



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**



**CARRERA:**

LABORATORIO CLINICO

**COMPONENTE PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A  
LA OBTENCION DEL TITULO DEL GRADO ACADEMICO DE:**

LICENCIADA EN LABORATORIO CLINICO

**TEMA:**

Nº 1

**TITULO DEL CASO CLINICO:**

ARTRITIS REUMATOIDEA EN MUJER DE 38 AÑOS

**AUTOR:**

TORRES TAPIA DAMARIS KATHERINE

**BABAHOYO – LOS RIOS – 2018**



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE LABORATORIO CLINICO  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

**DR. MARCELO VARGAS VELASCO MSC.  
DECANO  
O DELEGADO (A)**

**LIC. SANNY ROBLEDO GALEAS. MSC  
COORDINADOR DE LA CARRERA  
O DELEGADO (A)**

**Q.F. FATIMA MEDINA PINOARGOTE, MSC  
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE  
O DELEGADO (A)**

**LCDA. DALILA GOMEZ ALVARADO  
SECRETARIA GENERAL (E)**



## INDICE

<b>INTRODUCCION</b> .....	1
<b>I. MARCO TEORICO</b> .....	2
<b>1.1. Definición</b> .....	2
<b>1.1.1. Causas</b> .....	3
<b>1.1.2. Síntomas</b>	
<b>1.1.3. Otros síntomas</b> .....	4
<b>1.1.4. Pruebas y exámenes</b> .....	5
<b>1.1.4.1. Otros exámenes que se pueden hacer abarcan</b> .....	5
<b>1.1.5. Tratamiento</b> .....	5
<b>1.1.6. Nutrición</b> .....	6
<b>1.1.7. Posibles complicaciones</b> .....	6
<b>1.2. Justificación</b> .....	7
<b>1.3. Objetivos</b> .....	8
<b>1.3.1. Objetivo general</b> .....	8
<b>1.3.2. Objetivos específicos</b> .....	8
<b>1.4. Datos generales</b> .....	9
<b>II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO</b> .....	10
<b>2.3.1. Análisis del motivo de la emergencia</b> .....	10
<b>2.3.2. Historial clínico del paciente</b> .....	10
<b>2.3.3. Anamnesis (historia de la enfermedad actual)</b> .....	10
<b>2.3.4. Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema</b> .....	11
<b>2.3.5. Exploración clínica</b> .....	12
<b>2.3.5.1. Hallazgos clínicos</b> .....	12
<b>2.3.6. Exámenes realizados para diagnosticar la enfermedad</b> .....	12

2.3.7. Formulación del diagnóstico previo al análisis de datos.....	12
2.3.7.1. Diagnóstico definitivo.....	12
2.3.8. Conducta a seguir.....	13
2.3.8.1. Tratamiento.....	13
2.3.8.2. Profilaxis.....	13
2.3.8.3. Alimentos aconsejados.....	14
2.3.8.4. Hábitos de vida saludable.....	15
2.3.9. Indicación de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales.....	16
2.3.10. Observaciones.....	17
<b>III. CONCLUSIONES.....</b>	<b>18</b>
<b>IV. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>19</b>
<b>V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>20</b>
<b>VI. ANEXOS.....</b>	<b>21-22</b>

## INTRODUCCION

En el siguiente caso clínico presentado en este informe se evalúa a una paciente de 38 años que ingresa al hospital por emergencia con dolor en sus articulaciones desde hace 5 meses leve enrojecimiento e hinchazón de los dedos de las manos a nivel de metacarpo desde hace 2-3 meses e hinchazón cambiante que afectaron a rodillas y hombros (fenómeno de raynaud).

El fenómeno de Raynaud consiste en episodios de cambios de color en los dedos de las manos y los pies durante la exposición al frío o en respuesta a estrés emocional. En algunas personas también afecta las orejas, labios y nariz. (espanol.arthritis 2016).

Tomando como referencia los síntomas antes mencionados; podemos decir que se trata de una paciente con Artritis Reumatoidea.

La Artritis Reumatoidea es una enfermedad sistémica autoinmune que afecta sobre todo a las articulaciones pudiendo producir destrucción articular, alteración de la capacidad funcional y compromete la calidad de vida del paciente de manera considerable.

El presente trabajo busca evaluar la efectividad de una herramienta educativa como la simulación clínica, en la cual se combina la construcción de conocimiento teórico y la simulación clínica, para mejorar el enfoque diagnóstico y la remisión temprana de pacientes con Artritis Reumatoidea.

## I. MARCO TEORICO

El concepto de caso clínico, en este marco, puede aludir a la exposición detallada del estado de salud de un paciente. Se trata de la expresión particular de un fenómeno en el organismo de un individuo o de un conjunto de sujetos.

### 1.1. DEFINICIÓN

**La Artritis Reumatoidea es una enfermedad inflamatoria sistémica autoinmune, caracterizada por una inflamación persistente de las articulaciones, que típicamente afecta a las pequeñas articulaciones de manos y pies, produciendo su destrucción progresiva y generando distintos grados de deformidad e incapacidad funcional. Aunque el trastorno es de causa desconocida, la autoinmunidad juega un papel primordial en su origen, en su cronicidad y en la progresión de la enfermedad.**

**La enfermedad se asocia con la presencia de autoanticuerpos (particularmente el factor reumatoide y los anticuerpos antipéptidos cíclicos citrulinados).**

En ocasiones, se manifiesta también con manifestaciones extraarticulares, pudiendo afectar a diversos órganos y sistemas, como los ojos, pulmones, corazón, piel o vasos sanguíneos. La artritis reumatoide sin tratamiento, habitualmente sigue un curso progresivo, deformante e invalidante.

Sin embargo, aunque no existe propiamente una cura de la enfermedad, los tratamientos existentes en la actualidad logran controlar la enfermedad en la mayoría de los pacientes, consiguiéndose un buen control del dolor y la rigidez articular, frenando el daño estructural articular y la aparición de deformidades, evitando el deterioro funcional y mejorando la calidad de vida de los pacientes.

(Wikipedia-2017).

### **1.1.1. CAUSAS**

La causa de la Artritis Reumatoidea se desconoce. Se trata de una enfermedad autoinmunitaria. Esto significa que el sistema inmunitario del cuerpo ataca por error al tejido sano.

La mayoría de las veces, la Artritis Reumatoidea afecta las articulaciones en ambos lados del cuerpo por igual. Las muñecas, los dedos de las manos, las rodillas, los pies y los tobillos son los que resultan afectados con mayor frecuencia. (Enciclopedia médica 2017).

### **1.1.2. SINTOMAS**

La enfermedad a menudo comienza de manera lenta. Los síntomas iniciales pueden incluir dolor articular leve, rigidez y fatiga.

#### **Los síntomas articulares pueden incluir:**

- ✚ La rigidez matutina, que dura por más de 1 hora, es común. Las articulaciones pueden sentirse calientes, sensibles y rígidas cuando no se usan durante una hora.
- ✚ El dolor articular a menudo se siente en la misma articulación en ambos lados del cuerpo.
- ✚ Con el tiempo, las articulaciones pueden perder su rango de movimiento y volverse deformes. (Lario Bonifacio Álvarez-2003).



**Otros síntomas incluyen:**

- ✚ Dolor torácico al respirar (pleuresía)
- ✚ Resequedad en ojos y boca
- ✚ Ardor, prurito y secreción del ojo
- ✚ Nódulos bajo la piel (generalmente un signo de una enfermedad más grave)
- ✚ Entumecimiento, hormigueo o ardor en las manos y los pies
- ✚ Dificultades para dormir



### 1.1.3. PRUEBAS Y EXÁMENES

- ✚ **Factor reumatoide.-** se denomina al análisis de sangre específico que mide la cantidad del anticuerpo del factor reumatoideo en la sangre.
- ✚ **Anticuerpos antipéptidos cíclicos citrulinados (anti-PCC).-** son una clase de autoanticuerpos dirigidos contra una o más proteínas del propio individuo. Estos autoanticuerpos son frecuentemente detectados en la sangre de pacientes con artritis reumatoide.

#### 1.1.3.1. Otros exámenes que se pueden hacer abarcan:

- ✚ Conteo sanguíneo completo
- ✚ **Proteína C reactiva.-** es producida por el hígado. El nivel de Proteína C Reactiva se eleva cuando hay inflamación en todo el cuerpo. Esta es una de un grupo de proteínas llamadas "reaccionantes de fase aguda" que aumentan en respuesta a la inflamación. (Wikipedia-2017).
- ✚ Radiografías de las articulaciones
- ✚ Ecografía de las articulaciones

### 1.1.4. TRATAMIENTO

En la mayoría de los casos, la Artritis Reumatoidea requiere tratamiento por largo tiempo. El tratamiento incluye medicinas, fisioterapia, ejercicio, educación y posiblemente cirugía. El tratamiento agresivo y oportuno para este tipo de artritis con nuevas categorías de fármacos puede ser muy útil para frenar la destrucción de la articulación y prevenir deformidades.

### 1.1.5. NUTRICIÓN

Algunas personas con Artritis Reumatoidea pueden tener intolerancia o alergias a determinados alimentos. Se recomienda una dieta nutritiva y equilibrada. Puede ayudar el hecho de consumir alimentos ricos en aceites de pescado (ácidos grasos omega-3). Es necesario suspender el tabaquismo. El consumo excesivo de alcohol también debe evitarse.

### 1.1.6. POSIBLES COMPLICACIONES

La artritis Reumatoidea puede afectar a casi cualquier parte del cuerpo. Las complicaciones pueden incluir:

- ✚ Daño al tejido pulmonar (pulmón Reumatoidea)
- ✚ Aumento del riesgo de arterioesclerosis
- ✚ Lesión en la columna cuando los huesos del cuello resultan dañados
- ✚ Inflamación de los vasos sanguíneos (vasculitis Reumatoidea), la cual puede llevar a que se presenten problemas en la piel, los nervios, el corazón y el cerebro.
- ✚ Hinchazón e inflamación del revestimiento externo del corazón (pericarditis) y del músculo cardíaco (miocarditis), lo cual puede llevar al desarrollo de insuficiencia cardíaca congestiva.

Sin embargo, estas complicaciones generalmente pueden evitarse con el tratamiento adecuado. (enciclopedia-artritis Reumatoidea)

## **1.2. JUSTIFICACION**

La investigación tiene como objetivo desarrollar el caso clínico del porque el paciente asiste por emergencia presentando sintomatologías de dolor en sus articulaciones, leve enrojecimiento e hinchazón en los dedos de las manos e hinchazón cambiante que afectaron a las rodillas y hombros, para lo cual se necesita una valoración del caso profundizando con el fin de poder obtener el tratamiento adecuado a su caso clínico.

Los resultados obtenidos en este proyecto tendrán utilidad para los médicos y en general para el personal de la salud debido a que serán de gran ayuda para el diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la enfermedad, cuya finalidad es el de mejorar la calidad de vida de los pacientes. Además esta investigación se justifica porque va a brindar un aporte en la formación de los futuros laboratoristas clínicos, mejorando sus conocimientos, habilidades y destrezas.

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

- ✚ Verificar el caso clínico que presenta un paciente de 38 años para iniciar un tratamiento oportuno para así mejorar la calidad de vida y evitar secuelas que conducen a la incapacidad total y permanente de los pacientes con esta enfermedad.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- ✚ Identificar el tipo de enfermedad que presenta el paciente.
- ✚ Determinar qué tipos de exámenes se deben realizar para diagnosticar este caso clínico.
- ✚ Establecer el tratamiento adecuado para el paciente.

#### 1.4. DATOS GENERALES

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>	
<b>Nombres y Apellidos</b>	Arboleda Arévalo Manuela Melida
<b>Edad</b>	38 años
<b>Sexo</b>	Femenino
<b>Provincia</b>	Guayas
<b>Cantón</b>	Yaguachi
<b>Sector</b>	Los brisas
<b>Teléfono Celular</b>	0954327606
<b>Teléfono Convencional</b>	763-257
<b>Peso</b>	78kg
<b>Estatura</b>	1.68
<b>Estado civil</b>	Casada
<b>Hijos</b>	5
<b>Profesión</b>	Ama de casa
<b>Nivel de estudio</b>	Bachillerato
<b>Nivel socio cultural/económico</b>	Medio
<b>Caso de Emergencia comunicarse.</b>	0980674523 Sr. Oswaldo Perez
<b>Información Domiciliaria</b>	Casa color celeste diagonal a escuela

## **II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO**

### **2.1.1. ANALISIS DEL MOTIVO DE LA EMERGENCIA**

La paciente presenta los siguientes síntomas con un cuadro desde hace 5 meses de dolor en sus articulaciones, leve enrojecimiento e hinchazón en los dedos de las manos a nivel del metacarpo, desde hace 2-3 meses hinchazón cambiante en las rodillas y hombros (fenómeno de raynaud), rigidez cambiante que llega en ocasiones a durar una hora. Síntomas con los que la paciente acude por emergencia debido a que lleva mucho tiempo con dolores sin encontrar solución a su problema.

### **2.1.2. HISTORIAL CLINICO DEL PACIENTE**

No presenta historial clínico anterior ya que la paciente acude por primera vez por emergencia.

### **2.1.3. ANAMNESIS (HISTORIA DE LA ENFERMADAD ACTUAL)**

Paciente de 38 años de edad, sexo femenino, de la provincia del guayas acude a emergencias presentando sintomatología con un cuadro desde hace 5 meses con dolor en las articulaciones, leve enrojecimiento e hinchazón persistente en los dedos de las manos a nivel del metacarpo, presenta desde hace 2 o 3 meses hinchazón cambiante que en ocasiones llega a durar una hora. Peso 78 kg, afebril, presión arterial 110/70. Antecedentes familiares: madre fallecida de cáncer de estómago. Se pide realizar exámenes de laboratorio; biometría hemática, factor reumatoideo, proteína c reactiva y prueba complementaria radiografía de manos.

#### 2.1.4. ANALISIS Y DESCRIPCION DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINAN EL ORIGEN DEL PROBLEMA

- ✚ **Por Traumatismos** (lesiones de la articulación)
- ✚ **Por Infecciones** (microorganismos bacterias, virus u hongos que puedan penetrar directamente en la articulación causando inflamaciones y dolor).
- ✚ **Metabolismo incorrecto** la transformación incorrecta de los alimentos constituye la causa principal de la enfermedad, pues en tal caso se forma gran cantidad de cristales del ácido úrico. Ellos se acumulan en las articulaciones y provocan inflamaciones que se manifiestan con ataques.
- ✚ **Respuesta inmunológica errónea** A veces el organismo reacciona de modo incorrecto a agentes desconocidos. Algunas de las enfermedades que así se desarrollan son la artritis reumatoide, la lupus artritis, la artritis reactiva.
- ✚ **Desgaste de las articulaciones** La osteoartritis es otro tipo de artritis que se expresa de dos modos – en uno se observa inflamación de las articulaciones y, en fases más avanzadas – desgaste de las mismas. De esta forma de artritis padecen principalmente las personas de edad avanzada, siendo más problemáticas las articulaciones de las caderas y de las rodillas. Para aliviar el dolor y disminuir las inflamaciones los médicos recomiendan ingerir ácidos grasos omega-3.
- ✚ **Predisposición genética** Algunas formas de artritis se transmiten frecuentemente por herencia y así afectan toda la familia. La forma más divulgada de artritis hereditaria es la artritis reumatoide. (Wikipedia-2017)

## **2.1.5. EXPLORACION CLINICA**

### **2.1.5.1. HALLAZGOS CLÍNICOS**

- ✚ Hinchazón de rodillas y hombros
- ✚ Dolor en articulaciones en los dedos
- ✚ Leve enrojecimiento en los dedos de la mano a nivel del metacarpo

## **2.1.6. EXAMENES REALIZADOS PARA DIAGNOSTICAR LA ENFERMEDAD**

- ✚ Factor reumatoide
- ✚ Anticuerpos antipéptidos cíclicos citrulinados (anti-PCC)
- ✚ biometría hemática completa
- ✚ Proteína C reactiva
- ✚ Radiografías de las articulaciones

## **2.1.7. FORMULACION DEL DIAGNOSTICO PREVIO AL ANALISIS DE DATOS**

### **2.1.7.1. DIAGNOSTICO DEFINITIVO**

Luego de obtener los resultados del laboratorio realizados a la paciente indica que en la biometría hemática no se encontró nada significativo sin daños de ningún tipo de alteración, sin embargo se realizó un Proteína c Reactiva (PCR), Factor Reumatoideo (FR) y Péptido Cíclico Citrulinado (PCC) dándonos un valor más elevado de lo normal.

Con todas estas pruebas realizadas confirmatoriamente el diagnóstico se trata de una ARTRITIS REAUMATOIDEA.



## **2.1.8. CONDUCTA A SEGUIR**

### **2.1.8.1. TRATAMIENTO**

La artritis reumatoide es una enfermedad crónica que en la actualidad no tiene ningún tratamiento que permita curar la patología. Sin embargo, las terapias farmacológicas y estrategias de tratamiento son muy eficaces y permiten un buen control de la enfermedad.

El tratamiento de la artritis reumatoide engloba dos tipos de fármacos: los que se utilizan para aliviar los dolores (antiinflamatorios y corticoides), y los que sirven para modificar la enfermedad a largo plazo. Estos últimos pueden ser efectivos semanas e incluso meses después del tratamiento. No son eficaces en el cien por cien de los pacientes, según la Sociedad Española de Reumatología, por lo que habitualmente el médico prescribe varios de forma secuencial hasta encontrar aquel que sea más eficaz y mejor tolerado por el paciente.

El pilar fundamente de la terapia son los fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad. Entre ellos, el más utilizado es el metotrexato. Otros medicamentos serían la sulfasalazina, la leflunomida o las sales de oro (hoy en día en desuso).

Si la enfermedad está muy avanzada, el paciente puede necesitar cirugía. (cuidateplus)

### **2.1.8.2. PROFILAXIS**

#### **Alimentación**

Se debe llevar una dieta sana y equilibrada, en primer lugar para mantener un peso corporal adecuado, y en segundo porque existen una serie de alimentos perjudiciales y otros beneficiosos para la enfermedad.

#### **Alimentos desaconsejados:**

- Aquellos con grandes cantidades de grasas saturadas: Procedentes de carnes, leche entera y derivados.

- Grupo de Vegetales con potencial perjudicial: patata, tomate, berenjena y pimiento.
- Eliminar la cafeína, el tabaco y los cítricos
- Alimentos ricos en oxalatos: Disminuyen la absorción de Calcio y además son capaces de depositarse en las articulaciones desencadenando un brote artrítico. Algunos ejemplos son las espinacas o la remolacha.
- Alimentos ricos Purinas: Se transforman en ácido úrico. Ejemplos: las habas, la coliflor, las espinacas, las lentejas, espárragos, guisantes o champiñón.

#### **Alimentos Aconsejados:**

- Verduras y hortalizas, especialmente las de hoja verde. Cuentan con un gran contenido en Vitamina C, y se caracterizan por su capacidad antioxidante de los radicales libres de las articulaciones. También contienen ácido fólico y calcio
- Pescado Azul: Elevado contenido en ácidos grasos Omega 3.
- Aceites ricos en Omega 3: El de linaza, el de Canola o el de Nuez.
- Frutas, frutos secos y semillas: Manzana, plátano, melocotón, sandía, fresas, aguacate, cerezas...
- Cereales integrales: Aportan minerales, en especialmente selenio y vitaminas.
- Importancia del Potasio: Su déficit puede dar lugar a problemas cardíacos y es un factor de riesgo para la aparición de Artritis Reumatoide.

#### **Actividad física:**

La práctica de ejercicio físico de manera regular ayuda a fortalecer las articulaciones, reduciendo así el impacto de algunas enfermedades como son la Artritis o la Osteoporosis. Al igual que ocurre con otras enfermedades, en el caso de la Artritis Reumatoide el diagnóstico precoz y la instauración temprana de tratamiento farmacológico condiciona el pronóstico a medio y largo plazo, mejorando la capacidad funcional de los enfermos.

Es obvio que, ante un brote de artritis, el paciente deberá guardar reposo, si bien no necesitará un reposo absoluto en cama a no ser que así lo indique el especialista. El resto del tiempo, por el contrario, deberá realizar deporte de manera habitual y siguiendo un programa adaptado a sus circunstancias con un objetivo terapéutico claro.

Existen un sin fin de ejercicios específicos para la Artritis Reumatoide, tal es el caso de los Isométricos, por ejemplo, que requieren una contracción muscular sin necesidad de mover la articulación. Los deportes más recomendables para estos pacientes son nadar, andar y montar en bicicleta, siempre teniendo en cuenta su situación y atendiendo a sus necesidades.

Es importante que durante el reposo se adopte una postura adecuada, evitando la flexión de las articulaciones. Durante el descanso nocturno, por ejemplo, pueden utilizarse dispositivos como férulas, con el objetivo de mantener estiradas las extremidades y evitar así el dolor y la inflamación.

#### **Hábitos de vida saludables:**

Es fundamental mantener un peso corporal adecuado, sobre todo para reducir el riesgo de sufrir artritis de rodilla y de cadera. Las personas con obesidad o sobrepeso soportan una gran carga en las articulaciones que, con el paso de los años, determinarán un aumento del riesgo de padecer esta enfermedad.

Algunos consejos para el cuidado de nuestras articulaciones son:

- Evitar lesiones articulares
- No realizar movimientos perjudiciales de manera repetitiva, pues podrían ser causa de lesión articular.
- Fortalecer la musculatura accesoria a la articulación, de esta manera la fortaleceremos y reduciremos el riesgo de desgaste articular. (Rehabilitación en la artritis Reumatoidea – 2012)

### **2.1.9. INDICACION DE LAS RAZONES CIENTIFICAS DE LAS ACCIONES DE SALUD, CONSIDERANDO VALORES NORMALES**

Las personas con ARTRITIS REUMATOIDEA deben tener un acercamiento con su equipo médico para hablar de las posibles opciones de tratamiento y decidir la mejor estrategia para cada caso y circunstancias individuales.

La mayoría de tratamientos disponibles actualmente son tratamientos de soporte. Esto significa que ayudan a resolver los síntomas o tratar complicaciones específicas, pero no curan la Artritis Reumatoidea. Es importante recordar que algunas personas con Artritis Reumatoidea en estado avanzado no necesitan ningún tratamiento, sino que será indispensable una cirugía.

### **2.1.10. OBSERVACIONES**

Sin tratamiento, la Artritis Reumatoidea puede destruirle lentamente las articulaciones. La hinchazón del sinovial daña el cartílago, los huesos y tendones. Las articulaciones se vuelven más y más dolorosas, rígidas y se hinchan. Esto puede que dificulte realizar las tareas diarias. La Artritis Reumatoidea también puede afectar los ojos, los vasos sanguíneos, y el revestimiento del corazón. También puede causar un recuento bajo de los glóbulos rojos, debilidad en los huesos, y cicatrización en los pulmones. (Bonifacio Álvarez Iario-2003)

Es importante establecer una buena relación entre las personas con Artritis Reumatoidea, los médicos y el personal de enfermería para tener un control satisfactorio de la enfermedad, además, es crucial que estén totalmente informados sobre todos los síntomas, se debe aportar información sobre cuándo empezaron los síntomas, con qué frecuencia se producen y cuánto empeoran.

### **III. CONCLUSIONES.**

De acuerdo a este caso clínico se concluye que he de mostrado sobre la verdadera importancia de esta enfermedad sistémica autoinmune que provoca inflamación en las articulaciones es bastante silenciosa ya que pasa muy desapercibida.

Es de una gran importancia ir a su chequeo médico, no solo aquellas personas de avanzada edad ya por lo que vimos se podría decir que son las más afectadas por esta enfermedad crónica degenerativa. Sino también los niños y jóvenes ya que también existe Artritis Reumatoidea juvenil.

Hay que cuidarse bastante del sistema óseo, ya que las articulaciones llevan una gran importancia vital; sin ellas los huesos rosarían. Es de gran utilidad tratar temas en cuanto a la enfermedad para saber cómo tratarla y no caer en pánico ya que habido casos de personas que caen en depresión.

## VI. RECOMENDACIONES

- ✚ Hay que evitar en lo posible una vida agitada con una gran actividad física o con estrés psíquico.
- ✚ En el trabajo doméstico hay que evitar hacer fuerza con las manos.
- ✚ Si quieres hacer deporte, es conveniente montar en bicicleta sobre llano, nadar o pasear.
- ✚ Durante el reposo es importante mantener una postura adecuada, las articulaciones no deben permanecer dobladas, hay que procurar tener los brazos y las piernas estirados.
- ✚ La obesidad supone, obviamente, una carga adicional para las articulaciones de caderas, rodillas y pies, por eso es aconsejable evitar el sobrepeso.
- ✚ Una vez que la inflamación ha pasado, se pueden realizar ejercicios que preserven el movimiento.
- ✚ Mantener contracciones musculares de 20 segundos de duración, 10 veces al día, proporciona un adecuado tono muscular.
- ✚ Es aconsejable eliminar el consumo de tabaco para todos los pacientes con artritis reumatoide.(snay cadmus 2016)

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

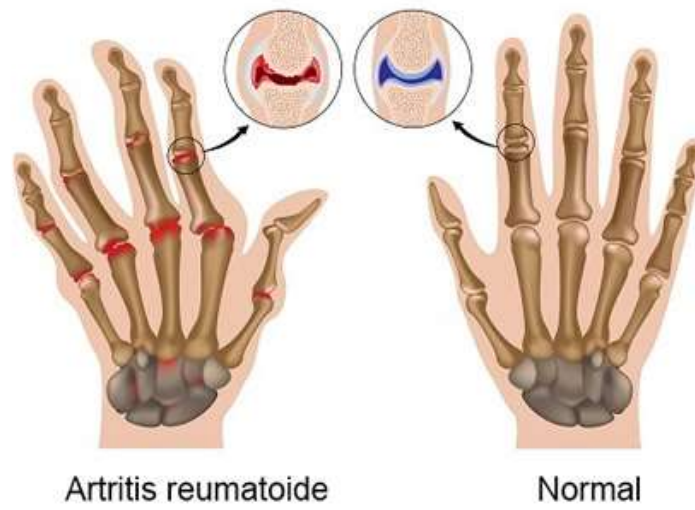
- ✚ Libro de la artritis Reumatoidea- Lario Bonifacio Álvarez-2003
- ✚ Avances en artritis Reumatoidea Snay Cadmus 2016
- ✚ <http://espanol.arthritis.org/espanol/disease-center/fenmeno-de-raynaud/>
- ✚ [https://es.wikipedia.org/wiki/artritis\\_reumatoide](https://es.wikipedia.org/wiki/artritis_reumatoide)
- ✚ <http://cms.stg.adam.com/content/previewarticle.aspx?pid=5&gid=000431>.
- ✚ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000431.htm>.
- ✚ <http://aia5.adam.com/content.aspx?productid=118&pid=5&gid=000431>
- ✚ [www.clinicatoa.com/single-post/artritis-rematoidea-ar-causas-sintomas-y-tratamiento](http://www.clinicatoa.com/single-post/artritis-rematoidea-ar-causas-sintomas-y-tratamiento).
- ✚ [https://es.wikipedia.org/wiki/artritis\\_reumatoide](https://es.wikipedia.org/wiki/artritis_reumatoide)
- ✚ [www.niams.nih.gov/es/informacion-de-salud/artritis-reumatoide](http://www.niams.nih.gov/es/informacion-de-salud/artritis-reumatoide)
- ✚ *enciclopedia salud: definición de artritis reumatoide*







RADIOGRAFIA DE MANOS





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
*Facultad de Ciencias de la Salud*  
**SECRETARÍA**



## **CERTIFICACION**

AB. Vanda Aragundi Herrera, Secretaria de la Facultad de Ciencias de la Salud,

**Certifica:**

Que, por Resolución Única de H. Consejo Directivo en sesión extraordinaria de fecha 28 de septiembre del 2017, donde se indica: *"Una vez informado el cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la Ley de Educación Superior, Reglamento de Régimen Académico, Estatuto Universitario y Reglamentos Internos, previo a la obtención de su Título Académico, se declara EGRESADO(A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD a: TORRES TAPIA DAMARIS KATHERINE, en la carrera de LABORATORIO CLINICO. Por consiguiente se encuentra APTO para el PROCESO DE DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN O EXAMEN COMPLEXIVO".- Comuníquese a la Msc. Karina de Mora, Responsable de la Comisión General del Centro de Investigación y Desarrollo de la Facultad.*

Babahoyo, 12 de Octubre del 2017

  
*Abg. Vanda Aragundi Herrera*  
**SECRETARIA**





# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE			
CEDULA:	0503462509		
NOMBRES:	DAMARIS KATHERINE		
APELLIDOS:	TORRES TAPIA		
SEXO:	FEMENINO		
NACIONALIDAD:	ECUATORIANA		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	SAN CAMILO CALLE EEUU Y LA C		
TELÉFONO DE CONTACTO:	0980868218		
CORREO ELECTRÓNICO:	DAMARISTORRES_TAPIA@HOTMAIL.COM		
APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS			
IDIOMA:	SI	INFORMÁTICA:	SI
VÍNCULO CON LA SOCIEDAD:	SI	PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES:	SI
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE			
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD		
CARRERA:	LABORATORIO CLINICO		
MODALIDAD:	AÑO		
FECHA DE FINALIZACIÓN			
MALLA CURRICULAR:	25-09-2017		
TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE):	NO		
TRABAJA:	SI		
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:	HOSPITAL GENERAL QUEVEDO IESS		
MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA			
EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO O DE FIN DE CARRERA			

Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso.  
Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.

Babahoyo, 10 de Octubre de 2017

ESTUDIANTE

SECRETARIO(A)



Av. Universitaria Km 2 1/2 vía a Montalvo  
 052 570 368  
 info@utb.edu.ec  
 www.utb.edu.ec



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
¡Impulsando el talento humano!

**SOLICITUD DE MATRÍCULA - UNIDAD DE TITULACIÓN**

Babahoyo, 10 de Octubre de 2017

Señor,  
**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
Presente.

De mis consideraciones:

Yo: **DAMARIS KATHERINE TORRES TAPIA** ;  
Portador de la cédula de identidad o pasaporte #: **0503462509** ; con matrícula estudiantil #: \_\_\_\_\_ ;  
habiendo culminado mis estudios en el periodo lectivo de: 2016 - 2017 ;  
estudiante de la carrera de: **LABORATORIO CLINICO**  
una vez completada la totalidad de horas establecidas en el artículo de la carrera y los demás  
compentes académicos, me permito solicitar a usted la matrícula respectiva a la unidad de titulación  
por medio de de la siguiente opción de titulación:

**EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO O DE FIN DE CARRERA**

Mi correo electrónico es: **DAMARISTORRES\_TAPIA@HOTMAIL.COM**  
Por la atención al presente, le reitero mis saludos.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**ESTUDIANTE**

  
\_\_\_\_\_  
**SECRETARIO(A)**



**U.T.B.**  
**ACREDITADA**  
**- CEACES -**

- 1 Av. Universidad 1212 vía a Montalvo
- 2 052 570 368
- 3 info@utb.edu.ec
- 4 www.utb.edu.ec



**UNIVERSIDAD TÉCNICA BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA EMFERMERIA**



Babahoyo, 10 de Octubre del 2017

Dra.  
ALINA IZQUIERDO CIRER , Msc.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
En su despacho.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente yo, **DAMARIS KATHERINE TORRES TAPIA** con CI: **0503462509**, egresado de la carrera de la **LABORATORIA CLINICO**, de la facultad de Ciencias de la Salud – **U.T.B**, me dirijo de la manera más acomoda autorice a quien corresponda, me recepte la documentación para la inscripción en el proceso de titulación en la modalidad de **EXAMEN COMPLEXIVO**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente:

**DAMARIS KATHERINE TORRES TAPIA**  
0503462509

10/10/2017 13:43



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA**



BABAHOYO, 29 DE ENERO DEL 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSC.

**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**


Por medio de la presente yo, **TORRES TAPIA DAMARIS KATHERINE** con C.I. 0503462509, egresada de la carrera de LABORATORIO CLINICO; solicito se me recepte de manera formal mi tema del caso clínico No. 1 para el Proceso de Titulación en la modalidad de Examen Complexivo de grado; titulado:

**ARTRITIS REUMATOIDEA EN PACIENTE FEMENINO DE 38 AÑOS DE EDAD**

POR LA ATENCION QUE SE LE DA A LA PRESENTE, DESDE YA REITERO MIS MAS SINCEROS AGRADECIMIENTOS.

ATENTAMENTE

  
DAMARIS TORRES TAPIA  
0503462509

  
29/01/2018 (M) 9:12



**CASO #1**

**ESCENARIO DE ACTUACIÓN**

Mujer de 38 años de la Provincia del Guayas ingresa al hospital por emergencia presentando la siguiente sintomatología;

**Anamnesis:** Desde hace 5 meses nota dolor en sus articulaciones, leve enrojecimiento e hinchazón persistente en los dedos de las manos a nivel de Metacarpo desde hace 2-3 meses e hinchazón cambiante que afectaron a rodillas y hombros (Fenómeno de Raynaud). Rigidez cambiante que en ocasiones llega a durar una hora.

**Exploración física :**

Signos vitales normales, solo se detecta dolor a presión con ligera tumefacción articular y temperatura de 38 grados.

**Exámenes de Laboratorio:**

Hemograma Completo: Fórmula y recuento: Normal;

Eritrosedimentación (VSG): 21

Proteína C Reactiva (PCR): 1,7 (Valor Normal <0,8)

Factor Reumatoide: 562 (Valor Normal <30)

Péptido Cíclico Citrulinado (PCC): 10,8mg/dL. Valor Normal: Hasta 5.0 mg/dL

**Pruebas Complementarias:**

Radiografía de manos: varianza cubital positiva bilateral.

Rodilla: sin alteraciones.

Radiografía de tórax: sin alteraciones.

**Impresión Diagnóstica:** Artritis reumatoidea

VALORE DE FORMA INTEGRAL LA PATOLOGIA DESCRITA  
METODOLOGIA DESCRITA ENTREGADA POR LA  
TITULACION.







**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
¡Impulsando el talento humano!

Babahoyo, abril 2 de 2018

**A. Dra. Alina Izquierdo Cirer MSc.**  
**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
En su despacho.-

De mi consideración:

Yo, **Torres Tapia Damaris Katherine**, con C.I. 050346250-9, egresado (a) de la Escuela de Tecnología Médica, de la carrera de LABOTARIO CLÍNICO, de la Universidad Técnica de Babahoyo de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted para solicitarle de la manera más comedida posible se me recepte los TRES ANILLADOS DE MI CASO CLÍNICO PRACTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO 2018, correspondiente al tema: **ARTRITIS REUMATODEA EN MUJER DE 38 AÑOS**, para poder continuar con el programa establecido en el proceso de titulación. Esperando que mi petición tenga una acogida favorable le reitero mis agradecimientos.

Atentamente,

**Torres Tapia Damaris Katherine**  
C.I. 050346250-9

02/04/2018