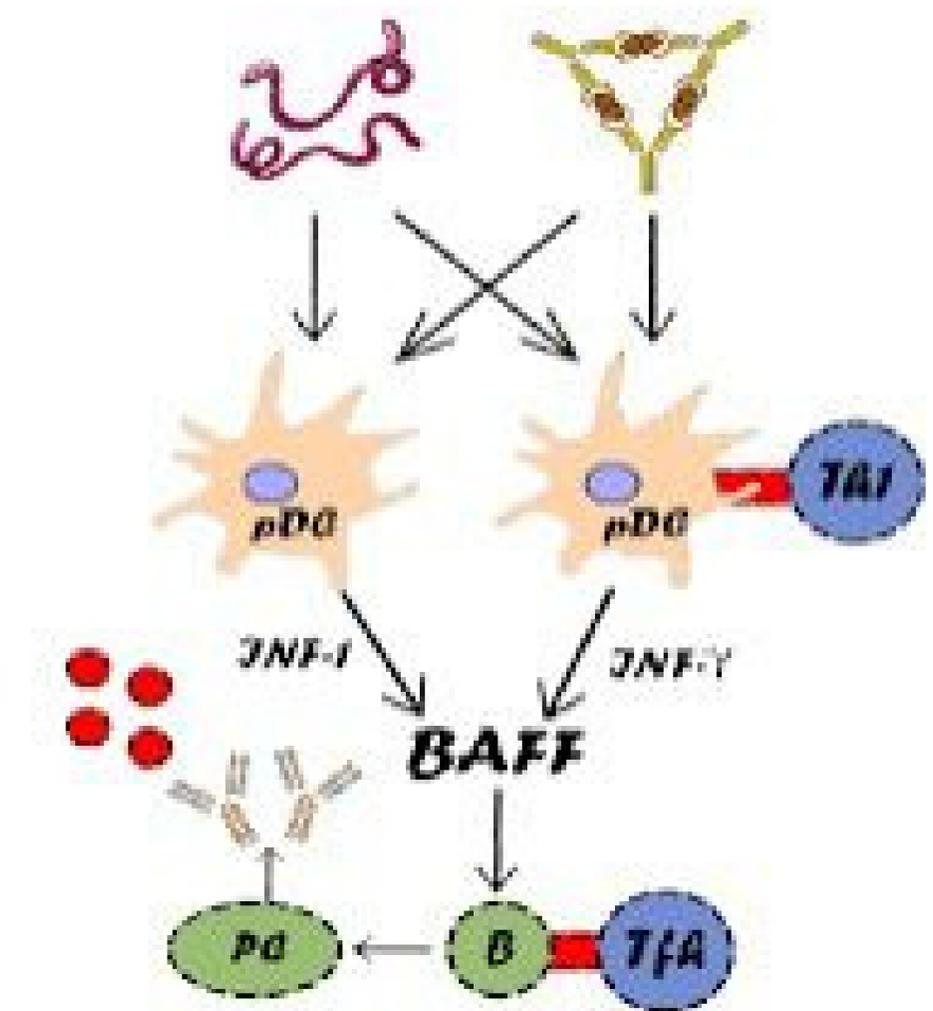
POR LO GENERAL, EL SÍNDROME DE SJÖGREN AFECTA A LAS PERSONAS QUE TIENEN UNO O MÁS FACTORES DE RIESGO CONOCIDOS, ENTRE ELLOS:



- Edad. El síndrome de Sjögren se diagnostica generalmente en personas mayores de 40 años.
- Sexo. Las mujeres son más propensas a padecer el síndrome de Sjögren.
- Enfermedad reumática. Es frecuente que las personas que padecen el síndrome de Sjögren también tengan una enfermedad reumática, como artritis reumatoide o lupus. Estas inversiones han sido fundamentales para mantener nuestra competitividad en un mercado dinámico y en constante evolución.

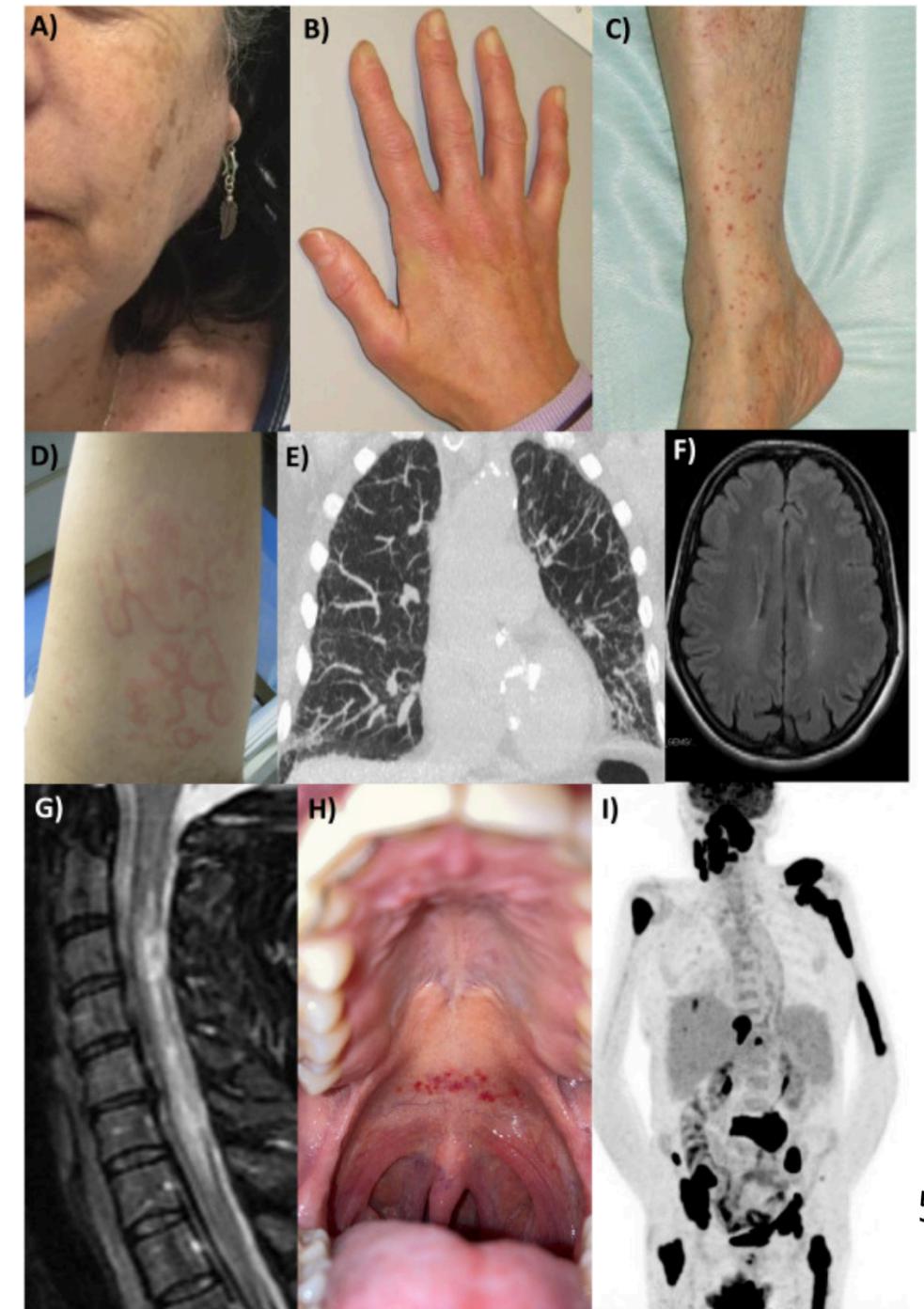
FISIOPATOLOGÍA

Las principales células infiltrantes en las glándulas exocrinas son los linfocitos T activados. Mientras que en las glándulas salivales menores del labio con mayor infiltración linfocítica predominan la población de linfocitos B. Otros subtipos celulares detectados en las glándulas salivales menores del labio de pacientes con síndrome de Sjögren incluyen células foliculares, mieloides y dendríticas plasmacitoides, así como macrófagos. Está demostrado que la activación del inflammasoma y los macrófagos positivos para interleucina (IL) 18 en la lesión de la glándula salival se relacionan con factores predictivos adversos para el desarrollo de linfoma.



AFECTACIÓN DE ÓRGANOS

- Musculoesquelético: artritis, inflamación muscular;
 - Respiratorio: Enfermedades pulmonares, incluida la fibrosis pulmonar;
 - Dificultad gastrointestinal: tragar, dificultad para digerir alimentos, pérdida de peso involuntaria;
 - Genitourinario: espasmos de la vejiga, trastornos renales;
 - Genitourinario: espasmos de la vejiga, trastornos renales;
 - Neurológico: Daño nervioso en el cerebro y el cuerpo, mareos, desequilibrio;
 - Mental: mala memoria, dificultad para procesar la información;
 - Neoplásico: Linfoma; y
- Otros trastornos autoinmunes como la artritis reumatoide o el lupus.



Etiologia

el sistema inmunitario ataca las glándulas que producen las lágrimas y la saliva. Esto resulta en una inflamación que daña las glándulas y limita su producción de los líquidos que suelen mantener húmedos los ojos y la boca. En algunos casos, el sistema inmunitario ataca otras partes del cuerpo y daña otros órganos y tejidos, lo cual provoca otros síntomas diferentes.

Signos y síntomas

***Ojos secos**

***Boca seca**

síndrome afecta otras partes

***Dolor articular y muscular**

***Piel seca**

***Sarpullido en piel de manos o pies**

***Entumecimiento u hormigueo en manos o pies**

***Sequedad vaginal**

***Tos seca que no desaparece**

***Fatiga que no mejora**

Estudios de diagnóstico

***Criterios clínicos**

***Pruebas oculares y de glándulas salivales**

***Autoanticuerpos**

***Biopsia de glándulas salivales**

***Sialograma**

***Centellografía de glándulas salivales**

Tratamiento

***Gotas para los ojos: ciclosporina**

***Medicamentos: pilocarpina (producción de saliva y
lágrima)**

***Antiinflamatorios**

***Hidroxicloroquina**

***Cirugía (sellar conductos lagrimales)**