

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES  
AUTOINMUNES: TRATAMIENTOS, TIPOS Y  
DIAGNÓSTICOS .**

**AUTOR: PROFESOR DR. ENRIQUE  
BARMAIMON.-**

**- Doctor en Medicina.-**

**- Cátedras de:**

**- Anestesiología**

**- Cuidados Intensivos**

**- Neuroanatomía**

**- Neurofisiología**

**- Psicofisiología**

**- Neuropsicología.**

**- 9 TOMOS -**

**- TOMO I -**

**-AÑO 2020- 1ª Edición Virtual: (.2020. 1)-**

**- MONTEVIDEO, URUGUAY.**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Queda terminantemente prohibido reproducir este libro en forma escrita y virtual, total o parcialmente, por cualquier medio, sin la autorización previa del autor.

-Derechos reservados.

1ª Edición. Año 2020. Impresión virtual-.svb.smu@org.uy.

- email: henribar204@gmail.com.; y henribar103@montevideo.com.uy;

-Montevideo, 15 de enero de 2020.

- BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD del S. M.U. del URUGUAY; y BIBLIOTECA DEL COLEGIO MÉDICO DEL URUGUAY.

**0 0 0 0 0 0 0 0.**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

**- TOMO I -**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- ÍNDICE.-

- TOMO I . -

**- ÍNDICE.**

- PRÓLOGO.-

- INTRODUCCIÓN.

- CAPÍTULO I: -1)- GENERALIDADES.

-1.1)- DEFINICIÓN.

-1.2)- CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO.

-1.2.1)- FACTORES EMOCIONALES.

-1.2.2)- FACTORES AMBIENTALES.

-1.2.3)- FACTORES GENÉTICOS.

-1.3)- Enterarse aquí, [como las 10 Tipos de semillas pueden mejorar la salud.](#)

- 1.4)- TIPOS DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES.

-1.4.1)- Remedios Naturales.

-1.4.1.1)- Mejorar la Dieta.

-1.4.1.2)- Mantener Sano Sistema digestivo.

-1.4.1.3)- Eliminar Toxinas de Organismo.

-1.4.2)- Acupuntura.

- 1.4.3)- Descanso Físico.

-1.4.4)- Hidroterapia.

-1.4.5)- Tomar Sol.

-1.4.6)- Tomar Té de Hierba Maca.

-1.4.7)- Avances Médicos en Tratamiento de Enfermedades Autoinmunes.

- CAPÍTULO II: -.2)-SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ. -

-2.1)- [Historia.](#)

- 2.2)- [Epidemiología.](#)

- 2.3)- [Etiología.](#)

- 2.4)- [Patogenia.](#)

- 2.5)- [Cuadro Clínico.](#)

- 2.6)- [Clasificación.](#)

- 2. 7)- [Diagnóstico.](#)

- 2.8)- [Diagnóstico Diferencial.](#)

- 2.9)- [Tratamiento.](#)

- 2.10)- [Pronóstico.](#)

- 2.11)- [Profilaxis.](#)

- 2.12)- [Personas Que Han Sufrido Este Síndrome.](#)

- 2.13)- [Véase También.](#)

- 2.14)- [Bibliografía.](#)

- 2.15)- [Referencias.](#)

- 2.16)- [Enlaces Externos.](#)

- CAPÍTULO III: - 3)- DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES.-

- 3.1)- Generalidades.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 3.2)- Síntomas Generales.
- 3.3)- Enfermedades Autoinmunes: Sus Consecuencias.
- 3.4)- Clasificación de Enfermedades Autoinmunes.
- 3.4.1)- Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.
- 3.4.2)- Enfermedades Autoinmunes Locales.
- 3.5)- Enfermedades Autoinmunes Específicas de Órganos.
- 3.5.1)- Enfermedades Autoinmunes Hormonales.
- 3.5.1.1)- Diabetes Mellitus.
- 3.5.1.2)- Enfermedad de Addison.
- 3.5.1.3)- Hipoglicemia Autoinmune.
- 3.5.1.4)- Menopausia Autoinmune .
- 3.5.1.5)- Orquitis Autoinmune.
- 3.5.2)- Enfermedades Autoinmunes del Sistema Nervioso.
- 3.5.2.1)- Miastenia Gravis.
- 3.5.2.2)- Esclerosis Múltiple.
- 3.5.2.3)- Síndrome de Guillain-Barré.
- 3.5.3)- Enfermedades Autoinmunes del Hígado.
- 3.5.3.1)- Hepatitis Autoinmune.
- 3.5.3.2)- Cirrosis Biliar Primaria.
- 3.5.4)- Enfermedades Autoinmunes de la Sangre.
- 3.5.4.1)- Anemia Hemolítica AL.
- 3.5.4.2)- Purpura Trombocitopénico.
- 3.5.4.3)- Neutropenia Idiopática.
- 3.5.5)- Enfermedades Autoinmunes de la Piel.
- 3.5.5.1)- Pénfigo Vulgar.
- 3.5.5.2)- Penfigoide.
- 3.5.5.3)- Psoriasis.
- 3.5.6)- 14 Consejos Para Una Piel Perfecta.
- 3.5.6.1)-ÍNDICE: 14 Consejos Para Tener Piel Perfecta.
- 3.5.6.2)- Consejos.
- 3.5.6.2.1)- Uso Protección Solar.
- 3.5.6.2.2)- Hidratación.
- 3.5.6.2.3)- Exfoliar Para Renovar.
- 3.5.6.2.4)- Jabones Limpiadores.
- 3.5.6.2.5)- Cuidados de Día y de Noche.
- 3.5.6.2.6)- Comer Frutas, Verduras, y Pescado.
- 3.5.6.2.7)- No tocar Demasiado la Cara.
- 3.5.6.2.8)- Adiós Estrés: Tratamiento Para Acné.
- 3.5.6.2.9)- Ejercicio Rejuvenece.
- 3.5.6.2.10)- Hidratación.
- 3.5.6.2.11)- Sueño.
- 3.5.6.2.12)- Vicios Insanos.
- 3.5.6,2.13)- Maquillaje.
- 3.5.6.2.14)- Contorno de los Ojos.
- 3.5.7)- Enfermedades Autoinmunes de los Ojos.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 3.5.7.1)- Uveitis Autoinmunes.
- 3.5.8)- Enfermedades Autoinmunes del Riñón.
- 3.5.8.1)- Síndrome de Goodpasture.
- 3.5.9)- Enfermedades Autoinmunes del Tiroides.
- 3.5.9.1)- Tiroiditis Autoinmunes.
- 3.5.9.2)- Enfermedad de Graves.
- 3.5.10)- Enfermedades Autoinmunes del Sistema Digestivo.
- 3.5.10.1)- Enfermedad Celíaca.
- 3.5.10.2)- Enfermedad de Crohn.
- 3.5.10.3)- Gastritis Atrófica.
- 3.5.10.4)- Anemia Perniciosa.
- 3.5.10.5)- Colitis Ulcerosa.
- 3.6)- Pérdidas de Cabello.
- 3.6.1)- Causas Hereditarias.
- 3.6.2)- Problemas Nutricionales.
- 3.6.3)- Daños Cabello.
- 3.6.4)- Perdida Cabello.
- 3.6.5)- Remedios y Tratamientos.
- 3.6.6)- Enfermedades y Problemas de Salud.
- 3.6.7)- Problemas Psicológicos.
- 3.6.8)- Edad.
- 3.6.8.1)- Envejecimiento.
- 3.7)- Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.
- 3.7.1)- Lupus Eritematoso Sistémico.
- 3.7.2)- Dermato/Polimiositis.
- 3.7.3)- Esclerosis Sistémicas.
- 3.7.4)- Vasculitis Necrosante Sistémica.
- 3.7.5)- Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo.
- 3.7.6)- Enfermedad de Sjogren.
- 3.7.7)- Artritis Reumatoide.
- 3.8)- Enfermedades Autoinmunes Más Comunes.
- 3.8.1)- Enfermedades Autoinmunes: Un Mal Frecuente En Mujeres.
- 3.9)- Son Hereditarias?.
- 3.10)- Las Enfermedades Autoinmunes Son Virósicas?.
- 3.11)- Enfermedades Autoinmunes Raras.
- 3.12)- Enfermedades Autoinmunes Curables.
- 3.13)- Varios.
- 3.14)- LISTADO ENFERMEDADES AUTOINMUNES.

- TOMO II -

- CAPÍTULO IV:

-- CAPÍTULO IV: -4)- COMORBILIDAD,-

- 4.1.1)- Comorbilidad.

[-4.1.1.1\)- Atención al Paciente con Comorbilidad](#)

[-4.1.1.2\). Índices de Comorbilidad.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [4.1.1.2.1\)- Índice de Charlson.](#)
- [4.1.1.2.2\)- DRG.](#)
- [4.1.1.3\)- Comorbilidad en la Salud Mental.](#)
- [4.1.1.4\)- Consecuencias de la Comorbilidad](#)
- [4.1.1.5\)- Véase También.](#)
- [4.1.1.6\)- Referencias](#)
- [4.2\)- Epidemiología.](#)
- [4.3\)- Etiología.](#)
- CAPÍTULO V- 5)- GENERALIDADES DE SÍNDROMES DE FATIGA CRÓNICA. -
- [5.1\)- Clasificación.](#)
- 5.2)- Epidemiología.
- 5.3)- Etiología.
- [5.4\)- Cuadro Clínico.](#)
- [5.5\)- Evolución.](#)
- [5.6\)- Diagnóstico.](#)
- [5.6.1\)- Criterios Diagnósticos.](#)
- [5.6.1.1\)- Criterios Diagnósticos de Fukuda \(1994\).](#)
- [5.6.1.2\)- Criterios de Consenso Canadiense \( 2006\).](#)
- [5.6.1.3\)- Criterios de Jason \(2007\).](#)
- [5.6.1.4\)- Criterios del Consenso Internacional \(2011\).](#)
- [5.6.1.5\)- Criterios de la Academia Nacional de Medicina de Estados Unidos \(2015\).](#)
- [5.7\)- Tratamiento.](#)
- [5.7.1\)- Terapia Cognitivo Conductual.](#)
- [5.7.2\)- Ejercicio Físico Gradual.](#)
- [5.7.3\)- Controversia: Terapia Cognitivo-conductual y Ejercicio Gradual.](#)
- [5.7.4\)- Alimentación.](#)
- [5.7.4.1\)- Antioxidantes.](#)
- [5.7.4.2\)- Intolerancias Alimentarias.](#)
- [5.7.5\)- Terapias Alternativas y/o Complementarias.](#)
- [5.8\)- Véase También.](#)
- [5.9\)- Referencias.](#)
- 5.10)- Bibliografía.
- 5.11)- Enlaces Externos.
- CAPÍTULO VI : -6)- ENFERMEDAD AUTOINMUNE.
- [6.1\)- Clasificación](#)
- [6.1.1\)- Específicas de Órgano.](#)
- [6.1.2\)- Multiorgánicas o Sistémicas.](#)
- [6.2\)- Etiología.](#)
- [6.2.1\)- Teorías Antiguas.](#)
- [6.2.2\)- Teorías Nuevas: Permeabilidad Intestinal Aumentada.](#)
- [6.3\)- Pronóstico.](#)
- [6.4\)- Referencias.](#)
- [6.5\)- Bibliografía.](#)
- 6.6)- Enlaces Externos.-
- CAPÍTULO VII: -7)- FIBROMIALGIA.-

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [7.1\)- Historia.](#)
- [7.2\)- Clasificación.](#)
- [7.3\)- Epidemiología.](#)
- [7.4\)- Etiología.](#)
- [7.4.1\)- Sistema Nervioso Central.](#)
- [7.4.2\)- Sistema Neuroendocrino.](#)
- [7.4.3\)- Trastornos del Sueño.](#)
- [7.4.4\)- Factores Genéticos.](#)
- [7.4.5\)- Factores Psiquiátricos.](#)
- [7.4.6\)- Sensibilidad al Gluten No Celíaca.](#)
- [7.4.7\)- Otras.](#)
- [7.5\)- Patogenia.](#)
- [7.6\)- Cuadro Clínico.](#)
- [7.6.1\)- Dolor.](#)
- [7.6.2\)- Trastornos Psíquicos.](#)
- [7.6.3\)- Cansancio y Fatiga.](#)
- [7.6.4\)- Enfermedades Asociadas.](#)
- [7.7\)- Diagnóstico.](#)
- [7.7.1\)- Criterios de Fibromialgia.](#)
- [7.8\)- Diagnóstico Diferencial.](#)
- [7.9\)- Tratamiento.](#)
- [7.9.1\)- Tratamiento Farmacológico.](#)
- [7.9.1.1\)- Antidepresivos Tricíclicos.](#)
- [7.9.1.2\)- Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina.](#)
- [7.9.1.3\)- Antidepresivos Inhibidores Duales de la Recaptación de la Serotonina y la Noradrenalina.](#)
- [7.9.1.4\)- Inhibidores Reversibles de la Monoaminooxidasa.](#)
- [7.9.1.5\)- Antiinflamatorios No Esteroidales.](#)
- [7.9.1.6\)- Antiepilépticos.](#)
- [7.9.1.7\)- Terapia Hormonal.](#)
- [7.9.2\)- Tratamientos No Farmacológicos.](#)
- [7.9.2.1\)- Dieta Sin Gluten.](#)
- [7.10\)- Véase También.](#)
- [7.11\)- Bibliografía.](#)
- [7.12\)- Referencias.](#)
- [7.13\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO VIII: - 8)- SISTEMA INMUNITARIO.-
- [8.1\)- Terminología.](#)
- [8.2\)- Órganos Primarios y Secundarios.](#)
- [8.3\)- Líneas Inmunitarias de Defensa.](#)
- [8.4\)- Características del Sistema Inmunitario.](#)
- [8.5\)- Barreras Superficiales y Químicas.](#)
- [8.6\)- Inmunidad Innata.](#)
- [8.6.1\)- Barreras Humorales y Químicas.](#)
- [8.6.1.1\)- Fiebre.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 8.6.1.2)- [Inflamación.](#)
- 8.6.1.3)- [Sistema del Complemento.](#)
- 8.6.2)- [Barreras Celulares del Sistema Innato.](#)
- 8.7)- [Inmunidad Adaptativa o Adquirida.](#)
- 8.7.1)- [Linfocitos.](#)
- 8.7.1.1)- [Linfocitos T Citotóxicos.](#)
- 8.7.1.2)- [Linfocitos T Colaboradores.](#)
- 8.7.1.3)- [Células T y  \$\delta\$ .](#)
- 8.7.1.4)- [Anticuerpos y Linfocitos B.](#)
- 8.7.1.5)- [Sistema Inmunitario Adaptativo Alternativo.](#)
- 8.7.2)- [Memoria Inmunitaria.](#)
- 8.7.2.1)- [Inmunidad Pasiva.](#)
- 8.7.2.2)- [Inmunidad Activa e Inmunización.](#)
- 8.8)- [Trastornos de la Inmunidad Humana.](#)
- 8.8.1)- [Inmunodeficiencias.](#)
- 8.8.2)- [Autoinmunidad.](#)
- 8.8.3)- [Hipersensibilidad.](#)
- 8.9)- [Otros Mecanismos de Defensa del Huésped.](#)
- 8.10)- [Inmunología de Tumores.](#)
- 8.11)- [Regulación Fisiológica.](#)
- 8.12)- [Manipulación en la Medicina.](#)
- 8.13)- [Manipulación Por los Patógenos.](#)
- 8.14)- [Historia de la Inmunología.](#)
- 8.15)- [Véase También.](#)
- 8.16)- [Bibliografía.](#)
- 8.17)- [Referencias.](#)
- 8.18)- [Enlaces Externos.](#)
- TOMO III -
- CAPÍTULO IX: -9)- [NEUROLOGIA.-](#)
- 9.1)- [Neurólogos Destacados.](#)
- 9.1.1)- [Thomas Willis.](#)
- 9.1.2)- [Jean-Martin Charcot.](#)
- 9.1.3)- [Edward Flatau.](#)
- 9. 2)- [Otros Neurólogos o Médicos Especialistas Que Han Contribuido a la Neurología.](#)
- 9.3)- [Diagnóstico del Sujeto Con Enfermedad Neurológica.](#)
- 9.3.1)- [Método Clínico en la Neurología.](#)
- 9.4)- [Exploración Neurológica.](#)
- 9.4.1)- [Procedimientos de Exploración y Diagnóstico.](#)
- 9.5)- [Trabajo Clínico.](#)
- 9.5.1)- [Casos en General.](#)
- 9.5.2)- [Áreas Destacadas.](#)
- 9.5.3)- [Relaciones a la Neurofisiología Clínica.](#)
- 9.5.4)- [Superposición Con la Psiquiatría](#)
- 9.6)- [Efectos del Envejecimiento Sobre el Sistema Nervioso.](#)
- 9.7)- [Neurología Cosmética.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 9-8)- [Temas Relacionados.](#)
- 9.9)- [Véase También](#)
- 9.10)- [Referencias.](#)
- 9.11)- [Bibliografía.](#)
- 9.12)- [Enlaces Externos.](#)
- .9.12.1)- [Documentales.](#)
- - CAPÍTULO X: -10 )- APARATO CIRCULATORIO.-
- 10.1)- [Sistema Cardiovascular Humano.](#)
- 10.1.1)- [Funciones del Sistema Circulatorio.](#)
- 10.1.2)- [Vasos Sanguíneos.](#)
- 10.1.3)- [Sangre y linfa](#)
- 10.1.4)- [Corazón Humano](#)
- 10.1.5)- [Ciclo Cardíaco.](#)
- 10.1.6)- [Circulación Pulmonar.](#)
- 10.1.7)- [Circulación Sistémica.](#)
- 10.1.7.1)- [Circulación Cerebral.](#)
- 10.1.7.2)- [Circulación Renal.](#)
- 10.1.8)- [Sistema Porta-](#)
- 10.1.9)- [Enfermedades del Aparato Circulatorio.](#)
- 10.2)- [Tipos de Sistemas Circulatorios.](#)
- 10.2.1)- [Circulación Cerrada o Abierta.](#)
- 10.2.2)- [Circulación Simple y Doble.](#)
- 10.3)- [Circulación en los Invertebrados.](#)
- 10.4)- [Circulación Sanguínea en los Vertebrados.](#)
- 10.4.1)- [Circulación en Peces.](#)
- 10.4.2)- [Circulación en Anfibios.](#)
- 10.4.3)- [Circulación en Reptiles.](#)
- 10.4.4)- [Circulación en Aves.](#)
- 10.4.5)- [Circulación en Mamíferos.](#)
- 10.5)- [Circulación en las Plantas Vasculares.](#)
- 10.6)- [Véase También.](#)
- 10.7)- [7Notas.](#)
- 10.8)- [Referencias.-](#)
- 10.9)- [Bibliografía.](#)
- 10.10)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XI : 11)- CATEGORÍA: - SISTEMA CIRCULATORIO.
- CAPÍTULO XII: - 12)- CATEGORÍA «SISTEMA CIRCULATORIO».-
- CAPÍTULO XIII: - 13)- SISTEMA ENDOCRINO.-
- 13.1)- [Glándulas Endocrinas y Exocrinas.](#)
- 13.1.1)- [Sistema Endocrino.](#)
- 13.1.2)- [Historia de la Endocrinología.](#)
- 13.1.3)- [Endocrinopatías.](#)
- 13.2)- [Hormonas.](#)
- 13.2.1)- [Tipos de Comunicación.](#)
- 13.2.2)- [Propagación y Modos de Acción.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 13.2.3)- [Efectos.](#)
- 13.2.4)- [Clasificación Química.](#)
- 13.3)- [Órganos Endocrinos y Hormonas Producidas.](#)
- 13.3.1)- [Sistema Nervioso Central.](#)
- 13.3.1.1)- [Hipotálamo.](#)
- 13.3.1.2)- [Glándula Pineal.](#)
- 13.3.1.3)- [Glándula Hipófisis \(Pituitaria\).](#)
- 13.3.1.3.1)- [Adenohipófisis \(Hipófisis Anterior\).](#)
- 13.3.1.3.2)- [Neurohipófisis \(Hipófisis Posterior\).](#)
- 13.3.1.3.3)- [Hipófisis Media \(Pars Intermedia\).](#)
- 13.3.2)- [Glándula Tiroides.](#)
- 13.3.3)- [Sistema Digestivo.](#)
- 13.3.3.1)- [Estómago.](#)
- 13.3.3.2)- [Duodeno.](#)
- 13.3.3.3)- [Hígado.](#)
- 13.3.3.4)- [Páncreas.](#)
- 13.3.4)- [Riñón.](#)
- 13.3.5)- [Glándula Suprarrenal.](#)
- 13.3.5.1)- [Corteza Adrenal.](#)
- 13.3.5.2)- [Médula Adrenal.](#)
- 13.3.6)- [Sistema Reproductivo.](#)
- 13.3.6.1)- [Testículos.](#)
- 13.3.6.2)- [Folículo Ovárico / Cuerpo Lúteo.](#)
- 13.3.6.3)- [Placenta.](#)
- 13.3.6.4)- [Útero \(Durante el Embarazo\).](#)
- 13.3.7)- [Regulación del Calcio.](#)
- 13.3.7.1)- [Paratiroides.](#)
- 13.3.7.2)- [Piel.](#)
- 13.3.8)- [Otros.](#)
- 13.3.8.1)- [Timo.](#)
- 13.3.8.2)- [Corazón.](#)
- 13.3.8.3)- [Médula Ósea.](#)
- 13.3.8.4)- [Tejido Adiposo.](#)
- 13.4)- [Trastornos Endócrinos.](#)
- 13.5)- [Referencias.](#)
- 13.6)- [Bibliografía.](#)
- 13.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XIV: - 14)- CATEGORÍA : ENDOCRINOLOGÍA.-
- CAPÍTULO XV: - 15)- MEMORIA (PROCESO). -
- 15.1)- [Historia.](#)
- 15.2)- [Fases.](#)
- 15.3)- [Memoria Sensorial.](#)
- 15.4)- [Memoria A Corto Plazo.](#)
- 15.4.1)- [Subsistemas.](#)
- 15.4.2)- [Consecuencias de la Limitación de Recursos.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 15.5)- [Memoria A Largo Plazo.](#)
- 15.5.1)- [Clasificación Por Tipo de Información.](#)
- 15.5.1.1)- [Memoria No Declarativa \(Implícita\).](#)
- 15.5.1.2)- [Memoria Declarativa \(Explícita\).](#)
- 15.6)- [Los Recuerdos.](#)
- 15.7)- [Patologías.](#)
- 15.7.1)- [Alteraciones Cuantitativas.](#)
- 15.7.1.1)- [Amnesia.](#)
- 15.7.1.2)- [Hipomnesia.](#)
- 15.7.1.3)- [Hiperpnnesia.](#)
- 15.7.1.4)- [Dismnesia.](#)
- 15.7.2)- [Alteraciones Cualitativas.](#)
- 15.7.3)- [Tratamientos Contra la Pérdida de la Memoria.](#)
- 15.8)- [Mecanismos de Olvido.](#)
- 15.9)- [Los 7 Pecados de la Memoria \(Según Schacter\).](#)
- 15.10)- [Véase También.](#)
- 15.11)- [Referencias.](#)
- 15.12)- [Bibliografía.](#)
- 15.13)- [Bibliografía Complementaria.](#)
- 15.14)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XVI: -16)- [CONCENTRACIÓN \(PSICOLOGÍA\).-](#)
- 16.1)- [Concentración y Estudios.](#)
- 16.2)- [Patologías de la Concentración.](#)
- 16.3)- [El Estímulo de la Concentración.](#)
- 16.4)- [Véase También.](#)
- 16.5)- [Bibliografía.](#)
- 16.6)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XVII: -17)- [ATENCIÓN.-](#)
- 17.1)- [Características de la Atención.](#)
- 17.2)- [Factores Que Influyen en la Atención.](#)
- 17.2.1)- [Determinante Externos.](#)
- 17.2.2)- [Determinantes Internos.](#)
- 17.3)- [Clasificación.](#)
- 17.3.1)- [Según la Implicación del Sujeto.](#)
- 17.3.2)- [Según el Objeto y el Grado de Activación Psicológica.](#)
- 17.3.2.1)- [Atención Selectiva.](#)
- 17.3.2.2)- [Atención Dividida.](#)
- 17.3.2.3)- [Atención Sostenida.](#)
- 17.4)- [Patologías.](#)
- 17.4.1)- [Alteraciones Cuantitativas.](#)
- 17.4.2)- [Alteraciones Cualitativas.](#)
- 17.4.3)- [Trastorno Por Déficit de Atención Con Hiperactividad \(TDAH\).](#)
- 17.5)- [Referencias.](#)
- 17.6)- [Véase También.](#)
- 17.7)- [Bibliografía.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 17.8)- Enlaces Externos.
- CAPÍTULO XVIII: -18)- CATEGORÍA: PROCESOS NERVIOSOS SUPERIORES.-
- CAPÍTULO XIX: - 19)- CATEGORÍA: NEUROCIENCIA.-
- CAPÍTULO XX: -20)- ESTRÉS.
- [20.1\)- Historia.](#)
- [20.2\)- Eustrés y Distrés.](#)
- [20.3\)- Fisiopatología.](#)
- [20.3.1\)- Reacciones Psicológicas.](#)
- [20.4\)- Factores Desencadenantes.](#)
- [20.5\)- Endocrinología.](#)
- [20.6\)- Cuadro Clínico.](#)
- [20.6.1\)- Estados de Adaptación.](#)
- [20.6.2\)- Estrés Postraumático.](#)
- [20.7\)- Estrés Laboral.](#)
- [20.8\)- Tratamiento.](#)
- [20.8.1\)- La Resistencia al Estrés.](#)
- [20.9\)- Véase También.](#)
- 20.10)- Bibliografía.
- [20.11\)- Referencias.](#)
- 20.11.1)- Notas.
- [20.12\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXI: -21)- ACTIVIDAD FÍSICA.
- [21.1\)- Efectos de la Actividad Física.](#)
- [21.2\)- Beneficios de la Actividad Física Moderna.](#)
- [21.3\)- Consecuencias de la Inactividad Física.](#)
- [21.4\)- Actividades.](#)
- [21.4.1\)- Actividad Física de 5 a 17 años.](#)
- [21.4.2\)- Actividad Física de 60 años en Adelante.](#)
- [21.5\)- Referencias.](#)
- 21.6)- Bibliografía.
- 21.7)- Enlaces Externos.
- CAPÍTULO XXII: - 22)- PSICOLOGÍA CLÍNICA.-
- [22.1\)- Historia de la Psicología Clínica.](#)
- [22.2\)- Campos de Especialización.](#)
- [22.3\)- Tipos de Psicología Clínica.](#)
- [22.3.1\)- Psicología Clínica Comunitaria.](#)
- [22.3.2\)- Psicología de Familia y Pareja.](#)
- [22.3.3\)- Neuropsicología Clínica.](#)
- [22.3.4\)- Psicología Clínica de Adultos.](#)
- [22.3.5\)- Psicología Clínica Infantil.](#)
- [22.4\)- Representantes.](#)
- [22.5\)- Véase También.](#)
- [22.6\)- Referencias.](#)
- 22.7)- Bibliografía.
- 22.8)- Enlaces Externos.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- - TOMO IV -
- TOMO IV -
- CAPÍTULO XXIII: - 23)- CANDIDIASIS VAGINAL.-
- 23. [1\)- Historia.](#)
- 23. [2\)- Etiología](#)
- 23. [3\)- Cuadro clínico](#)
- 23. [4\)- Diagnóstico](#)
- 23. [5\)- Tratamiento](#)
- 23. [6\)- Medicina alternativa](#)
- [23.7\)- Referencias.](#)
- 23.8)- Bibliografía.
- 23. [9\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXIV: - 24)- LACTOBACILLUS.-
- 24.1)- Generalidades.
- 24.2)- Enlaces Externos.
- CAPÍTULO XXV: - 25)- LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS.-
- 25. [1\)- Etimología.](#)
- [25.2\)- Distribución y Hábitat.](#)
- 25. [3\)- Acciones.](#)
- 25. [4\)- Usos.](#)
- 25. [5\)- Véase También.](#)
- 25. [6\)- Referencias.](#)
- 25. [6.1\)- Otras Citas.](#)
- 25.7)- Bibliografía.
- 25. [8\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXVI: - 26)- VIH/SIDA.-
- 26. [1\)- Categorías Clínicas.](#)
- 26. [2\)- Historia.](#)
- 26. [3\)- Información Actualizada Acerca de la Enfermedad.](#)
- 26. [4\)- Epidemiología.](#)
- 26. [4.1\)- Las Mujeres y el Sida.](#)
- 26. [4.2\)- Homosexuales.](#)
- 26. [5\)- Prevención.](#)
- 26. [5.1\)- Penetración.](#)
- 26. [5.2\)- Sexo Oral.](#)
- 26. [5.3\)- Vía Parenteral.](#)
- 26. [5.4\)- Circuncisión.](#)
- 26. [5.5\)- Resistencia Natural.](#)
- 26. [5.6\)- Saliva.](#)
- 26. [5.7\)- Abstinencia.](#)
- 26. [5.8\)- Monogamia.](#)
- 26.5.9)- SEXO SEGURO.-
- 26.5.9. [1\)- Factores de riesgo .](#)
- 26.5.9.2.). Prevención .
- 26.5.9.3.)- [Epidemiología](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 26.5.9.4). Limitación de parejas.
- 26.5.9.5)- [Preservativo.](#)
- [26.5.9.6\)- La prostitución: causa importante en las infecciones de transmisión sexual](#)
- 26.5.9.7)- [Pruebas para diagnóstico de ITS,](#)
- 26.5.9.8)- [Historia de los Tratamientos.](#)
  
- 26.5.9.9)- [Enfermedades Sexuales.](#)
- [26.5.9.9.1\)- Gonorrea.](#)
- 26.5.9.9.1.1)- Síntomas.
- 26.5.9.9.2)- Sífilis.
- 26.5.9.9.2.1)- Síntomas.
- 26.5.9.9.3)- [Papiloma Humano.](#)
- 26.5.9.9.3.1)- Síntomas.
- 26.5.9.9.4)- VIH.
- 26.5.9.9.4.1)- Síntomas.
- 26.5.9.10)- [Lista de ITS](#)
- 26.5.9.10.1- [Primeras ITS Reconocidas](#)
- 26.5.9.10.2)- [ITS más Recientemente Reconocidas.](#)
- 26.5.9.10.3)- [Infecciones Transmitidas Principalmente por Vía Sexual.](#)
- 26.5.9.10.4)- [Infecciones Ocasionalmente Transmitidas por Vía sexual](#)
- 26.5.9.10.4.1)- [Véase También](#)
- 26.5.9.10.4.2)- [Referencias](#)
- 26.5.9.10.4.3)- [Enlaces externos.](#)
- 26.5.9.11)- Factores de Riesgo.
- 26.5.9.11.1)- [El Riesgo a Nivel Biológico.](#)
- 26.5.9.11.2)- [Reducción de Riesgo.](#)
- 26.5.9.11.3)- [El Riesgo a Nivel Social.](#)
- 26.5.9.11.4.-) [Prácticas Sexuales y Su Riesgo.](#)
- 26.5.9.11.5)- Son Prácticas Sexuales Seguras.
- 26.5.9.11.6)- Son Prácticas de Bajo Riesgo, Pero mayor Que Anteriores.
- 26.5.9.11.7)- Son Prácticas de Alto Riesgo.
- 26.5.9.12)- El Rol de la Monogamia y el Debate CAN y ABC.
- 26.5.9.13)- [Factores Sociales.](#)
- 26.5.9.14)- Referencias.
- 26.5.9.15)- Bibliografía.
- 26.5.9.16)- Véase También.
- 26.5.9.17)- Enlaces Externos.
- [26.6\)- Vacuna.](#)
- [26.7\)- Tratamiento.](#)
- [26.8\)- Proteína SEVI.](#)
- [26.9\)- Véase También.](#)
- [26.10\)- Referencias.](#)
- [26.11\)- Bibliografía.](#)
- [26.12\)- Enlaces Externos.-](#)
- CAPÍTULO XXVII: - 27)- TIROIDITIS DE HASHIMOTO .-

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [27.1\)- Epidemiología.](#)
- [27.2\)- Cuadro Clínico.](#)
- [27.2.1\)- Enfermedades Asociadas.](#)
- [27.3\)- Diagnóstico.](#)
- [27.3.1\)- Límite Superior Normal de TSH.](#)
- [27.4\)- Tratamiento.](#)
- [27.5\)- Pronóstico.](#)
- [27.5.1\)- Complicaciones Terapéuticas.](#)
- [27.6\)- Véase También.](#)
- [27.7\)- Bibliografía.](#)
- [27.8\)- Referencias.](#)
- [27.9\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXVIII: - 28)- ARTRITIS REUMATOIDE.-
- [28.1\)- Historia.](#)
- [28.1.1\)- Terminología.](#)
- [28.1.2\)- La Artritis Reumatoide en la Literatura Médica.](#)
- [28.1.3\)- La Artritis Reumatoide en las Artes Plásticas.](#)
- [28.1.4\)- Paleopatología.](#)
- [28.2\)- Epidemiología.](#)
- [28.3\)- Factores de Riesgo.](#)
- [28.3.1\)- Factores Genéticos.](#)
- [28.3.2\)- Factores de Riesgo No Genéticos.](#)
- [28.4\)- Patogenia.](#)
- [28.4.1\)- Primera Etapa o Etapa Preclínica: Activación o Cebado Inmune.](#)
- [28.4.2\)- Segunda Etapa: Inicio del Ataque Inflamatorio Sobre las Articulaciones.](#)
- [28.4.3\)- Tercera Etapa: Inflamación Crónica.](#)
- [28.5\)- Cuadro Clínico.](#)
- [28.5.1\)- Articulaciones.](#)
- [28.5.2\)- Afectación de Otros Órganos o Sistemas.](#)
- [28.6\)- Comorbilidad.](#)
- [28.7\)- Diagnóstico.](#)
- [28.7.1\)- Pruebas de Laboratorio.](#)
- [28.7.2\)- Técnicas de Imagen.](#)
- [28.8\)- Diagnóstico Diferencial.](#)
- [28.9\)- Evolución y Pronóstico.](#)
- [28.10\)- Tratamiento.](#)
- [28.10.1\)- Medidas Generales.](#)
- [28.10.2\)- Fármacos Para el Alivio de los Síntomas.](#)
- [28.10.3\)- Fármacos Modificadores de la Enfermedad \(FAMES\).](#)
- [28.10.4\)- Tratamiento Quirúrgico.](#)
- [28.10.5\)- Tratamientos Alternativos.](#)
- [28.11\)- Véase También.](#)
- [28.12\)- Referencias.](#)
- [28.13\)- Bibliografía.](#)
- [28.14\)- Enlaces Externos.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- CAPÍTULO XXIX: - 29)- DIABETES MELLITUS TIPO 1.-
- 29.1)- [Epidemiología.](#)
- 29.2)- [Etiología.](#)
- 29.2.1)- [Causas Genéticas.](#)
- 29.2.2)- [Factores Ambientales.](#)
- 29.2.2.1)- [Infecciones.](#)
- 29.2.2.2)- [Dieta.](#)
- 29.2.2.3)- [Productos Químicos.](#)
- 29.2.3)- [Otras Causas.](#)
- 29.3)- [Fisiopatología.](#)
- 29.4)- [Cuadro Clínico.](#)
- 29.5)- [Diagnóstico.](#)
- 29.6)- [Tratamiento.](#)
- 29.6.1) -[Insulina](#)
- 29.6.2)- [Dieta.](#)
- 29.6.3)- [Actividad Física.](#)
- 29.6.4)- [Autoexamen.](#)
- 29.6.5)- [Cuidado de los Pies.](#)
- 29.6.6)- [Tratamiento de la Hipoglucemia.](#)
- 29.6.7)- [Tratamientos de Niveles Altos de Cetonas.](#)
- 29.6.8)- [Apoyo Psicológico.](#)
- 29.7)- [Seguimiento.](#)
- 29.8)- [Complicaciones.](#)
- 29.9)- [Pronóstico.](#)
- 29.10)- [Véase También.](#)
- 29.11)- [Referencias.](#)
- 29.12)- [Bibliografía.](#)
- 29.13)- [Enlaces Externos.](#)
- TOMO V -
- CAPÍTULO XXX: -30)- LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO: LES.-
- 30.1)- [Etimología.](#)
- 30.2)- [Historia.](#)
- 30.3)- [Epidemiología.](#)
- 30.4)- [Etiología.](#)
- 30.4.1)- [Factores Genéticos.](#)
- 30.4.2)- [Factores Hormonales.](#)
- 30.4.3)- [Factores Ambientales.](#)
- 30.5)- [Patogenia.](#)
- 30.6)- [Cuadro Clínico.](#)
- 30.6.1)- [Manifestaciones Generales.](#)
- 30.6.2)- [Manifestaciones Músculo-esqueléticas.](#)
- 30.6.3)- [Manifestaciones Dermatológicas.](#)
- 30.6.4)- [Manifestaciones Renales.](#)
- 30.6.5)- [Manifestaciones Neurológicas.](#)
- 30.6.6)- [Manifestaciones Pulmonares.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [30.6.7\)- Manifestaciones Cardíacas.](#)
- [30.6.8\)- Manifestaciones Gastrointestinales.](#)
- [30.6.9\)- Manifestaciones Hematológicas.](#)
- [30.6.10\)- Otras Alteraciones.](#)
- [30.7\)- Diagnóstico.](#)
- [30.7.1\)- Pruebas de Laboratorio.](#)
- [30.7.2\)- Criterios de Clasificación del LES.](#)
- [30.8\)- Comorbilidad.](#)
- [30.8.1\)- Infecciones.](#)
- [30.9\)- Tratamiento.](#)
- [30.9.1\)- Medidas Generales.](#)
- [30.9.2\)- Tratamientos Específicos.](#)
- [30.10\)- Pronóstico.](#)
- [30.11\)- Véase También.](#)
- [30.12\)- Referencias.](#)
- [30.13\)- Bibliografía.](#)
- [30.14\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXI: - 31)- MÉDULA ÓSEA. -
- [31.1\)- Tipos de Médula Ósea.](#)
- [31.2\)- Médula Ósea y Enfermedades.](#)
- [31.3\)- Asociaciones de Donantes.](#)
- [31.4\)- La Médula Ósea y la Cultura Popular.](#)
- [31.5\)- Véase También.](#)
- [31.6\)- Referencias.](#)
- [31.7\)- Bibliografía.](#)
- [31.8\)- Enlaces Externos.](#)
- [31.8.1\)- Argentina.](#)
- [31.8.2\)- España.](#)
- CAPÍTULO XXXII: - 32)- TIMO.-
- [32.1\)- Estructura.](#)
- [32.1.1\)- Corteza.](#)
- [32.1.2\)- Médula.](#)
- [32.1.3\)- Suministro de Sangre](#)
- [32.2\)- Historia.](#)
- [32.3\)- Véase También.](#)
- [32.4\)- Referencias.](#)
- [32.5\)- Bibliografía-](#)
- [32.6\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXIII: - 33)- GANGLIO LINFÁTICO.-
- [33.1\)- Estructura.](#)
- [33.1.1\)- Cápsula.](#)
- [33.1.2\)- Corteza.](#)
- [33.1.3\)- Médula.](#)
- [33.1.4\)- Circulación Linfática y Sanguínea.](#)
- [33.2\)- Función.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [33.3\)- Patologías.](#)
- [33.4\)- Véase También.](#)
- [33.5\)- Referencias.](#)
- 33.6)- Bibliografía.
- 33.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXIII: - 33)- GANGLIO LINFÁTICO.-
- 33.1)- [Estructura.](#)
- 33.1.1)- [Cápsula.](#)
- 33.1.2)- [Corteza.](#)
- 33.1.3)- [Médula.](#)
- 33.1.4)- [Circulación Linfática y Sanguínea.](#)
- 33.2)- [Función.](#)
- 33.3)- [Patologías.](#)
- 33.4)- [Véase También.](#)
- 33.5)- [Referencias.](#)
- 33.6)- Bibliografía.
- 33.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXIV: -34)- BAZO.-
- 34.1)- [Localización en el Cuerpo Humano.](#)
- 34.2)- [Vascularización.](#)
- 34.3)- [Función.](#)
- 34.3.1)- [Funciones Inmunitarias.](#)
- 34.3.2)- [Funciones Hemáticas.](#)
- 34.4)- [Estructura.](#)
- 34.4.1)- [Pulpa Blanca.](#)
- 34.4.1.1)- [Zona Linfoide.](#)
- 34.4.1.2)- [Nódulos Linfoides.](#)
- 34.4.2)- [Pulpa Roja.](#)
- 34.5)- [Exploración del Bazo.](#)
- 34.6)- [Esplenectomía.](#)
- 34.7)- [En Otros Animales.](#)
- 34.8)- [Esplenomegalia.](#)
- 34.9)- [Referencias.](#)
- 34.10)- [Bibliografía.](#)
- 34.11)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXV: -35)- CATEGORÍA: SISTEMA LINFÁTICO.-
- CAPÍTULO XXXVI: - 36)- RESPUESTA INMUNE.-
- 36.1)- [Innato.](#)
- 36.2)- [Adaptado.](#)
- 36.3)- [Células Asesinas Naturales.](#)
- 36.4)- [Células T Asesinas Naturales \(NKT\).](#)
- 36.5)- [Referencias.](#)
- 36.6)- Bibliografía.
- 36.7)- [Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XXXVII: - 37)- INFECCIÓN.-

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [37.1\)- Término y Generalidades](#) .
- [37.1.1\)- Infección.](#)
- [37.1.2\)- Microorganismos Infecciosos.](#)
- [37.2\)- Medicina e Infección.](#)
- [37.2.1\)- Niveles de Afectación.](#)
- [37.2.2\)- Factores](#)
- [37.2.3\) Vías de Transmisión.](#)
- [37.2.4\)- Fases de Infección.](#)
- [37.2.5\)- Barreras, Respuesta Inmunitaria, y Profilaxis.](#)
- [37.2.5.1\)- Defensas Externas](#)
- [37.2.5.2\)- Respuesta Inespecífica.](#)
- [37.2.5.3\) Respuesta Específica.](#)
- [37.2.5.4\)- Inmunidad Natural, Artificial, Activa o Pasiva.](#)
- [37.2.5.5\)- Antibióticos, Antivirales y Profilaxis.](#)
- [37.2.6\)- Hipersensibilidad.](#)
- [37.3\)- Origen y Evolución](#)
- [37.4\)- Ejemplos y Casuística.](#)
- [37.5\)- Véase También](#)
- [37.6\)- Notas y Referencias.](#)
- [37.7\)- Bibliografía.](#)
- [37.8\)- Enlaces Externos.](#)
- **CAPÍTULO XXXVIII: - 38)- INFLAMACIÓN.-**
- [38.1\)- Agentes Inflamatorios.](#)
- [38.2\)- Evolución Histórica.](#)
- [38.3\)- Inflamación Aguda.](#)
- [38.3.1\)- Cambios Hemodinámicos en el Calibre y en el Flujo.](#)
- [38.3.2\)- Alteración de la Permeabilidad Vascular.](#)
- [38.3.2.1\)- Contracción de las Células Endoteliales.](#)
- [38.3.2.2\)- Daño Endotelial.](#)
- [38.3.2.3\)- Aumento de la Transcitosis.](#)
- [38.3.2.4\)- Respuestas de los Vasos Linfáticos.](#)
- [38.3.3\)- Modificaciones Leucocitarias.](#)
- [38.3.4\)- Mediadores de la Inflamación.](#)
- [38.3.4.1\)- Metabolitos del Ácido Araquidónico.](#)
- [38.3.4.2\)- Aminas Vasoactivas: Histamina y Serotonina](#)
- [38.4.3\)- Citoquinas.](#)
- [38.3.4.4\)- Factor Activador de las Plaquetas.](#)
- [38.3.4.5\)- Óxido Nítrico.](#)
- [38.3.4.6\)- Radicales Libres de Oxígeno \(RLO\).](#)
- [38.3.4.7\)- Constituyentes de los Lisosomas de los Leucocitos.](#)
- [38.3.4.8\)- Neuropeptidos.](#)
- [38.3.4.9\)- Mediadores Derivados de Proteínas Plasmáticas.](#)
- [38.3.5\)- Efectos Generales de la Inflamación.](#)
- [38.3.6\)- Detención de la Respuesta Inflamatoria Aguda.](#)
- [38.4\)- Inflamación Crónica.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [38.4.1\)- Causas.](#)
- [38.4.1.1\)- Infecciones Persistentes.](#)
- [38.4.1.2\)- Enfermedades Mediadas Por el Sistema Inmune.](#)
- [38.4.1.3\)- Exposición Prolongada A Agentes Tóxicos.](#)
- [38.4.1.4\)- Teorías Nuevas: Permeabilidad Intestinal Aumentada.](#)
- [38.4.2\)- Características.](#)
- [38.4.3\)- Células Implicadas en la Inflamación Crónica.](#)
- [38.4.3.1\)- Macrófagos](#)
- [38.4.3.2\)- Linfocitos.](#)
- [38.4.3.3\)- Células Plasmáticas.](#)
- [38.4.3.4\)- Eosinófilos.](#)
- [38.4.3.5\)- Mastocitos](#)
- [38.4.3.6\)- Neutrófilos.](#)
- [38.4.4\)- Inflamación Granulomatosa.](#)
- [38.5\)- Véase También.](#)
- [38.6\)- Referencias.](#)
- [38.7\)- Bibliografía.](#)
- [38.8\)- Enlaces Externos.](#)
- TOMO VI -
- CAPÍTULO XXXIX: - 39)- VIRUS.-
- [39.1\)- Etimología.](#)
- [39.2\)- Historia.](#)
- [39.3\)- Origen.](#)
- [39.3.1\)- Teorías Sobre el Origen de los Virus.](#)
- [39.4\)- Microbiología.](#)
- [39.4.1\)- Propiedades de Vida Presentes en los Virus.](#)
- [39.4.2\)- Ácido Nucleico.](#)
- [39.4.3\)- Estructura.](#)
- [39.4.4\)- Genoma.](#)
- [39.4.5\)- Ciclo Reproductivo de los Virus.](#)
- [39.4.5.1\)- Tipos de Virus.](#)
- [39.4.6\)- Efectos en la Célula Huésped.](#)
- [39.5\)- Clasificación.](#)
- [39.5.1\)- Clasificación del ICTV.](#)
- [39.5.2\)- Clasificación Baltimore.](#)
- [39.5.3\)- Tabla Periódica de los Virus.](#)
- [39.6\)- Virus y Enfermedades Humanas.](#)
- [39.6.1\)- Epidemiología.](#)
- [39.6.2\)- Epidemias y Pandemias.](#)
- [39.6.3\)- Cáncer.](#)
- [39.6.4\)- Respuesta Inmune del Huésped](#)
- [39.6.5\)- Prevención.](#)
- [39.6.5.1\) Vacunas](#)
- [39.6.5.2\)- Medicamentos Antivirales.](#)
- [39.7\)- Infección En Otras Especies.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [39.7.1\)- Virus de Vida Celular.](#)
- [39.7.1.1\)- Virus de Animales.](#)
- [39.7.1.2\)- Virus de Plantas.](#)
- [39.7.1.3\)- Virus de Bacterias.](#)
- [39.7.1.4\)- Virus de Archaea.](#)
- [39.7.2\)- Virófagos.](#)
- [39.8\)- Aplicaciones.](#)
- [39.8.1\)- Ciencias de la Vida y Medicina.](#)
- [39.8.2\)- Materiales Científicos y Nanotecnología.](#)
- [39.8.3\)- Armas.](#)
- [39.9\)- Véase También.](#)
- [39.10\)- Notas.](#)
- [39.11\)- Referencias.](#)
- [39.12\)- Bibliografía.](#)
- [39.13\)- Enlaces Externos.-](#)
- CAPÍTULO XL: - 40)- BACTERIAS.-
- [40.1\)- Historia de la Bacteriología.](#)
- [40.2\)- Origen y Evolución de las Bacterias.](#)
- [40.3\)- Morfología Bacteriana.](#)
- [40.4\)- Estructura de la Célula Bacteriana.](#)
- [40.4.1\)- Estructuras Intracelulares.](#)
- [40.4.2\)- Estructuras Extracelulares.](#)
- [40.4.3\)- Endosporas.](#)
- [40.5\)- Metabolismo.](#)
- [40.6\)- Movimiento.](#)
- [40.7\)- Reproducción.](#)
- [40.8\)- Crecimiento](#)
- [40.9\)- Genética.](#)
- [40.10\)- Interacciones Con Otros Organismos.](#)
- [40.10.1\)- Comensales.](#)
- [40.10.2\)- Mutualistas.](#)
- [40.10.3\)- Patógenos.](#)
- [40.11\)- Clasificación e Identificación.](#)
- [40.12\)- Filos y Filogenia.](#)
- [40.12.1\)- Grupos Termófilos.](#)
- [40.12.2\)- Gram positivos y Relacionados.](#)
- [40.12.3\)- Gracilicutes.](#)
- [40.12.4\)- Grupo CPR y Otros Filos Candidatos.](#)
- [40.13\)- Uso de las Bacterias en la Tecnología y la Industria.](#)
- [40.14\)- Galería.](#)
- [40.15\)- Véase También.](#)
- [40.16\)- Referencias.](#)
- [40.17\)- Bibliografía.](#)
- [40.18\)- Enlaces Externos.](#)
- CAPÍTULO XLI: - 41)- INMUNIDAD HUMORAL.-

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [41.1\)- Respuesta Mediada Por Linfocitos B.](#)
- [41.1.1\)- Respuesta Humoral Primaria.](#)
- [41.1.2\)- Respuesta Humoral Secundaria.](#)
- [41.1.3\)- Funciones.](#)
- [41.1.4\)- Respuesta Mediada Por el Sistema del Complemento.](#)
- [41.1.5\)- Lisis e Inflamación.](#)
- [41.2\)- Véase También.](#)
- [41.3\)- Referencias.](#)
- 41.4)- Bibliografía.
- [41.5\)- Enlaces externos.](#)
- CAPÍTULO XLII: - 42)- INMUNIDAD : MEDICINA.-
- [42.1\)- Historia de las Teorías de la Inmunidad.](#)
- [42.2\)- Tipos de Inmunidad.](#)
- [42.3\)- Inmunidad Innata.](#)
- [42.3.1\)- Inmunidad Adaptativa.](#)
- [42.3.1.1\)- Inmunidad Pasiva.](#)
- [42.3.1.1.1\)- Inmunidad Pasiva Adquirida de Manera Natural.](#)
- [42.3.1.1.2\)- Inmunidad Pasiva Adquirida Artificialmente.](#)
- [42.3.1.1.3\)- Transferencia Pasiva de Inmunidad Por Medio de Células.](#)
- [42.3.1.2\)- Inmunidad Activa.](#)
- [42.3.1.2.1\)- Inmunidad Activa adquirida de Manera Natural.](#)
- [42.3.1.2.2\)- Inmunidad Activa Adquirida Artificialmente.](#)
- [42.4\)- Terminología<sup>\[11\]</sup>.](#)
- [42.5\)- Véase También.](#)
- 42.6)- Referencias.
- 42.7)- Bibliografía.-
- 42.8)- Enlaces Externos.-
- CAPÍTULO XLIII: -43)- INMUNIDAD CELULAR E INMUNIDAD HUMORAL .
- TOMO VII -

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

**0 0 0 0 0 0 0 0.**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

**- PRÓLOGO.-**

- La niñez y la adultez, agregado al gran envejecimiento de la población en los países desarrollados, y actualmente también en vías de desarrollo, en relación a las funciones y a las patologías: médica, psicológica, alérgica, inmunológica, cardiológica, dermatológica, hematológica, medicina interna, neurológica, oftalmológica, quirúrgica, urológica, psiquiátrica, e intensiva, entre otras, con perspectivas y soluciones diferentes, que abarcan una amplia gama de aspectos.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-Enrique Barmaimon, médico, doctor en Medicina, Profesor Principal (GRADO 5), con muchos años de experiencia clínica en el campo de la Anestesiología y la Medicina Intensiva y la Neuroanatomía Funcional, en las Universidades: Udelar, Peruana Cayetano Heredia , y Peruana San Martín de Porres, es su autor.

-Además, durante muchos años, ha ejercido actividad docente en la Neuropsicología; realizando estudios originales dentro la Escuela Reflexológica, y las Ciencias Cognitivas, para luego volcarlos a nuevos procedimientos, técnicas y métodos dentro de la Anestesiología , los Cuidados Intensivos , las Ciencias Cognitivas; la Medicina Perioperatoria; y la Organización Hospitalaria, entre otros; con la formación de médicos especialistas, tanto en Uruguay, en sus comienzos; como en el Perú, el tramo más largo , y en otros países; en los campos, primero de la Histología y Embriología, para luego incursionar como Jefe de las Cátedras de Neuroanatomía, Neurofisiología, Psicofisiología y donde allí alcanzó por sus méritos, competencia y vocación, altas responsabilidades como Jefe del Centro Quirúrgico, que comprendía las cátedras de Anestesiología, Reanimación y Cuidados Intensivo del Hospital Universitario de la Universidad Cayetano Heredia; y en la Universidad Peruana San Martín de Porres: Jefe del Departamento Académico de Ciencias Biológicas, Decano de Facultad, Director Universitario de Planificación, y Vicerrector Académico; todo esto dentro de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, y la Universidad Peruana San Martín de Porres; y participó en la creación de las Ciencias Cognitivas, y la Medicina Perioperatoria, en varias Universidades, y del estudio del Sistema Autoinmune; y autor de libros sobre estos temas, entre otros.

-El autor ha escrito a la fecha : 150 libros dentro del la Biblioteca Virtual de Salud del S.M.U. : [Biblioteca Virtual en Salud](http://www.bvssmu.org.uy/) (BVS).: . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra); y de la B.V.S.( BIBLIOTECA) del Colegio Médico del Uruguay.

-El autor es un profesor, un investigador, y un profesional de amplia experiencia y conocimiento, tanto a nivel nacional como internacional, en este vasto y novedoso campo, donde los conceptos anteriores, son rápidamente cambiados, por los nuevos avances y conocimientos.

-Ha tenido igualmente una proficua tarea en la actividad gremial, con particular referencia a las áreas de los servicios universitarios públicos y de organismos de conducción de la seguridad social profesional en nuestro país, el Uruguay, en el Perú y en otros países.

-.Ha sido, entre otros, bajo el liderazgo del Dr. Julio Mañana Cattani, generador del Primer Censo Económico y Social de Médicos en Uruguay, en 1963. Hecho olvidado por demasiadas generaciones, que piensan que inventaron la rueda, y son los depositarios del fuego de Prometeo, según ha expresado el Dr. Antonio Turnes, Presidente de la Sociedad de Historia de Medicina del Uruguay, y Miembro del Tribunal de Ética Médica del Colegio Médico del Uruguay..

-Desde esa vida recorrida percibiendo problemas, emprende una tarea nada sencilla, cual es la de poner en evidencia los elementos esenciales de los desafíos, que conlleva el envejecimiento de la población y sus necesarias precauciones; de los grandes avances de la Anestesiología , de los Cuidados Intensivos , de las Enfermedades del Sistema Inmunitario, y de las complicaciones de los operados de Aneurisma Roto de la Arteria Aorta Abdominal,

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:** **TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.** **ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

con Transplante Plástico de esta arteria; que han permitido, el gran desarrollo de todas las especialidades quirúrgicas; de las cirugías endoscópica, robótica y ambulatoria; de los procedimientos endoscópicos e inmanológicos; de la Medicina Nuclear; del Tratamiento del Dolor ; de la Medicina Paliativa; de la Sedación Terminal; y de la Muerte Digna, entre otros; y de su aplicación a los campos médico, neurológico, cognitivo, fisiátrico, urológico, cardiológico, inmunológico, anestesiológico, intensivo, nuclear, entre otros; y al campo psicológico; y al de otras especialidades.

- En los últimos años, el gran avance dentro de varias especialidades médicas, y psicológicas, ha permitido encarar toda una serie de nuevas terapias, en los campos de la Oncología, de los Trasplantes, de la Fisiatría, de la Cirugía , del Intesivismo, de la Medicina Nuclear, de la Fisiatría, y de varias enfermedades crónicas y de otros; que han permitido la supervivencia de muchos pacientes; y la presencia de nuevos procesos patológicos; que han obligado a la creación de nuevos procedimientos terapéuticos.-

-En este texto , se plantearán algunos de ellos, especialmente dentro del intesivismo, de la Cirugía, en todas sus modalidades, de la Hematología, de la Medicina Nuclear, y de la Medicina Paliativa, donde las terapias anticoagulantes, y los trasplantes obligan a determinados cuidados, que permiten a que la cirugía pueda aplicar determinados procedimientos y técnicas en estos enfermos, con buenos resultados. Además, en los últimos años han aparecidos nuevos procesos patológicos, donde muchos de ellos serán descritos en estos Libros.

-Es un texto de fácil lectura, que reúne muchos aspectos, que normalmente se encuentran dispersos, con la finalidad de que sirva a variados destinatarios.

-En primer lugar, a los médicos y Psicólogos, y a todos aquellos, que conforman el equipo del intesivismo; de la hematología; de la salud y la Fisioterapia, de la Medicina Interna, y de la Geriátría; y que deben cuidar la salud de este segmento de ciudadanos, comprendiendo mejor sus necesidades; las que a menudo, les son muy poco conocidas.

- En segundo lugar, a los dirigentes sociales, de instituciones de salud, legisladores y funcionarios responsables de diseñar y aplicar políticas sociales. Que proclaman defender los derechos de los ancianos, y de los enfermos vasculares, intensivos, médicos, urológicos, traumatológicos, torácicos, neurológicos, y de otras especialidades, pero que en los hechos los desconocen, cuando legislan o administran.

.En tercer lugar, a los comunicadores sociales, y a las personas sensibilizadas con esta nueva problemática, apasionante, y llena de dificultades. Que tienen mucha voluntad de predicar, pero escaso conocimiento, de lo que deben abordar, cuando se dedican a este tema, complejo y a la vez apasionante.

- En cuarto lugar, a la familia y al entorno del enfermo. que tienen que encarar, solucionar, acompañar , y comprender las múltiples circunstancias y problemas, que traen y ocasionan las enfermedades vasculares, neurológicas, intensivas, crónicas, complicadas, y terminales .

- En cuarto lugar, a los políticos y directivos de instituciones, que tienen que ver con los campos de la salud, del intesivismo, vasculares, y de la educación , que permitirían una mayor expectativa y calidad de vida de la población y de estos enfermos; y mejores resultados de las universidades, que den una mayor calidad de los egresados, evaluando por la evidencia de los resultados, luchando contra la masificación, la baja preparación del ingresante, la falta de rigurosidad de la carrera docente , la no observancia de las

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

necesidades mínimas, que debe alcanzar un estudiante, especialmente de intensidad, de psicología, y de otras áreas de la salud ; con la pérdida del practicante, y de no enseñar, basado en la evidencia de los resultados ; y la necesidad obligatoria de los docentes, para que creen las Bibliotecas Virtuales de Salud en las Universidades e Instituciones..

-Por último, en quinto lugar la observancia de los actuantes, de los principios éticos y morales, que deben salvaguardar al enfermo, dándole al enfermo, los cuidados paliativos necesarios, que le aseguren una adecuada calidad de vida al enfermo terminal, en sus últimos tiempos; debiendo el Colegio Médico controlar la observancia de estas necesidades. -También, todo esto ha llevado, que el nivel de UDELAR y de su Facultad de Medicina, y de otras Universidades, que haya descendido tremendamente en los últimos 70 años; lo que debe obligar a todos, a regresar a los principios, métodos y técnicas, usadas en ese entonces, con las modificaciones necesarias, que obliga la modernización, pero en base a la evidencia de obtener buenos resultados.

-La ignorancia de las características evolutivas del envejecimiento, del uso de anticoagulantes en estos pacientes, del intensidad, del Sistema Inmunitario, de los problemas linfáticos, y de los problemas médicos, psicológicos, pediátricos, geriátricos, torácicos, neurológicos, traumatológicos, oftalmológico, fisiátricos, vasculares, hematológicos, y urológicos, entre otros, de las personas, en pleno siglo XXI, que sólo puede conducir a errar sistemáticamente el camino, en la adopción de medidas dirigidas a ese contingente humano.

-Mucho ha avanzado la Humanidad en la senda del progreso, llevando más allá, los límites del combate a la enfermedad y a la muerte, peleando palmo a palmo, por la existencia de cada individuo, desde la cuna hasta la tumba. Pero esto, se cumple de modo desigual, cuando se trata de aplicarlo a realidades concretas.

.Por falta de presupuesto o de conocimiento; por comodidad, o a causa de mentiras y ambiciones, que junto con la ignorancia, son los tres mayores enemigos del Hombre. Desde los servicios sociales y de atención de salud, hasta el equipamiento urbano, las soluciones para quienes viven en soledad, pero con necesidades intensivas, geriátricas, inmunológicas, vasculares, y urológicas; económicas y de integración social, que requieren conocimiento y decisión, para brindarle el pleno uso de sus reales Derechos Humanos.

.Para salir de esa zona de oscuridad, en que todavía nos encontramos, desde una sala de cuidados intensivos, desde una sala de operaciones, o de una institución de salud, hasta en una oficina pública, o en la accesibilidad a un edificio civil o religioso, en la composición actual de la familia y la sociedad, todos son aspectos necesarios de contemplar y solucionar, para hacer la vida digna de ser vivida, a quienes han culminado su tiempo productivo; pero que siguen siendo socialmente útiles, y merecedores de respeto.

-Hoy que las ciencias han avanzado tanto, que permiten alargar con calidad la vida de las personas, superando las barreras intensivas, infecciosas, tumorales, económicas, inmunológicas, y de otras causas letales, siendo necesario enfrentar con valentía, este futuro promisorio. Para poder aprovechar mejor, las potencialidades de quienes por su larga vida y rica experiencia, pueden aportar tanto para enriquecer la esencia de nuestra civilización.

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-En realidad, el mundo de hoy, que avanza a una velocidad sorprendente y vertiginosa, en tantos aspectos, requiere nuevas miradas sobre la realidad, que comprende a nuestra profesión, y le exige a ella, el pararse firmemente sobre su conocimiento, para contribuir a producir los cambios, que todos deseamos, pero que no comprendemos, hacia dónde debemos ir, o cómo habremos de conducirnos.

-No puede, ni debe ser médico, intensivista, o psicólogo, quien no tenga conciencia recta, y voluntad templada, para cumplir los dictados de esa conciencia. Es más peligroso un médico o psicólogo moralmente incorrecto, que un profesional ignorante: donde éste pone en peligro la vida del cuerpo y la mente, pero la sociedad fácilmente podrá defenderse; pero cuando corrompe las conciencias, la defensa social será más difícil.

-Hace casi 90 años, don Santiago Ramón y Cajal : 1852-1934, científico español ganador del Premio Nobel en 1906, escribía sus reflexiones, que tituló "*El mundo a los 80 años*". .Mucho tiempo ha pasado desde entonces, y muy otra es la perspectiva actual. Superadas las limitantes de las enfermedades infecciosas, dominadas las enfermedades cardiovasculares, y parcialmente controladas las enfermedades tumorales, y las Enfermedades Autoinmunes; con grandes éxitos en todas las áreas, la expectativa de vida de nuestros pobladores de los países exitosos, supera en mucho, lo que en épocas de don Santiago, era algo excepcional. .Hoy hay países, que tienen 5.000 o 10.000 habitantes con más de cien años. Y las instituciones de salud, de seguridad social, de servicios, tienen que adecuarse a esta nueva realidad, para atenderlos como ellos, y su dignidad humana merecen.

-Un viejo aforismo médico proclamaba: "*Se encuentra lo que se busca, se busca lo que se sabe*". Ojalá que este libro, ayude a encontrar el camino cierto, para ubicar lo que buscamos, con justicia y equidad, sin discriminación, y sin carencia de igualdad. .Sin dobles discursos y sin demagogias aberrantes, en tiempos de comunicación global, y de gente inteligente.

**0 0 0 0 0 0 0 0.**

**-INTRODUCCIÓN.**

-Hoy día, la *Medicina Nuclear* es una especialidad médica, que emplea técnicas seguras, con un alto índice de costo-beneficio, que permite que pueda obtenerse información funcional, que ayude a detectar alteraciones, antes de que las enfermedades presenten síntomas visibles, repercutiendo significativamente en tratamientos tempranos, más efectivos, y con pronósticos más favorables.

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Para diagnosticar y tratar las enfermedades, se emplean pequeñas cantidades de radiofármacos, donde estas sustancias son atraídas hacia órganos, huesos o tejidos específicos.
  - *La cantidad de radiación a la que se está expuesto en las exploraciones de Medicina Nuclear, es inferior a la recibida en exploraciones radiológicas de rutina.*
  - A diferencia de otras técnicas de diagnóstico, que exigen cirugía o introducción de aparatos en el cuerpo, no es invasiva; en la mayoría de los casos, solo basta con una inyección endovenosa.
  - En la actualidad, la medicina nuclear ofrece procedimientos útiles, para todas las especialidades de la medicina, desde la cardiología hasta la neuropsiquiatría.
  - Existen casi 100 evaluaciones distintas, y la mayoría de los órganos pueden ser explorados, mediante esta especialidad de la medicina moderna.
  - Los equipos utilizados en la medicina nuclear son: la gammacámara y la tomografía computarizada.
- En la Asociación Española Primera de Socorros Mutuos de Montevideo, Uruguay, se cuenta con el equipo y el personal capacitado, para brindar el servicio de Medicina Nuclear, donde una de las principales ventajas, que se ofrece es la *Gammacámara*, equipo que está especializado, para realizar estudios "gammagraficos".
- Éste es un equipo de última generación, que cuenta con un sistema de doble detectores o doble cabezal, capaz de agilizar notablemente la realización de estudios tomográficos y del cuerpo entero; al mismo tiempo, este equipo es capaz de conectarse a una red local y a las estaciones de visualización y procesamiento con conexión al PACS central para archivo y recuperación de imágenes.
  - *Los análisis de estudios realizados con la Gammacámara, obtienen la información requerida a través de programas especializados.*
  - *Además, hoy días en muchos centros se están estudiando nuevos Síndromes, que aquejan a los enfermos de estas patologías, como los Síndromes de Fatiga Crónica, que son motivo de esta publicación.*
- Por lo tanto, es importante expresar: "Por una cultura de salud y prevención , que es una Actitud Saludable".
- Dice nuestra Constitución, desde 1830: "*Artículo 8º: Todas las personas son iguales ante la ley, no reconociéndose otra distinción entre ellas, sino la de los talentos o las virtudes*".
- Este noble principio constitucional , parece que ha caído en el olvido, para los actuales ciudadanos, porque privilegian a un sector sobre el escarnio de otro. Miramos mucho hacia el futuro, con mucha justicia y razón, aunque con escasa realidad; pero desconocemos derechos generados, por quienes trabajaron en el pasado. Y en los hechos, los desconocemos e ignoramos, considerándolos un conjunto de ancianos, que han vivido ya bastante, y que son una carga para el Erario público, los servicios de Seguridad Social y de Salud. Si esto, es finalmente hecho realidad, y no fría letra muerta de un texto Constitucional, que todos los gobernantes juraron respetar y defender, estaremos en la recta línea de la Justicia, con verdadero progreso. Y la edad de los ancianos, será el digno reposo que merecen, consagrada en la totalidad de sus legítimos e irrenunciables derechos.
- Si este libro, promueve cambios en esa dirección, habrá sido un esfuerzo no solo loable, sino socialmente útil de cara al futuro. Además, llegamos el momento de hacer un alto en el camino, y revisar profundamente los grandes cambios introducidos, como: la Historia

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

Informática, el Sistema de Reparto de Medicinas, el otorgamiento de órdenes médicas y exámenes médicos, a FONASA, al Sistema Único de Salud, al Sistema de Enfermería; a los sistemas intensivos; a los cuidados paliativos; no solo en el aspecto del Administrador, sino también del médico, del personal de enfermería y del resto del equipo de salud, y especialmente del enfermo; no solo bajo la óptica clásica del médico, sino de la medicina basada en la evidencia, y por los resultados obtenidos, que muchas veces no han sido los mejores.

**0 0 0 0 0 0 0 0.**

.- También hablaremos de una nueva especialidad la **MEDICINA PERIOPERATORIA**:

-ÍNDICE.

-1)- GENERALIDADES.

-2)- EVOLUCIÓN.

-3)- ACTUALMENTE.

-4)- NUEVA ESPECIALIDAD.

-5)- CARACTERÍSTICAS.

-5.1)-Características de la Nueva Medicina Perioperatoria.

-5.1.1)-El nuevo espacio y especialidad llamado "Medicina Perioperatoria", tendría siete subespacios.

- 5.1.2)-En cada subespacio, se podrían definir 7 tipos de riesgo.

-5.1.3)-Niveles.

-1)- GENERALIDADES.

-Es importante marcar como público de esos libros, a los: intensivistas, anesthesiólogos, geriatras, gerontólogos, hematólogos, cardiólogos, fisiatras, y a los médicos, y en forma integral a los pacientes agudos, a los longevos, y a los enfermos crónicos, que necesitan cuidados paliativos.

- Esta publicación no busca interferir con: intensivistas, cardiólogos, fisiatras, psicólogos y de otras especialidades, de especialistas versados, que existen en el país, que son escasos para nuestras necesidades demográficas; que se forman en bajo número; siendo insuficiente para atender ninguna especialidad, sino que sirve para aportar un esfuerzo más, a este complejo problema, intentando corregir las insuficiencias existentes, frente a la necesidad de mayor información, sobre esta creciente problemática.

-Todos ellos, tienen que enfrentar el gran incremento de la población, cada vez más longeva, que se encuentra en las etapas de la madurez, del octogenarismo y el superoctogenarismo; y además a los necesitados sociales, que cada vez son más numerosos-

- Viendo la cambiante problemática, que representa el envejecimiento, y sus enfermedades; los cambios ambientales y políticos; las modificaciones del conocimiento y las nuevas tecnologías; las nuevas problemáticas sociales y familiares; se vio la importancia primero de

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

conocer a nuestro origen, y su evolución; al Homo Sapiens, a su conformación, a su mente, a su comportamiento, a su ciclo vital, al cuerpo humano, a su genética, a su inteligencia, a su pensamiento, a su comportamiento, a su habitat, a su esperanza de vida, a su sexualidad, a su inteligencia, a su mente, al lenguaje, a su diformismo sexual, a su conformación, a la expansión de la humanidad y su evolución, a su cultura y sus cambios en: la población, la demografía, las razas, la educación, la personalidad, la sociedad y la familia; sobre el pensamiento, el conocimiento y el lenguaje; de la ciencia, de la medicina y la psicología; donde todo esto, ha producido importantes cambios anatomofuncionales del hombre y la mujer, de su entorno psicosocial, nutricional, y ambiental; de manera de que los nuevos conocimientos y situaciones, puedan llegar a todos los médicos, a los psicólogos, y a los demás integrantes del equipo intermultidisciplinario de la salud, que cuida y trabaja con el enfermo, el niño y el anciano, ya sea en un centro hospitalario o similar, en un residencial o en un domicilio, porque el enfermo, el niño y el longevo, esperan mucho de la ayuda que puedan proporcionarle, no debiendo ser defraudado en cualquier circunstancia o lugar.

- Además, es muy importante conocer la historia del hombre, de sus orígenes, de su ambiente, de su configuración, Esta obra está concebida como un aporte en ese sentido.

-El siglo XX tuvo una serie importante de cambios, como el aumento significativo de la expectativa de vida, con la creación de una existencia satisfactoria y el cambio de las costumbres familiares, sociales y ambientales.

-En 1909, se usó por primera vez la palabra geriatría, significando el proporcionar una atención diferente a los pacientes ancianos. En los años que siguieron, se comenzó el estudio de los problemas que mostraban, que crecían al aumentar la edad y el número de pacientes en esa franja etaria, lo que produjo cambios en nuestra sociedad, presentándose una cantidad de patologías distintas a las conocidas.

- Como consecuencia, se vio la necesidad de crear una nueva especialidad, la geriatría, y otras; y de cambiar antiguos conceptos con relación al cuidado, el tratamiento de patologías, y la resolución de los nuevos problemas, que planteó el envejecimiento de la población y el cambio de nuestra sociedad.

- Se ha tratado de brindar, al estudioso y al interesado, una nueva visión general, una orientación para todos aquellos, que participan en el tratamiento y en los cuidados a ser aplicados al longevo, al niño, al enfermo y a su familia, formando parte del equipo multidisciplinario actuante, conformado por médicos de atención primaria, rurales y geriatras; médicos especialistas como internistas, de urgencia, pediatras, cirujanos, anestesiólogos, intensivistas, geriatras, psiquiatras y de otras especialidades; y también psicólogos, odontólogos, nutricionistas, fisiatras, trabajadores sociales, enfermeras y fonoaudiólogos; terapeutas de actividades físicas, de entretenimiento, de recreación, ocupacionales y otros; y de colaboradores como: auxiliares de enfermería; podólogos, educadores, y “cuidadores gerontológicos” y “animadores” ; estos dos últimos, de nueva creación, siendo muy necesarios. También para los estudiantes de todas las especialidades señaladas y para sus docentes.

-En 1956, el autor: Prof. Dr. Enrique Barmaimon, y el Dr. León Chertkoff, con motivo de inaugurarse en el Uruguay, en el Hospital de Clínicas de Montevideo, la Cirugía a Corazón Abierto y la Neurocirugía, crearon la primera Sala de Cuidados Intensivos, en el Piso 16.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-Al mejorar su expectativa de vida, el intensivo y el longevo, deben recibir nuevas comodidades, debiéndose, en primer término, conocer cuáles son sus cambios por el intensivismo, por el envejecimiento, por los problemas hematológicos y vasculares; segundo, cuáles son los factores actuantes y coadyuvantes de orden físico, psíquico, familiar, social, económico, fisiátrico, y ambiental, entre otros, que interactúan; tercero, cuáles son las insuficiencias y las enfermedades que puede padecer y cómo reconocerlas; cuarto, cómo proporcionarle al intensivo, al longevo y sus familiares, no sólo un bienestar físico, sino comprender los aspectos psíquicos, nutricionales, sociales, económicos y ambientales, en forma integral; previniendo y corrigiendo sus insuficiencias, enfermedades agregadas y problemas familiares y sociales; quinto, cómo adaptarle y aplicarle las medidas preventivas y los tratamientos acordes a sus necesidades diferentes y a sus menores capacidades de reserva funcional; y sexto, poder comprender los paliativos y los consuelos del intensivo, y del envejecimiento y de sus enfermedades.

-También es importante que los familiares, los dirigentes comunitarios y sociales, los políticos y todos los integrantes de su comunidad, comprendan las necesidades de los intensivos, de los longevos, y de estos enfermos crónicos, porque estos deben recibir un mayor apoyo económico, afectivo y de infraestructura. Y es primordial que conozcan los derechos y las obligaciones de los intensivos ancianos y los enfermos, porque hay que ser más amigables con ellos, y se necesitan nuevas leyes que los protejan y les aseguren un envejecimiento saludable, con un estilo de vida más satisfactorio, previniendo insuficiencias y enfermedades.

-La Anestesiología actual y la Medicina Perioperatoria, representa variados y profundos intereses, con objetivos y responsabilidades bien diferentes, en relación a la incipiente ayuda médica, que generó su nacimiento, con profundos cambios en la labor quirúrgica desde hace ciento sesenta y ocho años, donde en las seis últimas décadas, la anestesiología ha cambiado radicalmente sus conocimientos, ha profundizado la investigación de la fisiología, la farmacología, y otras especialidades; donde se han diseñado nuevos equipos de computación y electrónica; se ha diversificado el campo de su accionar; se han introducido grandes cambios en la asistencia al paciente, con integralidad y labor en equipo, comprendiendo a diversas especialidades; y con la aparición de una nueva especialidad: la Medicina Perioperatoria; donde se han abierto nuevos horizontes, comenzando con el campo de la evaluación somática y emocional del paciente; cambiando las conductas y el tratamiento en las unidades intensivas, para una serie de afecciones médicas por trauma, derivadas de trasplantes y otros; donde se han realizado importantes modificaciones en la medicina paliativa; se han producido grandes cambios en la clínica del dolor; y en las tareas administrativas y gerenciales. Además, en los campos de la Neurociencias, de la Neuroanatomía Funcional, de la Psicofisiología, de las Ciencias Cognitivas, de la Informática, y de los Sistemas Inmunitarios, entre otros; que han creado la nueva Medicina Perioperatoria.

- Se ha comenzado con una mejor preparación académica, en las distintas áreas de la medicina para los residentes; se ha podido mejorar la preparación de nuevos especialistas, con más conocimientos y experiencias, que desarrollarían, nuevas sociedades científicas nacionales y regionales, que redundarían en un mayor conocimiento de sus asociados, y con

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

un mejor resultado y mejor tratamiento para los enfermos.

.Seis décadas atrás, la actividad anestésica se dedicaba en gran parte de su tiempo, a largas jornadas en los quirófanos, con cubrimiento diurno y nocturno; donde apenas el anestesiólogo, se escapaba del quirófano, para dar una preanestesia, a gran parte de los enfermos hospitalizados de los pisos quirúrgicos; donde asistía por pocas horas, a algunos seminarios y actividades docentes teóricas; donde practicaba alguna analgesia; y a veces, si llegaba a tener tiempo, visitaba algún enfermo.

.Las directivas hospitalarias, eran, mantener el mayor tiempo posible al anestesiólogo, confinado al encierro del campo quirúrgico, y a su polución visual y acústica.

### **-2)- EVOLUCIÓN-**

-En algunos países y en algunas sociedades profesionales, la inquietud y el rechazo a esta actitud, sumado a la experiencia, y a la mejor preparación científica, fue expresado en las revistas científicas, en los congresos, y en la docencia.

- También, junto a los vacíos asistenciales, producidos en otras especialidades, y a los nuevos requerimientos de los pacientes, se llevó la extensión del anestesiólogo, a nuevos campos del quehacer hospitalario, abarcando los más variados escenarios y situaciones.

-Además, se logró una mayor participación, en la toma de decisiones de los comités directivos hospitalarios, universitarios, sanitarios, y docentes, por lo que fue variando el número de funciones, que el anestesiólogo iba desarrollando.

-Hace algunos años, todos los pacientes en su preoperatorio, debían de ser referidos a un especialista del área médica: cardiólogo, neumólogo, hematólogo, endocrinólogo, para su evaluación; pero actualmente, se ha llegado a la conclusión evidente, de que el anestesiólogo, actualmente bien preparado, puede manejar en forma efectiva, las diferentes condiciones médicas complejas, que no estarían en la esfera de dichos especialistas.

- Se demostró en la experiencia, que el anestesiólogo con buena preparación y criterio clínico, reducía el número de interconsultas y requisiciones, así como redujo el número de cancelaciones en los quirófanos, por una inadecuada preparación de los enfermos.

- También, cada vez más, fueron atraídos a las residencias de anestesiología, candidatos con cualidades académicas sobresalientes, a los que se les exigió una mayor capacitación, relacionada con la inmensa variedad de las diversas disciplinas y tópicos, que abarcan actualmente la especialidad, que obliga a un ejercicio mental de evaluación y conducción, condicionado con la urgencia, en relación a la presión del tiempo.

.El poder lograr una consulta preoperatoria adecuada, fue un logro importante en la relación médico-paciente: con su evaluación, con su medición del riesgo, y con el ejercicio de una medicina interna prequirúrgica; lo que llevó en forma obligatoria a la entrevista y el cumplimiento legal y médico, de obtener una historia clínica completa y la formalidad del consentimiento informado.

- También, las unidades de cuidados intensivos, conducidas en la mayoría de los países de alta tecnología, por anestesiólogos; llenaron el vacío de la atención postoperatoria especializada, en las intervenciones de complejidad variable, obteniéndose de esta manera, mejores resultados.

-Paralelamente, al notorio crecimiento y desarrollo de la anestesiología, en los aspectos del cuidado crítico, de la terapia y control del dolor agudo y crónico, de la mejor conducción de la actividad académica, y de la investigación clínica; existió una mayor presencia del

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:** **TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.** **ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

anestesiólogo, en los órganos administrativos y organizacionales de las entidades prestadoras y asistenciales de salud; y además, un mayor número de anestesiólogos, fueron alcanzando postgrados, en: gerencia hospitalaria, en administración de salud, en epidemiología clínica, en especialidades relacionadas; y sobre las reglamentaciones jurídicas y laborales, que llevaban a las demandas.

## **-3)- ACTUALMENTE-**

Hoy día, dentro del complejo hospitalario, el anestesiólogo, en la mayoría de los países, tiene la capacidad física y técnica, de cumplir : las labores de consulta , la evaluación y riesgo preoperatorio; el poder controlar al paciente y administrar la anestesia; manejar las unidades de recuperación, cuidados intermedios , y cuidados intensivos; manejar la anestesia ambulatoria en los variados ambientes realizables, y coordinar la cirugía ambulatoria ; organizar y coordinar el centro quirúrgico; actuar de consultor en el dolor crónico, planear y conducir la terapéutica del dolor agudo, y las quejas de los enfermos terminales; impartir la docencia; coordinar las actividades de emergencia y reanimación cardiopulmonar; y organizar a tan variados grupos; involucrándose en él, con un variado rango de servicios perioperatorios, que las organizaciones asistenciales y las unidades hospitalarias, deben brindar a la comunidad.

## **-4)- NUEVA ESPECIALIDAD.**

-La especialidad de Anestesiología fue con su inmenso progreso científico, extendiendo su cubrimiento, a un mayor número de la población, con la obligación de desarrollar labores en equipo, para obtener el logro de una calidad y prontitud en el servicio, cuyo producto final fue la satisfacción del usuario; por lo que la especialidad fue cambiando su accionar, modificando sus aspectos técnicos intraquirúrgicos , hacia una expansión que lo llevaría a cubrir los vacíos asistenciales, las responsabilidades, y la promoción de su campo de influencia, a todas las áreas de la actividad asistencial y docente, que en el nuevo milenio adquirió el concepto de Medicina Perioperatoria.

## **-5)- CARACTERÍSTICAS.**

### **-5.1- Características de la Nueva Medicina Perioperatoria.**

-5.1.1)-El nuevo espacio y especialidad llamado "Medicina Perioperatoria", tendría siete subespacios:

- .1. Preoperatorio.**
- .2. Prequirófano.**
- .3. Intraoperatorio o Anestesiología.**
- .4. Postoperatorio inmediato : Unidades de Recuperación.**
- .5. Seguimiento Postoperatorio : Reanimación; Anestesia ambulatoria; UCI o Intensivo, UCIM ( Cuidados Intermedios); Medicina Paliativa ;o domicilio: PADO.**
- .6. Tratamiento del Dolor.**
- .7. Reanimación Cardio-Pulmonar. ( Plan de Desastres).**

- 5.1.2)-En cada subespacio, se podrían definir 7 tipos de riesgo:

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- .1. Riesgo cardiovascular;
- .2. Riesgo respiratorio;
- .3. Riesgo nefrológico;
- .4. Riesgo endocrino-metabólico, inmunitario, y nutricional;
- .5. Riesgo hematológico;
- .6. Riesgo infeccioso;
- .7. Riesgo neurológico y de dolor .

## **-5.1.3)-Niveles.**

- Dentro de las guías de práctica clínica, de la bibliografía y de nuestra experiencia, se podrían determinar niveles de: alerta, alarma ,o emergencia, a cada tipo de riesgo ,y obtener la mejor práctica organizativa o clínica, en cada uno de los niveles, y de los riesgos, tratando de unificar actitudes ,ante problemas que han sido claramente definidos , pudiéndose usar diferentes especialistas, relacionados de alguna u otra forma, con el perioperatorio, como consultores o responsables.

-La Medicina Perioperatoria: Sería la especialidad médica relacionada con todos los aspectos de los cuidados, suministrados al paciente, desde que se le decide intervenirlo quirúrgicamente, hasta cuándo sería dado de alta de la institución y quizás hasta después, que obtenga su completa recuperación ; abarcando : antes, durante y después, donde su manejo podría estar fragmentado, no estandarizado y ser conducido por múltiples grupos, lo que podría aumentar su morbilidad perioperatoria, y demorar su recuperación postoperatoria, lo que aumentaría sus costos directos e indirectos.

- La Anestesiología en su práctica actual, o Medicina Perioperatoria, debe considerar el cuidado médico perioperatorio, y no solo al cuidado intraoperatorio, que cada vez sería más seguro, con el uso, de monitores cardiológicos, oximetría y, capnografía y otros ; junto con el perfil de seguridad de los fármacos y medicamentos anestésicos y de reanimación usados; con la evaluación y la modificación de su riesgo perioperatorio; con la preparación preoperatoria; con la evaluación del efecto de las condiciones médicas en la morbilidad y mortalidad anestésicas; por el manejo del dolor postoperatorio; con la estabilización postoperatoria temprana; y por la participación en el manejo de comorbilidades, en el período postoperatorio de pacientes críticos o medianamente comprometidos, en las unidades de cuidados intensivos o intermedios; y en el cuidado paliativo.

-En muchos países, especialmente en los países desarrollados, la Medicina Perioperatoria ha evolucionado desde una especialidad basada en procedimientos en el quirófano, a una con firmes bases de evidencia científica y objeto de múltiples proyectos de investigación, donde la residencia de Medicina Perioperatoria, debería abarcar cuatro o cinco años; comprendiendo: todo el cuidado perioperatorio del paciente quirúrgico con: su evaluación, su manejo , su educación y preparación preoperatoria, con entrenamiento en todos los aspectos básicos y avanzados del manejo anestésico intraoperatorio; con todos los aspectos del manejo y seguimiento postoperatorio, y de su monitorización; de manera de que en forma progresiva, desarrollaría los logros cognitivos y técnicos, que le permitirían adquirir la experiencia clínica, para poder responsabilizarse directamente del manejo del paciente, y

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

participar en el planeamiento y cuidado preoperatorio de pacientes severamente comprometidos, o que fueran programados para procedimientos de alta complejidad, que comprenderían todas las situaciones clínicas posibles; donde su programa de preparación, debería abarcar: introducción a la anestesiología, incluyendo entrenamiento con simuladores; anestesia quirúrgica; evaluación preoperatoria; anestesia regional ; introducción al cuidado crítico. y otros; donde adquiriría las destrezas básicas y especializadas en: anestesia, en evaluación preoperatoria, en el cuidado postoperatorio del paciente quirúrgico, comprendiendo los conocimientos necesarios en: cardiología, neumología, neurología, nefrología, inmunología, homeostasis, neurociencias, y ciencias cognitivas, entre otros; que comprendería también las anestésicas: obstétrica, pediátrica, neuroanestesia, cardiorácica, traumatológica, geriátrica, manejo del dolor, manejo del paciente ambulatorio, paciente con hospitalización compleja, paciente anciano; cuidado crítico especializado : trasplantes, trauma, neuro, cardiovascular , pediátrico, y neonatos; manejo dolor agudo y crónico, ecografía intraoperatoria, monitorización cardiologica, neurológica, profundidad anestésica, y las demás constantes; anestesia ambulatoria, reanimación cardiorespiratoria, Cuidados Paliativos y Plan de Desastres.

-Hoy día, en muchos centros, se están estudiando los nuevos síndromes, que se presentan dentro de las complicaciones presentes en este campo, que comprenden los llamados Síndromes de Fatiga Crónica, que han sido motivo de publicación por el autor.

**0 0 0 0 0 0 0 0.**

- CAPÍTULO I - 1)- GENERALIDADES.-

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



-Entendemos que el cuerpo humano tiene su propio sistema de seguridad y autodefensa , que es el Sistema Inmunitario; ¿pero qué pasa cuando el cuerpo no tiene defensas?, es aquí cuando podemos empezar a hablar de enfermedades autoinmunes.

- El Sistema Inmunitario es el responsable de los procesos biológicos, que ocurren dentro del organismo, dichos procesos son los encargados de conservar la vitalidad del organismo, a través de un proceso llamado homeostasis; este proceso mantiene un equilibrio y una defensa activa dentro del organismo del ser humano, para poder combatir cualquier agente externo : biológico o químico, que desee perturbar el buen funcionamiento del organismo. - Como se ve, el Sistema Inmunitario, es el guardián del organismo humano.

- Entendiendo esto, se puede expresar que las Enfermedades Autoinmunes son provocadas por el mal funcionamiento del Sistema Inmunitario, es decir, cuando el mismo cuerpo se ataca.

- Las células defensoras que forman el Sistema Inmunitario en lugar de salvaguardar el organismo, lo atacan, y en lugar de ser el guardián, se convierte en el agresor.

- Se puede decir, que el organismo actúa de forma exagerada, y ataca todo tipo de agentes biológicos y químicos, sin hacer distinción, si son buenos o malos para el cuerpo.

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO I: -1)- GENERALIDADES.

-1.1)- DEFINICIÓN.

-1.2)- CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO.

-1.2.1)- FACTORES EMOCIONALES.

-1.2.2)- FACTORES AMBIENTALES.

-1.2.3)- FACTORES GENÉTICOS.

-1.3)- Entérate aquí [como : las semillas pueden actuar para mejorar tu salud.](#)

- 1.1)- DEFINICIÓN.

- [CÓMO REFORZAR EL SISTEMA INMUNOLÓGICO.](#)

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- El Sistema Inmune es un conjunto de estructuras encargadas de velar por la defensa y mantener el cuerpo funcionando libre de enfermedades. Se entiende como todos los mecanismos, con los que nuestro cuerpo se defiende de los invasores internos, tales como: bacterias, virus y parásitos.
- El Sistema Inmune también es responsable de la limpieza del cuerpo, es decir, de la eliminación de las células muertas, de la renovación de ciertas estructuras, del rechazo de injertos, y de la memoria inmune.
- También se activa contra las células anormales, que surgen a diario en el cuerpo, como resultado de la mitosis anormal; y donde si estas células, no son destruidas, pueden dar lugar a la creación de tumores.
- Se debe entender, que el cuerpo humano tiene su propio sistema de seguridad y autodefensa que es, el Sistema Inmunitario; ¿pero qué pasa cuando el cuerpo no tiene defensas?. Por lo que es aquí, cuando se puede empezar a hablar de Enfermedades Autoinmunes.
- El Sistema Inmunitario es el responsable de los procesos biológicos, que ocurren dentro del organismo, dichos procesos son los encargados de conservar la vitalidad del organismo, a través de un proceso llamado homeostasis; este proceso mantiene un equilibrio y una defensa activa dentro del organismo del ser humano, para combatir cualquier agente externo : biológico o químico; que desee perturbar el buen funcionamiento del organismo. -
- Como se ve, el Sistema Inmunitario es el guardián del organismo humano.

### **1.2.)- CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO.**



- Determinar las causas de las enfermedades autoinmune es un camino intrincado y difícil, actualmente una de las teorías más aceptadas, es que el Sistema inmune, al ser atacado, responde ante un antígeno; pero responde con anticuerpos : proteínas, que son muy similares, a las de su contrincante.
- Estas simples semejanzas, pueden confundir a los anticuerpos de nuestro organismo, haciendo que exista un auto ataque, dentro de nuestro cuerpo.
- Esta teoría se basa en los estudios realizados a los pacientes afectados por el Síndrome de Guillain-Barré, que como se sabe, antes de ser detectado el síndrome, dichos pacientes

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

afirman tener, unas semanas antes, un cuadro de diarrea, causada por la bacteria *Campylobacter jejuni*, ; y en este caso, el Sistema Inmune, ha creado unos anticuerpos muy parecidos a las bacterias, y donde ante la semejanza, empieza la confusión en el organismo, activándose, así: el Síndrome de Guillain-Barré.

- A pesar de los múltiples estudios realizados, sobre las enfermedades autoinmunes, el determinar las causas y los factores de riesgos exactos, es un sendero muy largo por recorrer, porque a pesar de los datos obtenidos en ensayos clínicos, aún se pueden atribuir diversos motivos, que llevan al paciente a padecer estas terribles enfermedades, y a los FACTORES INFLUYENTES, que son:

### **-1.2.1)- FACTORES EMOCIONALES.**



- Todos los pensamientos que afectan al organismo, al cerebro y al Sistema Inmunitario, están conectados.

- Si vemos que una persona está [amargada](#) y llena de ira, es muy probable que le veamos cansado y fatigado, y no sería raro, porque los pensamientos negativos, afectan enormemente el estado de ánimo y el estado físico, de cualquier ser humano.

- Por otra parte, si se ve una persona radiante, llena de luz y de pensamientos positivos, es muy raro que lo veamos cansado y fatigado; donde al contrario, se verá un ser vigoroso y [saludable](#).

-En concreto, se puede decir que tener un buen estado de ánimo, reforzará nuestro Sistema Inmunitario, y por el contrario, los desequilibrios emocionales y la falta de comunicación, tarde o temprano, terminará por dañar al Sistema Inmunológico.

-Las actitudes negativas que caracterizan a las personas malsanas espiritualmente, y que se deben evitar a toda costa, para mantenerse sano, son las siguientes:

- Ser victimista, hacerse siempre la víctima, que hará de usted, una persona resentida con la vida.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Ser controlador, mortificarse por todos los mínimos o grandes detalles del día común.
- Sentirse menospreciado, sentir que nadie lo ha querido o valorado en la vida.
- Ser muy exigente, pedir más de lo necesario a usted mismo y a las demás personas, o nunca estar conforme con nada.

### **- 1.2.2)- FACTORES AMBIENTALES.**



- Los factores ambientales juegan un papel muy importante, en la creación de la autoinmunidad, por una parte se encuentran a los agentes infecciosos, como: las parásitos, virus y bacterias, que al atacar el organismo, pueden crear un caos : con un combate cruzado de bacterias, trayendo como consecuencia la destrucción del Sistema Inmunológico.

-Por otra parte, hay que señalar a los agentes desencadenantes, que también puede crear una confusión en el Sistema Inmunológico, como: [tabaco](#), drogas, radiación, pesticidas, entre otros; donde estos elementos en grandes cantidades, pueden desencadenar graves consecuencias en el organismo.

### **- 1.2.3)- FACTORES GENÉTICOS.**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- Muchas de las condiciones autoinmunes, suelen atribuirse a los antecedentes familiares, donde hay una larga lista de enfermedades autoinmunes: 80 o más , como la [diabetes](#) tipo 1, que tiene, altas probabilidades de trasmitirse a las futuras generaciones.
- Los Indicios médicos apuntan las causas genéticas, a las moléculas del ADN HLA I-II. Pero cabe destacar, que la predisposición genética, no es del todo válida para la adquisición de una enfermedad autoinmune; donde la combinación de más de dos factores, siempre encenderán la señal de alarma, para empezar con cualquier pesquisa médica.

- 1.3) . - [COMO LAS SEMILLAS PUEDEN ACTUAR PARA MEJORAR TU SALUD.](#)

## **Las 10 Semillas más Saludables**

**...en la Tierra**

- SON: CHIA; CAÑAMO; GRANADA; LINO; CALABAZA; ALBARICOQUE; SESAMO; GIRASOL; COMINO y UVA.

-La semilla en sí, es una planta embrionaria y el origen de la nutrición. Una planta no escatima esfuerzos para producir cada semilla, y llenarla con altas concentraciones de vitaminas, minerales, proteínas, aceites esenciales y enzimas latentes. Si usted está buscando una merienda de alta calidad, nutritiva y abundante, las semillas son difíciles de superar.

- Relación de las diez semillas más sanas de la Tierra y la forma de consumirlas :

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---



-Una semilla es la vida. Es un alimento vivo. Es imposible comer una semilla cruda, y no derivar nutrición.

-Muchas semillas son comestibles y la mayoría de las calorías humanas proceden de las semillas, especialmente de las legumbres y frutos secos.

-Las semillas también ofrecen la mayoría de aceites de cocina, bebidas y muchas especias, y algunos importantes aditivos alimentarios. En diferentes semillas, el embrión de la semilla o el endospermo, domina y proporciona la mayor parte de los nutrientes.

-Las proteínas en almacenamiento del embrión y el endospermo, se diferencian en su contenido de aminoácidos y propiedades físicas.

- **Cómo comer las semillas** : -Sólo hay una manera de obtener los nutrientes de las semillas y es comerlas crudas.

-Una vez que son expuestas al calor, se producen sustancias tóxicas, y las vitaminas, minerales y perfiles de aceites esenciales se desnaturalizan. Al asarse una semilla, su clasificación, se mueve de un *alimento vivo* a un *alimento muerto*.

-No hay semilla en la tierra, que pueda soportar ser asada o calentada, sin romper sus componentes nutricionales. Recuerde siempre, que se debe comer las semillas en su forma natural...; que se debe comerlas crudas.

-Esto también significa que pueden ser remojadas, molidas o en puré (es decir, tahini), especialmente si la cáscara o capa de una semilla, es demasiado difícil de penetrar con los dientes.

- Elija semillas crudas y sin sal.
- Evite semillas, recubiertas o tostadas.
- Evite las semillas recubiertas de azúcar.

-Las 10 Semillas más saludables de la Tierra:

## 1.3.1) SEMILLAS DE CHÍA



# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- Tamaño de la porción = 1 cucharada .

- Considere estos hechos sobre las [semillas de Chia](#):

- 2,5 veces más proteína que los frijoles
- 3 veces la fuerza antioxidante de los arándanos
- 3 veces más hierro que las espinacas
- 6 veces más calcio que la leche
- 7 veces más vitamina C que las naranjas
- 8 veces más omega-3 que el salmón
- 10 veces más fibra que el arroz
- 15 veces más magnesio que el brócoli

-Las semillas son muy ricas en vitaminas y minerales, son una excelente fuente de fibra, proteínas y antioxidantes, y son la fuente vegetal más rica de ácidos grasos omega-3.

-El consumo de las semillas de Chía, podría ayudar a reducir el dolor en las articulaciones, ayuda a perder peso, emite un impulso de energía y protege contra enfermedades graves como la diabetes y enfermedades del corazón.

-Las semillas son libres de gluten, lo que también hace un llamamiento a las personas con enfermedad celíaca, o con una aversión al gluten.

-El consumo de las semillas de Chía, puede [aumentar los niveles en sangre de la larga cadena de ácidos grasos omega-3 EPA](#), en un 30% , según un nuevo estudio de la Universidad Estatal de los Apalaches y la Universidad de Carolina del Norte.

-Las semillas de Chía, son una fuente de ácido alfa-linolénico (ALA), un tipo de ácido graso de omega-3 de "cadena corta", mientras que el pescado es una fuente de "cadena larga" de ácidos grasos, ácido eicosapentaenoico (EPA) y ácido docosahexaenoico (DHA).

-Si bien la investigación ha relacionado el consumo creciente de EPA y DHA, para la salud del corazón, a la función cerebral mejorada, y a posibles beneficios para la salud, tales como la mejora en la depresión o la artritis reumatoide, los estudios sugieren ahora, que el ALA puede producir una redistribución asociada con el corazón y la protección del hígado.

-El consumo de las semillas de Chía como fuente de ácido alfa-linolénico (ALA), puede dar lugar a una [redistribución asociada con el corazón y la protección del hígado](#).

-[Los principales beneficios de las semillas de Chía](#) son de largo alcance y en cuanto a los súper alimentos, este es sin duda uno de los diez primeros.

- 1.3.2)- SEMILLAS DEL CÁÑAMO .

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



-Tamaño de la porción = 1 cucharada .

-Más personas están descubriendo los [beneficios nutricionales de la semilla de cáñamo, nueces y aceite](#).

-El cáñamo contiene:

- Los 20 aminoácidos, incluyendo los 9 aminoácidos esenciales (AAE) que nuestro cuerpo no puede producir.
- Un alto porcentaje de valor proteico de las proteínas simples que fortalecen la inmunidad y defienden de las toxinas.
- Comer semillas de cáñamo en cualquier forma, podría ayudar, si no es que curar a las personas que sufren de enfermedades de inmunodeficiencia. Esta conclusión es apoyada por el hecho de que las semillas de cáñamo, han sido utilizadas para tratar las deficiencias nutricionales causadas por la tuberculosis, una severa enfermedad nutricional de bloqueo, que hace que el cuerpo se atrofie.
- Mayor fuente botánica de la naturaleza del ácido graso esencial, con más ácidos grasos esenciales, que la linaza o cualquier otro aceite de nuez o semilla.
- Una relación ideal de 3:1 de omega-6 linoleico y ácido Omega-3 ácido linolénico : para la salud cardiovascular y el fortalecimiento general del sistema inmune.
- Una fuente superior de proteína vegetariana considerada fácilmente digerible.
- Una fuente rica de fitonutrientes, el elemento protector de la enfermedad de las plantas con los beneficios protectores de la inmunidad, sangre, tejidos, células, piel, órganos y mitocondrias.
- La fuente más rica conocida de ácidos grasos poliinsaturados esenciales.

-Según la industria de los cultivadores de cáñamo, el cáñamo industrial producido para alimento, combustible y fibras naturales, no contiene prácticamente ningún THC (menos de 0.3%).

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-De hecho, cuando el cáñamo se transforma en aceite de semillas de cáñamo y leche de semillas de cáñamo, por ejemplo, se reduce aún más la cantidad de minutos de THC, en el cáñamo.

Y, sin embargo, todavía hay un estigma, debido a *la idea desde hace mucho tiempo, que el cáñamo y la marihuana, son una misma cosa.*

-[El cáñamo](#), es en realidad clasificado con la marihuana, como parte de la *Ley de Sustancias Controladas de 1970*, y por tanto es ilegal cultivarlo en los Estados Unidos.

-La mejor manera de asegurar que el cuerpo tenga suficiente material de amino ácido, para hacer las globulinas es comer alimentos, con alto contenido en proteínas de globulina. Dado que la proteína de la semilla de cáñamo es 65% globulinaedistin, y también incluye cantidades de albúmina, la proteína que es fácilmente disponible en una forma muy similar a la encontrada en el plasma sanguíneo.

-Comer semillas de cáñamo, le da al cuerpo todos los aminoácidos esenciales necesarios para el mantenimiento de la salud, y proporciona las clases necesarias y las cantidades de aminoácidos, que el cuerpo necesita para fabricar globulinas séricas de albúmina humana y suero, como las gammaglobulinas, que mejoran el sistema inmune. Comer semillas de cáñamo, podría ayudar, si no curar las personas que sufren de enfermedades de inmunodeficiencia.

-Esta conclusión, es apoyada por el hecho de que las semillas de cáñamo son utilizadas para tratar las deficiencias nutricionales causadas por la tuberculosis, una enfermedad nutricional severa de bloqueo, que hace que el cuerpo se atrofie.

### **- 1.3.3) SEMILLAS DE GRANADA .**



- Tamaño de la porción = 1/2 taza .

-Las granadas son una fuente rica de antioxidantes. Por lo tanto, ayudan a proteger las células del cuerpo contra los radicales libres, causantes del envejecimiento prematuro.

-En palabras simples, el jugo de granada bombea el nivel de oxígeno en la sangre. Los antioxidantes combaten los radicales libres, y previenen los coágulos de sangre. Esto a la larga ayuda a que la sangre fluya libremente en su cuerpo, a su vez mejorando los niveles de oxígeno en la sangre.

-Las granadas son especialmente ricas en polifenoles, una forma de antioxidante, que ayuda a reducir el riesgo de cáncer y enfermedades del corazón. De hecho, el jugo de la granada, que contiene taninos,

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I-

---

antocianinas y ácido elálgico, que son impulsores de la salud, tiene mayor actividad antioxidante, que el té verde y el vino tinto.

-La granada, con sus semillas comestibles dentro de jugosos sacos, es rico en vitamina C y potasio, y es bajo en calorías (80 por porción), que es algo menos de un tercio de una fruta mediana, y una buena fuente de fibra.

-Las propiedades antioxidantes de la granada previenen la baja densidad del colesterol, unido a lipoproteínas de la oxidación.

-En esencia, esto significa que las granadas previenen el endurecimiento de las paredes de las arterias, con exceso de grasa, dejando libre las arterias de grasa bombeándolas con antioxidantes.

"Los ratones que bebieron jugo de granada, fueron capaces de [reducir significativamente la progresión de la aterosclerosis, \[por\] al menos el 30 por ciento](#)", dijo el coautor del estudio, el Dr. Claudio Napoli, profesor de Medicina y Patología Clínica en la Facultad de Medicina de la Universidad de Nápoles, en Italia.

-Los beneficios de salud de la granada, corren profundo en los huesos, y [pueden reducir el daño en el cartílago para los afectados por la artritis](#) .

-Esta fruta tiene la capacidad de disminuir la inflamación y combate las enzimas, que destruyen el cartílago.

### - 1.3.4)- SEMILLAS DE LINO



-Tamaño de la porción = 1-2 cucharaditas (básico) .

-La fibra dietética a partir de [semillas de lino](#), suprime incrementos en los niveles de lípidos en sangre después de una comida y modulan el apetito.

-Investigadores de la Universidad de Copenhague, señalan que las [fibras de lino suprimen el apetito, y ayudan a perder peso ayuda](#).

-La linaza se cultiva desde hace siglos, y ha sido celebrada por su utilidad en todo el mundo. Hipócrates escribió acerca del uso de la linaza para el alivio de dolores abdominales; y el emperador francés Carlomagno, favoreció tanto la semilla de lino que aprobó leyes que requerían su consumo! .

-Los principales beneficios para la salud de las semillas de lino son debido a su rico contenido de ácido alfa linolénico (ALA), fibra dietética y lignanos.

-El ácido graso esencial ALA, es un potente anti-inflamatorio, disminuyendo la producción de agentes, que promueven la inflamación y disminuyen los niveles sanguíneos de la proteína C reactiva (PCR), un bio-

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

marcador de la inflamación.

-A través de las acciones de la ALA y los lignanos, las semillas de linaza han demostrado que bloquean el crecimiento tumoral en animales, y puede ayudar a reducir el riesgo de cáncer en seres humanos.

-Los **lignanos** son **Fitoestrógenos**, compuestos vegetales, que tienen efectos similares al estrógeno y propiedades antioxidantes.

-Los fitoestrógenos ayudan a estabilizar los niveles hormonales, lo que reduce los síntomas del síndrome premenstrual y la menopausia, y que podría reducir el riesgo de desarrollar cáncer de mama y de próstata.

-La fibra de la linaza, promueve la función intestinal saludable. Una cucharada de semillas de linaza entera, contiene tanta fibra como la mitad de una taza de salvado de avena cocida.

- Fibras solubles de lino pueden reducir los niveles de colesterol en sangre, lo que ayuda a reducir el riesgo de ataque cardíaco y accidente cerebrovascular.

-Las semillas de linaza molida, proporcionan más beneficios nutricionales que la semilla entera. Moler las semillas en casa, usando un molinillo de café o una licuadora, y añadirlas a los cereales, productos de panadería, y batidos.

- 1.3.5) - **SEMILLAS DE CALABAZA**



-Tamaño de la porción = 1/2 taza .

- Ellos son la **única semilla, que forma lo alcalino** en este mundo de dietas altamente ácidas.

-Agregue semillas de calabaza a su lista de alimentos ricos en proteínas. 100 gramos de semillas, sobre una base diaria, proporcionan un 54 por ciento de las necesidades diarias en términos de proteína.

-La mayoría de nosotros, ingerimos pastillas para reponer la deficiencia de vitamina de complejo-B: por lo que trate la próxima vez, con semillas de calabaza.

-Las semillas de calabaza son una buena fuente de vitamina B, como:

- tiamina
- riboflavina
- niacina
- ácido pantoténico
- vitamina B-6
- folatos

-Para aquellos que están de bajo ánimo, las semillas de calabaza pueden ayudar a luchar a través de la depresión. El componente químico L-

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

triptófano, es el ingrediente secreto, para mejorar su estado de ánimo.

-¿Sabía usted que las semillas de calabaza, pueden prevenir los cálculos renales? Los estudios sugieren que las semillas de calabaza pueden ayudar a prevenir ciertas formaciones de cálculos renales, como cálculos renales de oxalato de calcio.

-Las semillas de calabaza incluso mantienen el secreto, en la lucha contra los parásitos, especialmente la solitaria.

### **- 1.3.6)- LAS SEMILLAS DEL ALBARICOQUE .**



- Tamaño de la porción = 1/4 taza .

- Los huesos de albaricoque, son, al igual que la mayoría de los frutos secos y las semillas, muy nutritivas. Entre los nutrientes que contienen está uno llamado [amigdalina](#), que también se conoce como vitamina B17. Este ataca a las células cancerosas, y por lo tanto *puede ayudar a prevenir que estalle el cáncer en nuestros cuerpos.*

- La amigdalina (vitamina B17) está contenida en cientos de alimentos, pero los que son particularmente ricos en amigdalina, han desaparecido en gran parte de nuestra dieta occidental.

-La gente en todo el mundo que todavía come una dieta tradicional, han demostrado ser en gran parte libres de cáncer. Estas dietas son ricas en alimentos que contienen amigdalina.

-Además de los huesos de albaricoque, los ejemplos de otros alimentos ricos en amigdalina, son: las almendras amargas (la amigdalina tiene un sabor amargo , las almendras dulces no lo contienen, y los huesos de albaricoque que no son amargos, no lo contienen).

-Otros alimentos que contienen amigdalina son: las pepitas de manzana, las semillas de uva, el mijo, las habas, la mayoría de las bayas, la yuca, y muchas otras semillas, frijoles, legumbres y granos ; pero no los que han sido muy hibridados.

-Para la prevención, sin embargo, el Dr. Ernst Krebs T Jr., que fue el bioquímico que primero. produjo la laetrile (amigdalina concentrada), en la década de 1950; que recomendó que si una persona come once y cincuenta huesos de albaricoque al día de por vida, con la restricción equivalente de Chernobyl, es probable, que sea libre de cáncer.

### **- 1.3.7) SEMILLAS DE SÉSAMO .**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- Tamaño de la porción = 1/4 taza .
- [Las semillas de sésamo](#) podría ser el más antiguo condimento conocido por el hombre. Son muy apreciadas por su aceite, que es excepcionalmente resistente a la rancidez.
- No sólo son las semillas de sésamo una muy buena fuente de manganeso y cobre, pero también son una buena fuente de: calcio, magnesio, hierro, fósforo, vitamina B1, zinc y fibra dietética.
- Además de estos importantes nutrientes, las semillas de sésamo contienen dos sustancias únicas: *sesamina* y *sesamolina*.
- Ambas sustancias pertenecen a un grupo de fibras beneficiosas especiales llamadas *lignanos*, que se ha demostrado que tienen un efecto reductor del colesterol, en los seres humanos, y para prevenir la presión arterial alta y aumentar el suministro de vitamina E en animales.
- La sesamina también se ha encontrado que protege el hígado del daño oxidativo.

- 1.3.8)- SEMILLAS DE GIRASOL .



- Tamaño de la porción = 1/4 taza .
- Las [semillas de girasol](#) son una excelente fuente de vitamina E, principal antioxidante liposoluble del cuerpo.
- La vitamina E viaja por todo el cuerpo neutralizando los radicales libres, que de otro modo dañan estructuras que contienen grasa y moléculas, tales como: las membranas celulares, las células del cerebro, y el colesterol.
- Las semillas de girasol, tienen uno de los más altos contenidos de fitosteroles en las semillas. Los fitosteroles son compuestos que se encuentran en las plantas, que tienen una estructura química muy similar a la del colesterol, y cuando está presente en la dieta, en cantidades suficientes, se cree que reduce los niveles sanguíneos de colesterol, aumentando la respuesta inmune, y disminuyendo el riesgo de ciertos tipos de cáncer.
- Las semillas de girasol son una buena fuente de magnesio.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

-Numerosos estudios han demostrado, que el magnesio ayuda a reducir la gravedad del asma, a disminuir la presión arterial alta, y a prevenir dolores de cabeza de migraña, así como reducir el riesgo de ataque cardíaco y derrame cerebral.

### - 1.3.9)- SEMILLAS DE COMINO .



-Tamaño de la porción = 1 cucharada

-[El comino](#) es una semilla que ha sido utilizada desde la antigüedad. Esta hierba tradicional es conocida por sus beneficios para la salud y los usos medicinales por cientos de años.

-El comino es útil para los trastornos digestivos, e incluso como un antiséptico. Las propias semillas son ricas en hierro y ayudan a aumentar la energía del hígado.

-El comino también ayuda a aliviar los síntomas del resfriado común. Si usted tiene un dolor de garganta, trate de añadir un poco de jengibre seco, al agua de comino, para ayudar a calmarlo.

-El jugo de comino es un gran tónico para el cuerpo, incluso si usted no tiene una enfermedad específica. Se dice que aumenta el calor en el cuerpo, haciendo así más eficiente el metabolismo.

-También se considera un [potente hierba para los riñones y el hígado, que puede ayudar a estimular el sistema inmunológico](#) .

-También se cree, que las semillas de comino negro, pueden tratar el asma y la artritis.

### - 1.3.10)- SEMILLAS DE UVA .



- Tamaño de la porción = 1-2 cucharadas .

-Las semillas de uva tienen una gran concentración de:

- vitamina E
- flavonoides
- ácidolinoleico
- polifenoles
- -El extracto de semilla de uva [puede prevenir las enfermedades del corazón, como presión arterial alta y colesterol alto](#).

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

-Al limitar la oxidación de lípidos, los compuestos fenólicos en las semillas de uva, pueden reducir el riesgo de enfermedades del corazón, tales como la inhibición de la agregación plaquetaria, y reducir la inflamación.

-Un estudio publicado en la revista *Carcinogenesis*, demuestra que el [extracto de semilla de uva \(ESU\)](#), mata las escamosas células de carcinoma, dejando ilesas a las células sanas.

-Las semillas de uva pueden incluso reducir la infectividad de sustitutos del [Norovirus](#), de acuerdo con [una investigación publicada en: " Applied and Environmental Microbiology"](#).

-Fuentes:

- [whfoods.com](http://whfoods.com);
- [wikipedia.org](http://wikipedia.org);
- [anticancerinfo.co.uk](http://anticancerinfo.co.uk);
- [ratical.org](http://ratical.org);
- [bodyecology.com](http://bodyecology.com);
- [chicagotribune.com](http://chicagotribune.com);

. 0 0 0 0 0 0 0 0.

## 1.4)- TIPOS DE TRATAMIENTOS DE LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES



- Se puede decir que cada caso y cada paciente, necesitan de cuidados distintos y específicos, por lo que decir, que hay un solo tipo de tratamiento para tantas afecciones, es incorrecto.

-Lo primero, cuando que una persona que sospeche que su sistema inmunológico está fallando, es buscar el consejo médico de inmediato.

- Partiendo de los síntomas médicos, se podrá medir que tipo de pruebas médicas o exámenes, se necesitará aplicar a la persona afectada.

-Cada día, los avances tecnológicos y médicos avanzan, sobre todo en este campo tan amplio que son las enfermedades autoinmunes; donde un medicamento muy conocido en este campo es el corticoide y sus derivados, pero será necesario, comprender que cada caso necesitará un tratamiento y una vigilancia distinta.

### - 1.4.1)- Remedios Naturales para las Enfermedades Autoinmunes

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- Los síntomas de las enfermedades autoinmunes son muy diversos, todo depende del caso y del perfil del paciente, pero hablando de tratamientos naturales, todo apunta a [mejorar la calidad de vida](#) de la persona afectada; por lo general estas enfermedades, afectan el nivel normal de vida de la persona, y es por ello, que los lazos naturales se usan, para activar la calidad de vida de los afectados: por lo que a continuación se recomiendan unas técnicas naturales, que ayudarán a mejorar la calidad de vida.

### **- 1.4.1.1)- Mejorar la Dieta.**

- Un dicho común, expresa que eres lo que comes, por lo que los pacientes con enfermedades autoinmunes, debe tener una dieta saludable y equilibrada, hay que dejar de lado los alimentos procesados, que contengan conservantes, donde las mejores opciones siempre serán los alimentos frescos y naturales.

- Es importante evitar los agentes externos contaminantes que pudieran activar la autoinmunología del organismo. La dieta debe orientarse hacia los alimentos ricos en vitaminas y proteínas, que contengan grasas naturales. Por lo tanto, lo mejor que puede hacer en estos casos, es buscar el asesoramiento de un experto, para que lo ayude a llevar una dieta estable y saludable; porque con tan solo la alimentación correcta, se puede contribuir al control y prevención de muchas enfermedades como: la diabetes, lupus y artritis.

### **1.4.1.2)- Mantenga Sano su Sistema Digestivo.**

- Tratar en lo posible de llevar una buena relación con su estómago, no lo llene con comida basura, respete las horas para comer, y sobre todo coma con paciencia y delicadeza, tan solo mejorando la forma de masticar y tragar los alimentos, se estará ayudando a sentirse mejor a su estómago. Adaptarse a [hábitos y rutinas saludables](#), a la hora de comer, con ello, se pueden mejorar y prevenir muchas enfermedades autoinmunes, como: la colitis ulcerosa y la cirrosis biliar primaria.

### **- 1.4.1.3)- Elimine Toxinas de su Organismo.**

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- Los agentes contaminantes como: la cafeína, los pesticidas y el tabaco, detergentes fuertes y otros, pueden afectar gravemente su salud, se recomienda mantenerse lo más alejado posible de estos agentes contaminantes, ya que estos pueden empeorar su estado de salud.
- Al contrario, se recomienda usar todos los métodos naturales posibles para limpiar y regenerar todos los sistemas : renal, biliar, [digestivo](#), de su cuerpo; el uso de batidos energéticos y té de hierbas naturales, siempre son una buena opción, para limpiar el organismo : hígado, y riñones.
- Una receta muy buena para limpiar el organismo, es el jugo de piña con hoja de espinaca, este batido además de ser energizante, tiene propiedades diuréticas, que ayudan a eliminar las toxinas del cuerpo.
- Zumos de Fruta para proteger la salud: Los zumos de frutas dan energía y limpian el cuerpo.
- Son ricos en azúcares naturales : fructosa, , por lo tanto, si debes limitar el consumo de azúcar, sólo debes tomarlos en cantidades pequeñas. Consejos para preparar zumos de frutas naturales: -En primer lugar, es importante que tengas una licuadora o una batidora potente. Hay que lavar las frutas a fondo para eliminar los pesticidas y posibles ceras. Lo ideal es que utilices fruta orgánica. Además de lavarlas muy bien, debes quitar las partes mohosas, magulladas o dañadas.
- La piel de las naranjas contiene una sustancia tóxica, que no debe ser consumida. Las pieles de casi todas las otras frutas, [incluyendo limón y lima](#), no deberían ser peladas. Debes eliminar todos los grumos y partes duras, antes de colocar la fruta en la licuadora. Las semillas se pueden incluir en la preparación de zumos. La única semilla que no se recomienda es la de manzana, porque que contiene cianuro, una sustancia tóxica, aunque la cantidad es mínima, y por tomar algunas no sufriremos ninguna consecuencia.

### - 1.4.2)- Acupuntura.



- Esta técnica china consiste en colocar agujas terapéuticas en puntos estratégicos alrededor de todo el cuerpo, dichas agujas tocan zonas específicas del cuerpo que ayudan a la relajación de diversas molestias : dolencias e inflamaciones, de más está decir que esta técnica solo puede ser realizada por especialistas en el tema. Esta ancestral técnica china es un gran aliado para muchas enfermedades autoinmunes.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

### - 1.4.3)- Descanso Físico.

- Es importante que lleve la vida de forma sosegada, duerma las horas necesarias, y trabaje solo lo necesario. No se extralimite ni le pida demasiado a su organismo. El agotamiento físico es un gran aliado, para las enfermedades autoinmunes.

- Puede relajarse con [sencillas técnicas de yoga](#) .

### - 1.4.4)- Hidroterapia.

-Al igual que la acupuntura, la hidroterapia es un gran aliado para aliviar las dolencias e inflamaciones causadas por las enfermedades autoinmunes, dicha terapia se realiza con agua caliente , colocada con leve presión en las zonas afectadas.

### - 1.4.5)- Tomar Sol.



- El sol es [la mejor fuente de vitamina D](#), estudios han comprobado que dicha vitamina es muy favorecedora para el organismo, y además es preventiva para las enfermedades autoinmunes, así que no deje de calentarse el cuerpo, pero tome las previsiones necesarias como colocarse protector solar, y tomarse en las zonas afectadas de la piel, si es que las tiene.

- Descubre lo que le sucede a tu organismo si tienes [deficiencia de Vitamina D](#).

### - 1.4.6)- Toma Te de Hierba Maca

- La maca es una hierba procedente de Sudamérica, se han hecho estudios que demuestran que esta hierba estimula el sistema inmunológico haciéndolo más adaptable. A diferencias de otras hierbas, la maca ayuda con la producción de muchas hormonas en el organismo, que ayudan al sistema inmunológico a trabajar correctamente, la maca juega un papel muy importante para la prevención y control de muchas enfermedades autoinmunes.

### - 1.4.7)- Avances Médicos en el Tratamiento de las Enfermedades Autoinmunes.



**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Un gran avance para el tratamiento de las enfermedades autoinmunes es el descubrimiento de la proteína 21, esta proteína actúa como un regulador de los linfocitos T, ayudándolos a disminuirse cuando es necesario. Como ya sabemos el sistema inmunitario es el defensor de nuestro organismo, y es imposible detenerlo cuando trabaja mal y ataca a los tejidos del cuerpo; es decir, cuando el sistema inmunitario se convierte en nuestro enemigo, causando enfermedades como el lupus o la artritis, es imposible detenerlo ya que eso significaría la muerte : morir de diversas infecciones.

- El secreto para curar o remediar este tipo de enfermedades, está en controlar el sistema inmunitario y con la p21, pareciera haberse encontrado el premio ganador.

-El sistema inmunitario tiene dos respuestas: una de ataque : cuando hay una infección, es decir es temporal, los antígenos atacan temporalmente al intruso : bacteria, virus, hongo entre otros; y otra de que se mantiene a la espera de cualquier intruso, en este aspecto los linfocitos T, juegan un papel muy importante, ellos manejan la respuesta del sistema inmunitario. Como ya se sabe las enfermedades autoinmunes empiezan cuando los antígenos siempre están en ataque, y por confusión atacan los tejidos del cuerpo, es allí donde la p21, entra en juego ya que ella será la encargada de regular la respuesta del sistema inmunitario.

-Este magnífico trabajo viene siendo estudiado por un equipo de trabajo del Centro Nacional de Biotecnología, que está dirigido por Dimitrios Balomenos, los estudios se han hecho hasta el momento solo en ratones, pero los resultados han sido muy favorecedores, ya que los animales han reducido las manifestaciones de enfermedades autoinmunes como el lupus. - Las ventajas de la p21, poco a poco están siendo comprobadas, y es solo cuestión de tiempo que sea probada en humanos.

**0 0 0 0 0 0 0 0.**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- CAPÍTULO II: -.2)-SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ. -
- De Wikipedia, la enciclopedia libre.

**SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ O SÍNDROME DE  
GUILLAIN-BARRÉ-STROHL**



- Daño neuronal en el [Sistema Nervioso Periférico](#)

**Clasificación y recursos externos**

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| <a href="#">Especialidad</a> | <a href="#">Neurología</a> |
| <a href="#">CIE-10</a>       | <a href="#">G61.0</a>      |
| <a href="#">CIE-9</a>        | <a href="#">357.0</a>      |
| <a href="#">CIAP-2</a>       | <a href="#">N94</a>        |
| <a href="#">OMIM</a>         | <a href="#">139393</a>     |
| <a href="#">MedlinePlus</a>  | <a href="#">000684</a>     |
| <a href="#">MeSH</a>         | <a href="#">D020275</a>    |

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

## Sinónimos

- Polineuropatía inflamatoria desmielinizante
- Polineuritis aguda postinfecciosa
- Parálisis ascendente de Landry
- Síndrome de Guillain-Barré-Landry

-El síndrome de Guillain-Barré: - Es una [enfermedad neurológica](#), que incluye un conjunto de [trastornos autoinmunes](#), caracterizados por una [parálisis flácida](#) simétrica, rápidamente progresiva de las [extremidades](#), con disminución marcada o ausencia de [reflejos](#), debido a que el [Sistema Inmunitario](#), del cuerpo ataca el [sistema nervioso periférico](#).<sup>12</sup> .

-Este síndrome, incluye la polirradiculopatía [desmielinizante](#), que es la forma más frecuente de: la neuropatía axonal motora; la neuropatía axonal sensorio-motora; el [síndrome de Miller Fisher](#); las polineuritis craneales; la [pandisautonomía](#) aguda; y el compromiso sensorial puro, que es la variante más rara.<sup>3</sup> .

-De una u otra forma, los nervios no pueden enviar las señales en forma eficaz; los [músculos](#) pierden su capacidad de responder a las órdenes del encéfalo; y este, recibe menos señales sensoriales del resto del cuerpo.

-El resultado: - Es la incapacidad de sentir calor, dolor y otras sensaciones, además de [paralizar](#) progresivamente varios músculos del cuerpo, y causar problemas en la respiración.

-El pronóstico es generalmente bueno, con más del 90% de los enfermos con recuperación total o casi completa, un año después del inicio de la enfermedad.

- La mortalidad varía entre un 1 a un 18%.<sup>4</sup> .

-ÍNDICE.-

- CAPÍTULO II: -.2)-SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ. -

-2.1)- [Historia](#).

- 2.2)- [Epidemiología](#).

- 2.3)- [Etiología](#).

- 2.4)- [Patogenia](#).

- 2.5)- [Cuadro Clínico](#).

- 2.6)- [Clasificación](#).

- 2. 7)- [Diagnóstico](#).

- 2.8)- [Diagnóstico Diferencial](#).

- 2.9)- [Tratamiento](#).

- 2.10)- [Pronóstico](#).

- 2.11)- [Profilaxis](#).

- 2.12)- [Personas Que Han Sufrido Este Síndrome](#).

- 2.13)- [Véase También](#).

- 2.14)- [Bibliografía](#).

- 2.15)- [Referencias](#).

- 2.16)- [Enlaces Externos](#).

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

## - 2.1)- Historia.



- Georges Guillain : 1876-1961-

- Desde los inicios del siglo XIX, se recogen en la literatura médica informes sobre cuadros de entumecimiento, con debilidad, que evolucionaban por un período corto, y tenían una recuperación espontánea.

- La mejor descripción del síndrome de Guillain Barré (SGB) en esa época, se le atribuye al francés [Jean Baptiste Octave Landry](#) de Tesilla, quien en [1859](#), describe cinco casos de pacientes, con hormigueo distal y debilidad ascendente, después de un cuadro febril, decaimiento, y dolor, que progresó a la parálisis, en tres semanas; y que terminó en muerte por falla respiratoria; también, introdujo el término *parálisis aguda ascendente*, y postula que la condición, se producía después de otras enfermedades, y que tenía una mortalidad del 20 por ciento. La autopsia en uno de sus pacientes, no mostró ningún proceso patológico, que explicara el cuadro clínico.<sup>567</sup>.

-Westphal, fue el primero en usar el término (Véase [epónimos médicos](#)): *parálisis ascendente de Landry* (PAL), cuando informó de cuatro pacientes con este síndrome, que fallecieron de insuficiencia respiratoria, en 1876.<sup>8</sup>.

- Mills, en la autopsia de un caso de PAL, encuentra degeneración de los nervios periféricos.

- En [1892](#), Ostler realiza la descripción de seis tipos de polineuropatía, e introduce el término *polineuritis febril aguda*, que presenta características similares a las del PAL, con la diferencia, de que los pacientes presentaban fiebre.<sup>5910</sup>.

- En el año [1916](#), durante la [Primera Guerra Mundial](#), tres neurólogos franceses: [Georges Charles Guillain](#), [Jean-Alexandre Barré](#), y [André Strohl](#), ejercían como médicos, dentro de las filas del ejército francés; allí, tienen la posibilidad de conocer a dos soldados, que padecieron una parálisis parcial, y posteriormente se recuperaron de este trastorno.

- Publican su clásico informe, sobre este trastorno, donde señalan la afectación de los reflejos, pero mencionan un rasgo especial o distintivo: un aumento en la concentración de proteínas, en el líquido cefalorraquídeo (LCR), sin elevación en el número de células (disociación albúmino-citológica), lo que constituyó un descubrimiento crucial, para la época.<sup>1561112</sup>.

- El término Síndrome de Guillain-Barré, se emplea por primera vez en 1927, en una

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_ TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

presentación efectuada por Dragonescu y Claudian, siendo introducidos por Barré, en persona;<sup>10</sup> por razones desconocidas, el nombre de Strohl se omitió, en dicha presentación, y no se reconoció, que el síndrome fuera descrito previamente por Landry.<sup>7</sup>

- En 1936, Alajouanine y colaboradores<sup>13</sup>, describen dos pacientes con diplejía facial, que murieron de insuficiencia respiratoria, en los cuales los nervios periféricos, presentaban infiltración segmentaria, por mononucleares : [linfocitos](#) y [monocitos](#), lo que sugería la naturaleza inflamatoria del proceso.

- En [1949](#), Haymaker y Kernohan, informan de 50 pacientes fatales, en los cuales durante los primeros días del proceso, solamente se encontraba edema en los nervios y raíces periféricos, seguido eventualmente de desmielinización, y en cierto grado de degeneración de los axones, e infiltración linfocitaria tardía.<sup>14</sup>

- Waksman y Adams, producen experimentalmente en 1955, polineuritis alérgica en conejos, mediante la administración de una mezcla de nervios periféricos y adyuvantes, y señalan la similitud de los hallazgos clínicos y patológicos con el SGB.<sup>15</sup>

- Estos hallazgos, fueron corroborados posteriormente por Asbury y colaboradores<sup>16</sup>, en 19 pacientes que fallecieron de SGB.

- Prineas<sup>10</sup>, demuestra con microscopía electrónica, la patogénesis de la desmielinización y la subsiguiente reparación. Muchos de los casos descritos por diferentes autores, no cumplen con el criterio diagnóstico, establecido por Guillain y su grupo.<sup>11</sup>

- En [1956](#), [Charles Miller Fisher](#), un neurólogo canadiense, describe el [síndrome que lleva su nombre](#), en tres pacientes, en los que encuentra oftalmoplejía externa aguda (parálisis en los ojos), reflejos pupilares disminuidos, ataxia (pérdida de equilibrio), y arreflexia (ausencia de reflejos tendinosos profundos).

- Dos de los pacientes no padecieron ninguna debilidad; el restante mostró una parálisis facial y posible debilidad. Los tres se recobraron espontáneamente. Debido, a que algunos pacientes con SGB podían padecer oftalmoplejia, y a que había otras similitudes, el Dr. Fisher, concluyó que los tres pacientes, habían sufrido un desorden compatible con Guillain Barré.<sup>517</sup>

-En [1975](#), Dyck y su grupo, describieron una variante crónica del síndrome, denominado como: polineurorradiculopatía recurrente.<sup>5</sup>

### - 2.2)- Epidemiología.

- La incidencia del síndrome de Guillain-Barré es de 0,89 a 1,89 casos por 100.000 habitantes por año, con predominio del género masculino, de 1,5 a 1,78:1.<sup>5</sup>

-La incidencia se va incrementando con la edad, variando desde 0,62 casos por 100.000 habitantes/año, en el rango de edad de 0 a 9 años; a 2,66 casos por 100.000 habitantes/año, en el rango de edad de 80 a 89 años.<sup>1</sup>

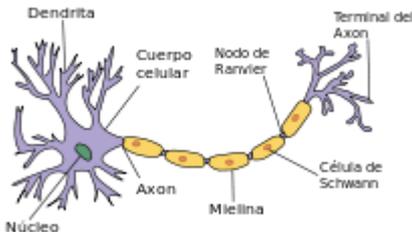
- El trastorno puede aparecer en el curso de varias horas, varios días, o puede requerir hasta 3 o 4 semanas. Está comúnmente asociado, a procesos infecciosos, aunque hay pocos trabajos concluyentes de esta hipótesis.

-La mayoría de las personas llega a la etapa de mayor debilidad, dentro de las 2 primeras semanas de la aparición de los síntomas, y para la tercera semana de la enfermedad, un 90 % de los pacientes, está en su punto de mayor debilidad. La recurrencia es en extremo rara, y la muerte puede ocurrir en alrededor del 4 % de los pacientes.

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

## - 2.3)- Etiología.



### - Partes de una neurona.

- Hay pocas ideas claras respecto a la [etiología](#) de esta enfermedad. Lo que se conoce hasta ahora, es que el [sistema inmunitario](#) del organismo, ataca a sus propios tejidos, destruyendo la cobertura de [mielina](#), que rodea a los [axones](#) de los nervios periféricos, e inclusive a los propios axones.

- Cuando esto ocurre, los nervios son incapaces de transmitir señales con eficiencia. Por ello, los [músculos](#) comienzan a perder su capacidad de responder a las señales nerviosas, las cuales deberían, transportarse a través de la red nerviosa.

- El [cerebro](#) también recibe menos señales sensoriales del resto del cuerpo, produciendo una incapacidad de: sentir las texturas, el calor, el dolor, y otras sensaciones, que trae como consecuencia, la recepción de señales inapropiadas, que producen cosquilleo de la piel o sensaciones dolorosas.

- Debido a que las señales, que van y vienen desde y hacia los brazos y las piernas, han de recorrer largas distancias, son las más vulnerables a la interrupción. Por tanto, la debilidad muscular, y la sensación de cosquilleo, aparecen inicialmente en las manos y en los pies, y progresan en sentido cefálico.

-Se sospecha que cuando el síndrome de Guillain-Barré, va precedido de una infección viral, el [virus](#) posee antígenos con secuencias proteicas similares, a las de ciertos segmentos de las proteínas, que conforman la mielina, por lo que los anticuerpos producidos por el sistema inmunitario, para destruir las células infectadas por el virus, podrían también atacar las bandas de mielina, producidas por las células de Schwann (reacción cruzada), por lo que el sistema inmunitario las trata como células extrañas.

- También es posible, que el virus haga que el propio sistema inmunitario sea menos discriminador, acerca de qué células reconoce como propias, permitiendo a algunas de estas células inmunológicas, como ciertas clases de [linfocitos](#), a atacar la mielina.

- Es la principal causa de parálisis y anemia flácida adquirida y cuadriplejía. Con distribución mundial, con dos picos de incidencia, el primero en la adolescencia y adultos jóvenes, y el segundo en la vejez. Es rara en niños menores de un año de edad.

- No existe predisposición por sexo, con una incidencia anual de 1 a 2 por 100.000 habitantes, y de 8 casos por cada 100.000 mayores de 70 años.

-En cerca del 82% de los casos diagnosticados, hay presencia de infecciones de vías respiratorias agudas o gastrointestinales, que van de una a cuatro semanas, antes de la aparición de los síntomas, por lo que es considerada una enfermedad postinfecciosa, en la que el sistema inmunitario no es capaz de distinguir los antígenos del virus o bacterias, de los antígenos de los nervios periféricos del huésped : de la mielina o axones.

-Hay estadísticas que señalan, que aproximadamente el 75% de los pacientes, sufrieron una

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_ : TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

infección aguda : usualmente respiratoria o [gastrointestinal](#), previa a la aparición del síndrome.

- Otro 20 a 30% de estos casos, podría deberse a infecciones por [Campylobacter jejuni](#), y una proporción similar a [citomegalovirus](#) o al [virus de Epstein Barr](#).

- Hay reportes que señalan a su vez, ciertas posibles asociaciones, en menor grado a [Mycoplasma pneumoniae](#), [VIH](#), [virus del herpes simple](#), del [sarampión](#) y de la [rubeola](#).

- Sin embargo, hay eventos mencionados como detonantes en el 2-4%, como: cirugías, trasplantes, seroconversión al VIH, leucemia; aplicación de fármacos como: penicilinas, estreptoquinasa, captopril, danazol y heroína; y por último, el embarazo, entre otras causas probables.

- En enero de 2016, se asociaron casos del síndrome con el virus del [zika](#), debido al aumento de casos del virus en América Central y del Sur, y los casos de síndrome de Guillain-Barré;<sup>18</sup> en [Puerto Rico](#), se confirmó que un paciente enfermo de zika, desarrolló el síndrome de Guillain-Barré.<sup>19</sup>

-En febrero de 2016, un estudio realizado durante un brote en la polinesia francesa, confirmó la existencia de asociación, entre la infección por virus Zika y el síndrome de Guillain-Barré.<sup>20</sup>

- Los efectos laterales, dependen de la condición del portador. El infectado se debilita por la infección, y otras enfermedades, pueden encontrar oportunidad para desarrollarse.<sup>21</sup>

### - 2.4)- Patogenia.

- Se cree que el síndrome de Guillain-Barré se origina por una respuesta autoinmune, a [antígenos](#) extraños : agentes infecciosos, que son mal dirigidos, al tejido nervioso del individuo. El sitio donde causan daño, son en los [gangliósidos](#) : complejo de [glucoesfingolípidos](#), que están presentes en grandes cantidades, en el tejido nervioso humano, especialmente en los [nodos de Ranvier](#).

- Un ejemplo es el gangliósido GM1, que puede estar afectado en el 20 a 50% de los casos, especialmente en aquellos casos, que han tenido una infección anterior por [Campylobacter jejuni](#).

-El resultado final de estos ataques autoinmunes en los nervios periféricos, es la pérdida de mielina, y consecuentemente, el bloqueo en la conducción nerviosa.

- A pesar de esto, la función axonal permanece intacta, y la recuperación puede ser tan rápida, como ocurra la remielinización.

- Si la degeneración axonal, es extrema : en casos graves de SGB, la recuperación se da con mayor lentitud, y habrá un mayor grado de daño residual. Estudios recientes han demostrado, que aproximadamente el 80% de los pacientes, cursan con pérdida de mielina, y el 20% restante tiene pérdida axonal.

- Se ha señalado al síndrome de Guillain-Barré , como un poco frecuente efecto secundario de las vacunas de la gripe, con una incidencia, según algunos autores, de alrededor de un caso por millón de vacunaciones.<sup>22</sup>

- Mientras que otras estimaciones elevan la incidencia a uno por cada 105.000, aunque indicando, que la causa no era la vacuna en sí, sino contaminaciones bacterianas, que actuaban como "disparador" del síndrome.<sup>23</sup>

-Existen datos de afectados por síndrome de Guillain-Barré, entre quienes recibieron vacunas en el [brote de gripe porcina de 1976](#). En total se produjeron unos 500 casos, de los

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

que 25, produjeron la muerte por complicaciones pulmonares; que, según el Dr. P. Haber, fueron probablemente causadas por una reacción inmunopatológica, frente a las vacunas del brote de 1976. No se han relacionado otras vacunas de la gripe, con el síndrome, aunque se recomienda aplicar el principio de precaución para determinados individuos, en particular, aquellos con historial del brote de fiebre porcina del año 1976.<sup>2425</sup>.

- El síndrome de Guillain-Barré, a diferencia de otros procesos, como la esclerosis múltiple y la [esclerosis lateral amiotrófica o enfermedad de Lou Gehrig, A.L.S.](#), es una afección del sistema nervioso periférico y generalmente no conlleva daño ni al cerebro ni a la médula espinal.

### **- 2.5)- Cuadro Clínico.**

- La inflamación de la mielina en el sistema nervioso periférico, lleva rápidamente a la parálisis flácida, con o sin compromiso del sensorio o del sistema autonómico.
- La distribución es comúnmente ascendente, afectando primero a los miembros inferiores.
- Los pacientes sienten debilidad en las piernas: piernas de hule, con o sin disestesias: adormecimiento/hormigueo.
- La enfermedad progresa a brazos o a los músculos de la cara, en horas o días.
- Frecuentemente los pares craneales inferiores serán afectados, esto origina la debilidad bulbar: dificultad en el movimiento de los ojos, visión doble; disfagia orofaríngea: dificultad al tragar.
- La gran mayoría de pacientes requiere hospitalización y aproximadamente el 30%, requiere ventilación asistida. El daño del sensorio, toma la forma de pérdida de la propiocepción: posición; y arreflexia: pérdida de reflejos.
- La disfunción vesical ocurre en casos graves, pero es transitoria. Inicialmente hay fiebre y otros síntomas constitucionales, pero si están presentes después del período inicial, debe pensarse en otra entidad.
- La pérdida de la función autonómica es común en los casos graves, manifestando grandes fluctuaciones en la presión arterial. También aparece hipotensión ortostática y arritmias cardíacas.
- El dolor también es frecuente, especialmente en los músculos debilitados: los pacientes normalmente lo comparan con el dolor experimentado a causa del ejercicio intenso. Son autolimitantes, y deben ser tratados con analgésicos comunes.

### **- 2.6)- Clasificación.**

- Se han descrito cuatro formas clínicas de presentación:
  - - Síndrome de Guillain Barré "clásico" o Polirradiculoneuropatía inflamatoria aguda desmielinizante (NIAD): - Hay debilidad muscular ascendente simétrica; arreflexia osteotendinosa; puede asociarse a síntomas sensitivos, principalmente dolor, aunque no son prominentes en el examen físico; puede asociarse a disfunción autonómica.
  - -Neuropatía Axonal Motora Aguda (NAMA): - Presentación similar, pero en el estudio electrofisiológico, muestra compromiso axonal.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- -Neuropatía Axonal Sensitivo-motora Aguda (NASMA): - El componente axonal involucra también fibras aferentes, y el compromiso sensitivo, es más prominente que en la forma clásica.
- - [Síndrome de Miller-Fisher](#) (SMF):- Se considera la variante más común del síndrome de Guillain-Barré, que se caracteriza por la presentación aguda de una polineuropatía, con: [arreflexia](#), [ataxia](#) y [oftalmoplejia](#).<sup>26</sup> .La ataxia es producto de la disfunción del nervio sensitivo periférico, y no por lesión en el cerebelo. También puede ocurrir debilidad facial y pérdida sensorial.
  - El SMF es precedido frecuentemente por un episodio de sintomatología inflamatoria aguda, de algún sitio del organismo; en la mayoría de los casos los síntomas neurológicos se recuperan después de al menos seis meses.
  - El proceso es mediado por autoanticuerpos dirigidos contra un componente de la [mielina](#), que se encuentran en los nervios periféricos.
  - La [plasmaféresis](#) ha demostrado ser un buen instrumento terapéutico, para acortar el tiempo de curación del SMF, aunque también se puede utilizar [Inmunoglobina intravenosa](#) (IVIg). Según cifras de Orphanet, el SMF tiene una incidencia de 0.02 a 0.09, por 100.000 habitantes por año, por lo que se considera una enfermedad rara.

| Tipo <sup>27</sup>                                   | Patógeno asociado | Síntomas   | Patogenia        | Anticuerpos antigangliósido | Pronóstico   |
|--|-------------------|--|------------------|-----------------------------|--------------|
| Neuropatía inflamatoria aguda desmielinizante (NIAD) | Variable          | Síntomas sensoriales y debilidad muscular, a menudo con debilidad de los nervios craneales y compromiso autonómico   | Desmielinización | Asociación no clara         | Favorable    |
| Neuropatía axonal motora aguda (NAMA)                | C. jejuni         | Debilidad muscular aislada sin síntomas sensoriales en menos del 10%; afectación poco común de los nervios craneales | Axonopatía       | GM1a/b, GD1a y GalNac-GD1a  | Desfavorable |
| Neuropatía axonal sensitivo-motora aguda (NASMA)     | CMV               | Debilidad muscular severa similar a NAMA pero con pérdida sensorial  | Axonopatía       | GM1 y GD1a                  | Desfavorable |

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

|                                 |                            |   |                              |           |
|---------------------------------|----------------------------|---|------------------------------|-----------|
| Síndrome de Miller-Fisher (SMF) | C. jejuni<br>H. influenzae | Ataxia,<br>debilidad de la musculatura ocular,<br>arreflexia generalmente sin debilidad en los miembros | Desmielinización GQ1b y GT1a | Favorable |
|---------------------------------|----------------------------|---|------------------------------|-----------|

## - 2.7)- Diagnóstico.

- Puede ser difícil diagnosticar el Síndrome de Guillain-Barré en sus primeras etapas, puesto que varios trastornos, tienen síntomas similares, por lo que los [médicos](#) deben examinar e interrogar a los pacientes y sus familiares cuidadosamente, antes de hacer el diagnóstico. -Se debe observar, si los síntomas son simétricos, la velocidad con la que aparecen los síntomas : en otros trastornos, la debilidad muscular puede progresar a lo largo de meses en vez de días o semanas; los reflejos : especialmente el [reflejo rotuliano](#), usualmente desaparecen. Debido a que las señales que viajan a través del nervio son más lentas, la prueba de velocidad de la conducción nerviosa (NCV), puede ayudar al médico en el diagnóstico. Se debe analizar el [líquido cefalorraquídeo](#), puesto que éste va a poseer un contenido proteico, muy superior al normal.

## - Criterios Diagnósticos:

- Requeridos:
  1. Debilidad progresiva en uno o más miembros debido a neuropatía.
  2. Arreflexia.
  3. Curso de la enfermedad < 4 semanas.
  4. Exclusión de otras causas.
- Sugestivos:
  1. Debilidad simétrica relativa.
  2. Leve afectación sensorial.
  3. Alteración de cualquier par craneal.
  4. Ausencia de fiebre.
  5. Evidencia electrofisiológica de desmielinización.

## - 2.8)- Diagnóstico Diferencial.

- [Mielopatías](#) agudas: que cursan con dolor de espalda crónico.
- [Botulismo](#), con pérdida temprana de reactividad pupilar. (descendente)
- [Difteria](#), con disfunción orofaringotraqueal.
- [Enfermedad de Lyme](#).
- [Porfiria](#), con dolor abdominal, convulsiones y psicosis.
- [Neuropatía vascular](#).
- [Poliomielitis](#), con fiebre y síntomas meníngeos.
- Poliradiculitis por Citomegalovirus en pacientes inmunocomprometidos.

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:

## TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- [Miastenia gravis](#).
- Envenenamientos por organofosforados, [talio](#) o [arsénico](#).
- Toxicidad por metales (plomo).
- Fiebre Tifoidea.

### - 2.9)- Tratamiento.

- No hay una cura específica, y el manejo consiste en tratamientos, que reducen la gravedad de los síntomas, y aceleran la recuperación en la mayoría de los pacientes.

- Por lo general, la [plasmaféresis](#) y el tratamiento con altas dosis de [inmunoglobulinas](#), son la terapia de elección.<sup>28</sup> Ambos son igualmente eficaces, pero la inmunoglobulina es más fácil de administrar.<sup>29</sup>

-La plasmaféresis: - Es un método mediante el cual se saca sangre entera del cuerpo y se procesa de forma, que los [glóbulos blancos](#) y rojos se separen del plasma. Las células de la sangre, se devuelven luego al paciente sin el plasma, el cual el organismo sustituye rápidamente.

- También se ha probado el uso de [hormonas esteroideas](#), como forma de reducir la gravedad del síndrome, pero los estudios clínicos controlados han demostrado que este tratamiento no sólo no es eficaz, sino que puede incluso tener un efecto perjudicial , sobre la enfermedad.<sup>30</sup>

-La parte más crítica del tratamiento, consiste en mantener el cuerpo del paciente funcionando durante la recuperación del sistema nervioso. Esto puede requerir a veces, colocar al paciente en un ventilador mecánico, un monitor del ritmo cardíaco, u otras máquinas que ayudan a la función corporal.

- La necesidad de esta maquinaria compleja es una de las razones ,por la que los pacientes con síndrome de Guillain-Barré son tratados usualmente en los hospitales, a menudo en la sala de cuidados intensivos. En el hospital, los médicos también pueden detectar y tratar muchos problemas, que pueden surgir en cualquier paciente paralizado.

-A menudo, incluso antes de que comience la recuperación, se les dan instrucciones a las personas que cuidan a estos pacientes, para que muevan manualmente las extremidades de los pacientes, para ayudar a mantener flexibles y fuertes los músculos. Posteriormente, a medida que el paciente comienza a recuperar el control de las extremidades, comienza la terapia física. Ensayos clínicos cuidadosamente planificados de terapias nuevas y experimentales, son la clave para mejorar el tratamiento de los pacientes afectados. Dichos ensayos clínicos, comienzan con la investigación básica y clínica, durante la cual los científicos trabajan en colaboración con profesionales clínicos, identificando nuevos enfoques, para tratar a los pacientes con esta condición.

### - 2.10)- Pronóstico.

- Aproximadamente el 80% de pacientes se recupera completamente en un período de unos pocos meses a un año , aunque la arreflexia puede persistir.
- El 5 al 10% , se recuperan con invalidez grave : la mayoría de estos casos incluye daño proximal motor.
- La muerte sobreviene aproximadamente en el 4% de los pacientes.

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

## - 2.11)- Profilaxis.

Se desconoce la prevención para este síndrome.

## - 2.12)- Personas Que Han Sufrido Este Síndrome.

En el último tiempo salieron a la luz algunos casos de personas con el síndrome de Guillain - Barré, como lo fueron:

- [Óscar Washington Tabárez](#), entrenador de la selección de Uruguay
- [Travis Frederick](#), jugador de fútbol americano para los [Dallas Cowboys](#) de la [NFL](#)
- [Jorge Novak](#), obispo argentino
- Fabiana Araujo, ex modelo argentina y conductora del programa Donna Moda
- Gabriela Trenchi, modelo
- [Sabine Moussier](#), actriz mexicana
- [Diomedes Díaz](#), cantante y compositor colombiano de música vallenata
- Karina Braun, conductora de TV venezolana
- [Beat Anton Rüttimann](#), constructor de puentes
- [Gustavo José Pena Casanova](#), apodado «El Príncipe», músico uruguayo
- [Scott McKenzie](#), cantante muerto en 2012.
- [Markus Babbel](#), ex futbolista alemán

## - 2.13)- Véase También.

- [Síndrome de Guillain-Barré en Perú](#)

## - 2.14)- Bibliografía.

- Goldman AS, et al. What was the cause of Franklin Delano Roosevelt's paralytic illness?. J Med Biogr. 2003. ISBN 11:232-240
- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”. Manual de Terapéutica Médica y Procedimientos de Urgencias (5ª edición). MacGraw Hill; 2006;. p.486-93.
- [Síndrome de Guillain-Barré. NINDS. 2007](#). Consultado el 22/06/2014.
- - LOS 150 LIBROS PUBLICADOS PROF. Dr. ENRIQUE BARMAIMON:  -



- -Los 150 LIBROS PUBLICADOS DEL PROF. DR: ENRIQUE BARMAIMON: -. Alcance Gratuito , de 148 libros en la Biblioteca Virtual de Salud del S.M.U. que son:. LIBROS PROF. DR. ENRIQUE BARMAIMON. ( [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ). (buscar);( Elegir libro entre 150 volúmenes : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra); y en la BIBLIOTECA DEL COLEGIO MÉDICO DEL URUGUAY.

-Nº1 a 3:-  - Barmaimon Enrique, Tratado de Neuroanatomía Funcional. 3volúmenes :

.Tomo I: Presentación, Índice, Prólogo, Bases Neuroanatómicas Funcionales, Bases Funcionales Organización Humana, La Célula, Embriología S.N., Meninges, Sistema

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

Ventricular, Líquido Cefalorraquídeo e Irrigación Sanguínea, Sistematización General, Organización Estructural Anatómica;  
.Tomo II: Organización Funcional: Los Sistemas Funcionales de Integración, Organización Anatomofuncional, Reglas para el Estudio e Interpretación del Sistema Nervioso, Medio Interno; y  
.Tomo III: Neurona y Sinapsis, Potenciales Neuronales e Integración Interneuronal, Los Neurotransmisores, Los Conjuntos Neuronales, Envejecimiento, y Los Límites entre la Vida y la Muerte. ) . -Ed. EDUSMP.(1984) .Lima, Perú. B.V.S.  
- Nº4: -  - Barmaimon Enrique . Envejecimiento. Cambios Anatomofuncionales, Psíquicos, Sociales, Económicos y Ambientales. Urgencias, Comorbilidad, Manejos-Ed. Virtual. (2011).1ªEd. Montevideo Uruguay. B.V.S.  
- Nº5 a 8: -  - Barmaimon Enrique. Libro Historia de la Anestesia, la Reanimación y los Cuidados Intensivos. 4 Tomos:  
.Tomo I: Prologo, Introducción, Índice, Historia General de la Ciencia, Historia Cronológica Anestesia, Equipamiento de Anestesia, Ayer y Hoy Anestesiólogo, y su Formación;  
. Tomo II: Historia de los Países Sudamericanos: Sociopolítica, Cultural, Educativa y de Salud;  
.Tomo III: Historia de los Países Centroamericanos y el Caribe: Sociopolítica, Cultural, Educativa, y de Salud; y  
.Tomo IV: Algunos avances anestésico- quirúrgicos, Historia de la Anestesia y la Reanimación Latinoamericana, Historia Anestésica de cada País Sudamericano, Anestesia Pediátrica, Anestesia geriátrica, Anestesia Especialidades, Manejo dolor Postoperatorio, Manejo dolor Crónico, Reanimación Cardiopulmonar, Medicina intensiva, Centro Quirúrgico, Anestesia Ambulatoria, Panorama Actual, Bibliografía.(2014). 1ªEd. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.  
- Nº 9: -  - Barmaimon Enrique, Koyounian Pedro. Historia del General San Martín. Aspectos de su Salud.(2012).1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay.  
- Nº 10:  - Barmaimon, Enrique. Guaymirán Ríos Bruno. Anécdotas : en Libro Dr. Antonio Turnes.(2013). Varias anécdotas, Reanimación Cardiopulmonar, Plan Nacional de Desastres. 1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay. B.V.S.  
-  Nº: 11 a 13: -  - Barmaimon Enrique.( 2015). Historia de las Grandes Guerras y su Influencia sobre la Anestesia y la Reanimación. 3 Tomos:  
. Tomo I: Grandes Guerras Europeas: Napoleónicas, Primera y Segunda Guerras mundiales, Resucitación Cardiopulmonar, Avances Medicina;  
.Tomo II: Guerras de Corea y Vietnam, Avances Medicina; y  
.Tomo III\_ Guerras del Golfo, Irak, Afganistán y contra Terrorismo. . 1ª Ed. Virtual, Montevideo, Uruguay. B.V.S.  
- Nº 14:  - Barmaimon Enrique. Historia Medicina, Psiquiatría, Gerontología, Envejecimiento y Geriatria. (2015). 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.  
- Nº 15 a 17: -  - Barmaimon, Enrique.(2015).Historia Ciencias Cognitivas.3 Tomos: -Tomo I: Filosofía, Psicología, Neuroanatomía Funcional, Neurociencias, Lingüística, Antropología, Inteligencia Artificial;  
. Tomo II: Cognición, Gestión del Conocimiento, Feromonas, Psiconeurobiología Amor y Sexo, Mente; y

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

.Tomo III: Anexos Ciencias Cognitivas.

-1ªEd. Virtual, B.V.S. . Montevideo, Uruguay . B.V.S.

- Nº 18 a 20:  - Barmaimon, Enrique.(2016).Libro Historia, Patología, Clínica y Terapéutica Ciencias Cognitivas. 3 Tomos:

- . Tomo I: Introducción, Algunos Puntos básicos, Canalopatías, Sistemas Autoinmunes, Enfermedades Autoinmunes;
- . Tomo II: Sistema Nervioso, Sistemas de Integración, Test Psicológicos;y
- . Tomo III: Patologías, Reserva Cognitiva, Telepatología, Medio Ambiente, Tratamientos, Psicoterapia, Ciberpsicoterapia, Personalidad, Comportamiento, Pensamiento, Sentimiento, Identidad, Sensación, Intuición, Sentimiento, Diagnóstico, Patologías Cognitivas, Patologías Neurológicas, Enzimas, Certeza y Opinión, Inconsciente, Psiconeuroinmunología, Sueño, Memoria, Optimismo, Ansiedad, Posmodernismo.

- 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. B.V.S.- (<http://www.bvssmu.org.uy/>).

(libros); (barmaimon).

-Nº 21 a 24: -  - Barmaimon, Enrique. 2016. Libro Historia de la Banda Oriental.(R.O.U.). Historia Política, Social, Educativa, y de Salud. 4 Tomos:

- .Tomo I:Índice, Introducción; Generalidades; Descripción 4 Principales Próceres: Artigas, Rivera, Lavalleja y Oribe; Presidentes del Uruguay, 2ªParte Siglo XIX, Modernización y Militarismo, Presidentes;
- .Tomo II: Siglo XX: Primeras Décadas: Club Atlético Peñarol, Club Atlético Nacional, Campeonato Mundial de 1930 y 1950; Presidentes, Colegialismo, Reforma 1966, Presidentes; Dictadura Militar
- .Tomo III: Gobiernos Democráticos: Sanguinetti, Lacalle.
- .Tomo IV: Siglo XXI: Generalidades; Tecnología, Educación; Ciencias, Historia Urbana Montevideo del Siglo XX; Gobierno y Política; Salud; Cultura; Presidentes: Batlle, Vázquez; Mujica; Educación Uruguaya; Enseñanza Terciaria; Universidades; Servicios de Salud; Bibliografía.

-1ª Ed. Virtual. BVS.SMU. (<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon). (buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Nº 25 a 28: -  - Barmaimon, Enrique. 2016. Trilogía Países Europeos: Historia Socio-política, Cultural, Educativa, y de Salud de República Francesa, Reino de España, y Reino Unido. 4 Tomos:

- .Tomo I: República Francesa.
- .Tomo II : Reino de España.
- .Tomo III: Reino Unido.
- .Tomo IV: Gastronomía y Mapas de Trilogía.

-1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- - Nº 29 a 32 :  - Barmaimon, Enrique. 2016. Museos del Mundo. Historia y Características. 4 Tomos:

- .Tomo I: Generalidades, Museos de Arte Más Visitados, Museos de Ciencia, Funcionamiento, Tipología, HISTORIA. FILOSOFÍA DE LA HISTORIA.

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- . Tomo II: Relación de Museos de Arte: del 1 al 10.
- . Tomo III: Relación de Museos de Arte: del 11 al 20.
- . Tomo IV: Relación de Museos de Arte: del 21 al 100. y 5 Adicionales.
- - 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay.  
BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº 33: -  Barmaimon, Enrique.2016. Cataratas: Técnicas de Faciemulsificación.1 Tomo. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay.  
BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº 34 y 35 -  - : - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Tipos de Dietas y Alimentación Según Salud, Enfermedad, y Patología. 2 Tomos:
  - -Tomo I: Índice, Introducción, Régimen Alimenticio, Hábitos Alimentarios, Tipo de Dietas, Alimentos, Gastronomía Uruguay y el Mundo, Necesidades Básicas, Dieta Saludable, Animales por Dieta, y Alimentos Comunes y Energía.
  - -Tomo II: Índice, Dietista-Nutricionista, Ciencias de la Salud, Nutrición, Trastornos Conducta Alimentaria, Véase También, Referencias, Bibliografía, Currículo Prof. Barmaimon, Enlaces.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay.  
BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº 36 a 39:  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Con Ciencias de la Salud. 4 Tomos:
  - -TOMO I : Índice; Prólogo Dr. Antonio Turnes; Introducción: Técnica, Protocolos, Tecnología, Metodología, Test Estandarizados, Caso Clínico; PARTE I: Generalidades: Ciencias, Filosofía, Atención Primaria de Salud, Ciencias de la Salud, Psicología, Otras Especialidades, Ciencias Sociales; PARTE II: Medicina; PARTE III: Psicología; y Ciencias Sociales.
  - -Tomo II : PARTE IV: 38 Especialidades Médicas.
  - -Tomo III: PARTE V: 20 Especialidades Psicológicas;
  - -Tomo IV: PARTE VI: 12 Especialidades de Ciencias de la Salud; PARTE VII: 9 Especialidades de Ciencias Sociales Relacionadas con Intervención Social; 3 con Ciencias Cognitivas, Biblioteconomía; y 8 con Evolución de Sociedades; PARTE VIII: Bibliografía; PARTE IX: Véase También; PARTE X: Enlaces Externos; y PARTE XI: Currícula Prof. Dr. Enrique Barmaimon;
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);(Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº 40 y 41: -  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Calidad de Vida- 2 Tomos:
  - -TOMO I: Introducción, Calidad de Vida.
  - -Tomo II: Esperanza de Vida; Educación, Biblioteca Virtual, Educación Virtual, E.Learning, TIC, Blogs, Aprendizaje; P.I.B.; Índice Desarrollo Humano; Indicadores Sociales; PNUD; Crecimiento Económico; Terminología Económica;

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- Desarrollo Económico; Francmasonería; Bienestar Social, Bibliografía; .Curriculo Prof. Dr. Enrique Barmaimon;
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
  - Nº 42 y 43:  - 2017. - Barmaimon, Enrique.2017. Libro Biblioteconomía, y Educación Virtual y Biblioteca Virtual- 2 Tomos-
    - - Tomo I : Introducción; Biblioteconomía; Bibliotecas; Biblioteca Virtual Digital.
    - -Tomo II: Educación Virtual; E.Learning, Blogs, TICS, Aprendizaje; Evaluación; Curricula Prof. Dr. E. Barmaimon; Bibliografía.
  - . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
    - Nº 44 a 46 :  - 2017 . - Barmaimon, Enrique.2017- Libro Enfermedades Vasculares . 3 Tomos:
      - -Tomo I: Índice; Introducción; Generalidades; Enf. Vasculares; Enf. Arterias: Apoplejía, Trombosis, Coagulación, Conclusiones, Vasos Sanguíneos.
      - -Tomo II: Enf. Vasculares: Hipertensión Arterial; Enf. Coronarias; Enf. Cerebrovascular; Aneurismas; Aneurisma Aorta; Arterioesclerosis; Arteritis; Hipotensión; Choque Cardiogénico; Claudicación Intermitente; Embolismo; Tromboembolismo Pulmonar; Embolia Cerebral; Estenosis Art. Renal; Isquemia; Infarto; Ateroesclerosis; Atrotrombosis; Enf. Vascular Periférica; Malformación Congénita; Malformación Arteriovenosa; Eritromelalgia; Fistula Arteriovenosa; Gangrena.
      - -Tomo III: Enf. Venosas: Venas; Insuficiencia Venosa; Insuf. Venosa Mixta; Venas perforantes; Presión Venosa Central; Válvulas Venosas; Circulación Venosa y Linfática; Várices; Várices Esofágicas; Varicocele; Hemorroides; Flebitis; Tromboflebitis Superficial; Trombosis Venosa Profunda; Úlcera Venosa. Hipertensión Pulmonar. Sistema Linfático. Sistema Inmunitario. Bibliografía. Libros Prof. Dr. Enrique Barmaimon. Curriculo Prof. Dr. Enrique Barmaimon.
    - . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
  - Nº 47 a 52:  - 2017 . - Barmaimon, Enrique. 2017- Libro Medicina Perioperatoria . 6 Tomos:
    - -Tomo I: Introducción; Preoperatorio; Transoperatorio, Cirugía Ambulatoria y A Distancia; Postoperatorio; Sala Recuperación; Reanimación Cardiopulmonar; Centro Reanimación; Reanimación en Uruguay; Plan Desastres; Bibliografía.
    - -Tomo II: Historias: Ciencias, Anestesia, Anestesia y Reanimación Latinoamericana: Pioneros, Cátedras Anestesia, Primeras Anestесias, Siglos XIX y XX; CLASA; Sociedades Anestesia; A. y R. en Perú y Uruguay; Avances Quirúrgicos; Peter Safar ; Normas;
    - Cronología Anestésica; Primeros Quirófanos.
    - -Tomo III: MONITOREO: Oximetría, Capnometría, BIS, Presión Arterial, Cardíaco, Hemoglobina, Presión Venosa, Embolización, Respiratorio, Equilibrio

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

Acido-Base,.

TomoIV:Anestesiashalatorias,Intravenosas,Balanceada,Regionales;Equipamiento, Respiradores; Líquidos Perioperatorios.

- -Tomo V: Anestesiashalatorias, Gineco-obstétrica, Neonato, Regional, Pediátrica, Geriátrica, Mayor Ambulatoria; Medicina Perioperatoria; Tratamiento Dolor; Medicina Paliativa; Hibernación Artificial; Seguridad Quirúrgica; Evolución.
- -Tomo VI: U.C.I.; Unidad Neonatología; Cuidados Intermedios; Centro Quirúrgico; Instrumentación, Asepsia, Antisepsia, Licenciatura; Panorama Actual y Futuro; Cirugía En Siglo XXI; Otros Avances Ayer y Hoy Del Quirófano; Educación En Uruguay; Currículo.
- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-- Nº 53 a 58 -  - 2017 . - Barmaimon, Enrique.2017- Libro Anestesia Locorregional . 6 Tomos:

- -Tomo I: Índice; Introducción; Generalidades; Tipos Anestesia; Cambios Anatomofuncionales; 8 Reglas Interpretación.
- -Tomo II: Bases Conceptuales; Canales; Canal Iónico: Sodio; Bomba Sodio-Potasio; Canal Calcio; Despolarización; Canalopatías; Inflamación; Sistema Autoinmune; Trastornos; Síndromes Funcionales.
- -Tomo III: Ciencias Cognitivas; Historia Ciencias; Organización General Nerviosa; Neuroanatomía; Cambios Anatomofuncionales, Sociales, Nutricionales y Ambientales; Sistemas Integración; Neurotransmisores; Comportamiento; Realimentación.
- - Tomo IV: Anestésicos Locales; Tratamiento Del Dolor; Escala analgésica De La O.M.S..
- -Tomo V: Vías De Administración Fármacos; Clínica Del Dolor; Analgesia; Anestesia Intradural; Anestesia Epidural; Bloqueos; Acupuntura; Pseudociencias. y
- - Tomo VI: Anestesia En Especialidades: Cirugía Plástica y Estética; Oftalmológica; ORL; Odontológica; Traumatológica; Gineco-obstétrica; Urológica; Ambulatoria; Abdominal; Pediátrica; Geriátrica. Curricula. Bibliografía.

-- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay.BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

--. Nº 59 a 64: -  - 2017- Barmaimon, Enrique.2017- Libros Anestesia En Urología . 6 Tomos:

- - Tomo I: Prólogo; Introducción; Historia, Generalidades; Urología; Anestesiología.
- -Tomo II: Coagulación; Émbolos; Sistemas Integración; Canales.
- -TOMO III: Bases Cognitivas; Organización Nerviosa; Neurotransmisores; Homeostasis; Conducta; Realimentación; Sistemas Autoinmunes.
- -TOMO IV: Sistemas Autoinmunes

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- -TOMO V: Ciencias Cognitivas.
- -Tomo VI: Patologías Cognitivas y Neurológicas, Situaciones Cognitivas, Anestesia En Urología, Curricula; Bibliografía.  
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº 65 a 68: - 2018 -  - Barmaimon, Enrique. 2018- Libros Angioedema Hereditario y Adquirido. 4 Tomos:
  - -TOMO I: Prólogo; Introducción; Angioedema Hereditario y Adquirido; Embolia Pulmonar; Angioedema; Cambios Anatómo Funcionales, Psíquicos, Sociales, y Ambientales; Neuropsicología Cognitiva; Neurotecnología; Sangre; Características Neuronas.
  - TOMO II: Angioedema Infantil, Hereditario, y Adquirido; Trastornos Alérgicos,, Aneurismas; Embolias, Trombosis ,TVP; Coagulación.
  - TOMO III: Sistemas de Integración, Plasticidad Neuronal, Canales, Canulopatías, Inflamación.
- -TOMO IV: Alergología; Enfermedades Autoinmunes; Endocrinología: Sistema Endócrino, Prostaglandinas, Transducción de Señal, Segundo Mensajero; Hematología, RTU Próstata; Disco, Hernia y Columna Vertebral. Rehabilitación Linfedema.  
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº 69 a 72: - 2018. -  - Barmaimon, Enrique.2018- Libros Compresión Intermitente y Equipos Médico-Anestésicos. 4 Tomos:
  - TOMO I: Prólogo; Introducción; Linfedema; Medidas de Prevención, Pronóstico; y Tratamiento; DLM; Presoterapia y otros, Máquina Anestesia, y Reacciones Químicas.
  - TOMO II: Características Máquinas Anestesia, Vaporizadores; Carro; ; Hospital; Atención Médica, Tipos; Paciente; Departamento de Emergencia, Servicios Médicos;
  - TOMO III: Terapia Física,, Medicina y Rehabilitación; Monitoreo; Tecnología Médica; Ecocardiografía; Cirugía Ambulatoria; Medicina Hiperbárica; Ventilación Mecánica; Soporte Vital; Desfibrilación; Lesión; y
- -TOMO IV: Quirófanos; Anestesia; Índice Biespectral; Signos Vitales; Ventilación Artificial y Mecánica; Respirador Médico; Unidad Cuidados Intensivos; Trastorno Mental; Currículo Prof. Dr. Barmaimon; 148 Libros Publicados.  
. 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº 73: -  - 2018- Barmaimon, Enrique. 2018- Libro Historia de la Universidad de La República (UdelaR). - 1 Tomo.  
-Índice; Introducción; Historia UdelaR; Centros Universitarios; Centros Regionales; Gobierno, Doctorados; Ley Organización UDELAR, Dirección G. Relaciones y

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

Cooperación; Educación Uruguay; Centros de Salud; Currículo; y 148 Libros Publicados.

- . 1ª Ed. Virtual. Montevideo, Uruguay. BVS.SMU.(<http://www.bvssmu.org.uy/>). (libros); (barmaimon).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- Nº 74: -  - 2018- *Barmaimon, Enrique*: Disquinesia Ciliar Primaria- Montevideo, Uruguay- 1 Tomo- 1ª Ed. B. V.S. .: LIBROS PROF. DR. ENRIQUE BARMAIMON. ( [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Nº 75: -  -*Barmaimon, Enrique*- LIBRO SOBRE EDEMAS- 1 TOMO-AÑO 2018- Montevideo, Uruguay- - Introducción, Generalidades, Definición, Tipos de Edema, Causas Principales, Insuficiencia Renal, Cirrosis Hepática, Trombosis Venosa, Síndromes Nefrítico y Nefrótico, Malnutrición, Edemas M. Inf., Edema Cerebral y Pulmonar, Retención Na., Disfunción Renal y Multiorgánica, Infecciones Parasitarias, Fricción entre Tejidos, Edema Angioneurótico; Tratamientos.- Lista 148Libros- Currículo. 1ª Ed. B. V.S. .:

- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-. -Nº 76 y 77:-  -*Barmaimon, Enrique*- LIBRO SOBRE FIBROMIALGIAS- 2 TOMOS-AÑO 2018- Montevideo, Uruguay- - Prólogo; Introducción; Generalidades; Fibromialgia; Aparato Locomotor; Alodinia; S.N.C.; Reumatología; Psiquiatría; Enfermedad; Somatización; Fenómeno Psicossomático; Trastorno Somatomorfo; Enf. Eponimas; Nosología ; Terapia Conducta; Psicoterapia; Sist. Endócrino; Sist. Enzimas; Sist. Inmunitario; Sensibilidad A Gluten No Celíaco; Enf. Autoinmune; Sindr. Fatiga Crónica; Sistemas Integración; Ciencias Cognitivas; Tasa Mortalidad.148 Libros Publicados. Currículo.

- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Nº 78 a 81:-  -*Barmaimon, Enrique*- LIBROS SOBRE NEUROENDOCRINOLOGÍA- 4 TOMOS-AÑO 2019- Montevideo, Uruguay- - TOMO I: Neurotransmisores; Receptor Celular; Neurohormonas; Drogas; Ejes; S.Endócrino; Hipotálamo; Hipófisis.

- TOMO II: Enfermedades; Morbilidad; Comorbilidad; L.C.R.; Imagen Médica; Psicología Cognitiva; Clasificaciones Internacionales.

- TOMO III: Clasificaciones y Manuales; S. Nervioso; S. Límbico; Motivación; Conducta; Trastornos Sueño; Sensibilización Central; Dolor; Alodinia; SDRC;

- TOMO IV: Estrés; Cognición; S. R. C.; ACV; Trombosis; S. Piernas Inquietas; Sueño; Cansancio; Ansiedad; Depresión; Ejercicio Físico; Técnicas Relajación; Meditación; Espasmo Muscular; Frío; 148 Libros Publicados; Currículo. - [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Nº82 a 85.- :-  -*Barmaimon, Enrique*- LIBROS MEDICINA ALTERNATIVA- 4 TOMOS-AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-

- TOMO I: Medicina Alternativa; Terapias Alternativas; Acupresión; Acupuntura; Apiterapia; Aromaterapia; Ayurveda; Balneoterapia; Bioenergética; Medicina

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- China; Cristaloterapia ; Cromoterapia; Danzoterapia; DLM;
- TOMO II: Eutonía; Fangoterapia; Fitoterapia; Fototerapia; Hidroterapia; Hipnosis; Homeopatía; Ridología; Kinesioterapia; Johrel .
  - Tomo III: Lavado Nasal; Macrobiótica; Magnetoterapia; Masaje; Medicinas; Musicoterapia; Orinoterapia; Osteopatía; M. Hiperbárica; Oxigenoterapia; Ozonoterapia; Pranayama; Quiropraxia.
  - TOMO IV: Radiónica; Renacimiento; R. Mantras; Reflexología; Regresión P. ; Reiki; Relajación: Técnicas; Sanación; Shiatsu; Sonoroterapia; Talasoterapia; EFT; Otras Terapias; Yoga; Zooterapia; 148 libros Publicados; Currículo.
  - [www.bvssmu@org.uy](mailto:www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº86 a 89.- :-  -Barmaimon, Enrique- LIBROS SOBRE HIPERTENSIÓN INTRAOCULAR y GLAUCOMA- 4 TOMOS-AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-
- TOMO I: Índice, Prólogo, Introducción; Presión Intraocular ; Oftalmología; Enf. Oculares.
  - TOMO II: Optometría y Campimetría. Ojo Animal. OJO Humano. Exámenes del Ojo. Enfermedades del Ojo. Procedimientos Diagnósticos. Glaucoma. y
  - TOMO III: Procedimientos Terapéuticos, Laser, LASIK, VITRECTOMÍA y otros. Técnicas Optometría. Lentes Correctoras. Transplantes. Prostaglandinas, 128 Libros Publicados. Curricula. y
  - - TOMO IV: Medicina Regenerativa. Fibromialgias. Estimulación Magnética Transcraneana. Enf. Autoinmunes. Inmunidad Innata y Adquirida. Tratamiento del Sueño. Ansiedad. Dieta Sin Gluten. 148 Libros Publicados. Currículo.
  - - [www.bvssmu@org.uy](mailto:www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
  - -  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)-
- . -Nº90 y 91.- :-  -Barmaimon, Enrique- LIBROS SOBRE MASAJE, FISIOTERAPIA, y LINFOEDEMA.- 2 TOMOS-AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-
- TOMO I: Índice, Prólogo, Introducción; Masaje; Fisioterapeuta; Fisioterapia; Médico; Fisiatría; Masajista, Quiromasaje; D.L.M.; Sist. Linfático; Sist. Inmunitario; Sist. Circulatorio; Edemas; Categoría: Sist. linfático; Masoterapia ; Presoterapia y Otros. Generalidades, Prevención ,y Tratamiento Linfoedema; Presoterapia, Vendajes, y Otros.
  - -TOMO II: - Etiología, Diagnóstico, Clínica y Tratamiento Linfedema; Fisioterapia;; Balneoterapia; Agua Mineral; Aguas termales; Termas; SPA; Talasoterapia; Hidroterapia; Baño Herbal; Baño Turco; Sauna; Fibromialgia; Foniatría; Estética; Medicina Intensiva; Linfodrenaje; Cirugía; Rehabilitación Salud; 148 Libros; Currículo; y Síntesis Linfedema. -[www.bvssmu@org.uy](mailto:www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- N° 92.a 95.-:-  -Barmaimon, Enrique- LIBROS SOBRE LUMBALGIAS- 4 TOMOS-AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-
- TOMO I: Prologo; Índice; Introducción; Aparato Locomotor; Sistema Muscular; Neurona; Traumatología y Ortopedia; Fisiatría; y Fisioterapia.

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- TOMO II: Homosapiens; Sist. Circulatorio, Linfático e Inmunológicos; y Columna Vertebral.
- - TOMO III: Lumbalgias; Artralgias y Mialgias; Ciática; Enf. Neurológicas; Inflamación; Infección; Quimioterapia; Reumas; Neurotransmisores; Neurohormonas; y Prostaglandinas. y
- TOMO IV: Dolor; Dolor de Espalda; Espondilosis; Traumatología; Enf. Degenerativas; Escalera Analgésica OMS; Medicina Paliativa; Cáncer; Testamento Vital; Sedación Terminal; Muerte Digna; 148 Libros; y Currículo.
-  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](http://www.bvssmu@org.uy) (S.M.U.)- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- N° 96.a 104-:-  -*Barmaimon, Enrique y Carla Fernández*- LIBROS SOBRE HOMO SAPIENS, Aspectos Médicos y Psicológicos - 9 TOMOS-AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-
- TOMO I: Prologo; Índice; Introducción; Homo Sapiens; Primates; Hominidos; Género Homo; Inventar; Aprendizaje; Idioma; Lógica.
- TOMO II :Medicina; Psicología; Psicología Cognitiva; Ciencias Cognitivas; Epistemología; Linguística; Red Neuronal Artificial Humana; Neuropsicología; Neurociencias..
- TOMO III: Antropología; Matemáticas; Escritura; Música; Ciencias; Tecnología.
- - TOMO IV: Animal Social; Etología; Filogenia; Filosofía; Religión; Cultura.
- TOMO V: Conciencia; Moral; Dogma; Desastre Natural; Guerra; Neurología; Ser Vivo; Cuerpo Humano;
- TOMO VI: Mente; Inteligencia; Inteligencia Artificial; Pensamiento; Percepción; Memoria; Imaginación; Nutrición; Régimen Alimenticio; Alimentación Humana; Omnívoro; Vegeterianismo.
- TOMO VII: Personalidad; Comportamiento Humano; Esperanza de Vida; Longevidad; Sexualidad; Relación Sexual ,Estro; Menarquia; Menopausia; Amor; Sexualidad Humana; Aparato Genital;
- TOMO VIII: Evolución Humana; Mitos de la Creación; Mutación; Adan Cromosómico; Eva Mitocondrial; Selva; Prehistoria, Paleolítico Inferior y Superior; Selva; Mutación;
- TOMO IX: Comportamiento Humano Moderno; Lenguaje Humano; Arte; Salud Mental; Creencia; Deseo; Habitat Humano; Demografía; Psicoanálisis; Gluten; 148 Libros; y Currículos. -
-  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](http://www.bvssmu@org.uy) (S.M.U.)- -- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- N° 105 a 109- -  -*Barmaimon, Enrique*- *Libros Sobre Cirugía en Enfermos Anticoagulados*- 5 TOMOS- AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-
- - TOMO I: Prólogo; Introducción; Cirugía; Anestesiología y Reanimación; Angiología y Cirugía Vasculard; Cirugía Bariátrica; Cirugía Cardíaca; Cirugía General y Digestiva; Laparoscopías; Cirugía Oral y Maxilofacial; Cirugía Plástica; Cirugía Torácica; Cirugía Oncológica; Cirugía Ortopédica; Cirugía Pediátrica; Cirugía Refractiva; Neurociencias; Dermatología; Electrofisiología; Obstetricia y

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I-

---

Ginecología; Odontología; Oftalmología; Otorrinolaringología; Urología;  
Cirugía Robótica; y Medicina Intensiva. . TOMO II:  
Historia Cirugía; Cirugía Menor; Cirugía Mayor Ambulatoria: Características;  
C.M.A.; Anestesia Para C.M.A.; R.T.U.

- - Tomo III: Coagulación; Factores de Coagulación; Anticoagulantes; Warfarina; Anticoagulación; Insuficiencia Cardíaca y Anticoagulantes; Clasificación Anticoagulantes; Rivaroxaban; Cardioaspirina ; Heparina; Fraxiparine; Linfedemas para Equipo de Salud y Paciente.
- - Tomo IV: Preoperatorio de Anticoagulados; Historia Clínica; Historia Clínica Electrónica; Aneurismas; Aneurisma Abdominal Roto; Émbolos; Embolia Cerebral; Trombosis; Arterioesclerosis; Hipertensión Arterial; T. V.P.; y
- -TOMO V: Alergia; Várices; Sistema inmunitario; Linfedema; Angioedema; Fibromialgia; Enf. Vasculares; Trasplantes; 148 Libros Publicados; Currículo. 1ªEd. Virtual, B.V.S. . Montevideo, Uruguay . B.V.S. --  - [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)-
- -- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

-- Nº 110 a 112- -   -Barmaimon, Enrique- Libros Sobre República Del Perú: Aspectos Médicos , Anestesiológicos y Universitarios - 3 TOMOS- AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-

-TOMO I: GENERALIDADESSES; Etimología; Historia; Gobierno y Política; Organización Territorial; Geografía; Economía; Infraestructura; Población; Cultura; Referencias, Bibliografía.

-TOMO II:U.P.C.H; Clasificación Universidades; Educación Perú; y Currículo Prof.Dr. Barmaimon, y 148 libros. y

- - TOMO III: UPSMP; UdelaR: Centros Universitarios y Regionales, Gobierno, Ley Orgánica, Editorial Universitaria; Educación Uruguay; Otras Universidades; Prestadores de Seguros.- 1ªEd. Virtual, B.V.S. . Montevideo, Uruguay . B.V.S. -  - [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)-
- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- Nº 113 --   -Barmaimon, Enrique- Manual del Residente de Anestesiología y Reanimación de U.P.C.H - 1 TOMO- AÑO 2019- Montevideo, Uruguay- Tomo 1: Introducción; Evolución; Actualmente; Medicina Operatoria; Generalidades; Características; Niveles; Preoperatorio; Riesgo Quirúrgico; Prequirófano; Valores Normales; Etapa Transoperatoria; Posoperatorio; Cirugía Ambulatoria, Bibliografía; 148 Libros; Currículo. -  - [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)-

-- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

- Nº 114 a 116 --  -Barmaimon, Enrique y Javier Fernández R.- LIBROS SOBRE ASPECTOS MÉDICOS Y MATEMÁTICOS DEL HOMO SAPIENS-- 3 TOMOS- AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-

Tomo I: Introducción; Prólogo; Antropología; Lógica; Matemáticas; Escritura; Ciencia; Tecnología.

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

Tomo II: Filosofía; Conciencia; Moral; Mente; Inteligencia; Inteligencia Artificial; Pensamiento; Percepción; Memoria(Proceso); Imaginación; y

- TOMO III: Personalidad; Comportamiento Humano; Esperanza de Vida; Longevidad; Comportamiento Humano; 148 Libros Publicados; y Currículos. - -

 [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.) -  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)- - - [www.bvssmu@org.uy](mailto:www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : - (esperar tiempo necesario que abra).

-Nº 117 a 122-- -*Barmaimon, Enrique- Libros*

*Sobre Cuidados Intensivos- 6 TOMOS- AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-*

-TOMO I: Prólogo; Introducción; Generalidades; Unidad Cuidados Intensivos; Hospital; Medicina Intensiva; Soportes Vital Básico y Avanzado; Medicina; Atención Primaria; ASSE Uruguay; Especialidades médicas.

-TOMO II: Primeros Cuidados Enfermería; Tecnologías de Información; **texto completo**); y Reanimación Cardiopulmonar; Paro Cardiorrespiratorio; Reanimación Neonatal; Compartimientos Fluidos; Reemplazo Fluidos; Urgencias Médicas; Insuficiencia Renal Aguda; Cuidados Básicos Enfermería en U.C.I.; Primeros Auxilios; Ética Médica.

-TOMO III: Técnicas Soporte Vital: Sondas Alimentación, Nutrición Parenteral, Ventilación Mecánica, Cateterización Urinaria, Diálisis, Desfibrilación, Electrofisiología, Marcapasos, Electromedicina, Otros Primeros Auxilios; Univ.de: Paris, Paris V Descartes; Hosp. Militar Val-De-Grace Paris; Hosp. de Paris; Ahogamiento; Atragantamiento; Estrangulamiento; Síncope; Síncope Vasovagal; Grandes desastres.

-TOMO IV: Esp. Médicas; Formación Universitaria; Sist. Asistencia Sanitaria; M.S.P. Uruguay; ASSE; Enfermería; Alergología; Análisis Clínicos; Anat. Patológica; Anestesiología, y Reanimación; Angiología; Bioquímica Clínica; Cardiología; Cir. Cardiovascular; Cir. General y Digestiva; Cir. Oral y Maxilofacial; Cir. Ortopédica; Cir. Pediátrica; Cir. Plástica; Dermatología y Venerología; Endocrinología;

- TOMO V: Epidemiología; Estomatología; Farmacología; Foniología; Gastroenterología; Genética; Geriátrica; Ginecología; Hematología, Hidrología Médica; Infectología; Inmunología; Med. Aeroespacial; Med. Ejercicios; Med. Trabajo; Med. Urgencias; Med. Famil. y Comunit.; Med. Física y Rehabil.; Med. Intrerna; Med. Legal y Forense, y

-TOMO VI: Med. Nuclear; Med. Preventivas y S.Pública; Med. Veterinaria; Microbiología y Parasitología; Nefrología; Neonatología; Neumología; Neurociencia; Neurofisiología Clínica; Neurología; Nutriología; Oftalmología; Oncología Médica; Oncología Radioterápica; O.R.L; Pediatría; Proctología; Psiquiatría; Radiología, Salud Pública; Toxicología; Traumatología; Urología; Currículo Prof. Dr. E.B.; y 148 Libros Publicados Prof. Dr. E.Barmaimon.

- -  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)- -  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)- - - [www.bvssmu@org.uy](mailto:www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR).(buscar);( Elegir libro entre 150 : **texto completo**); y (esperar tiempo necesario que abra).

-Nº 123 a 128-- -*Barmaimon, Enrique- Libros Sobre Medicina Nuclear- 6 TOMOS- AÑO 2019- Montevideo, Uruguay-*

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:** **TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.** **ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- TOMO I: ÍNDICE, Prólogo; Introducción; Medicina Nuclear; Cat: Med. Nuclear; Cámara Gamma; PET; Electromedicina; E.C.G.; Radiología; Rad. Intervencionista; Radiofármaco; Tecnología Sanitaria; Seguridad Nuclear; Perfusión Miocárdica; Física Médica; Cat. Energía Nuclear; Radiobiología; Holter; Oncología Radioterápica.
- TOMO II: Tomografía Computarizada; Resonancia Magnética Nuclear; Centellograma; Energía Nuclear; SPECT; Radioactividad; Tecnecio; Galio; Yodo; Gammagrafía; Trombo Embolismo Pulmonar; Absceso; Inflamación.
- TOMO III: Enf. Autoinmune; Sist. Inmunitario; Metabolismo; Metabolismo Basal; Tumor; Aparat. Respiratorio; Sist. Urinario Humano; Infec. Urinaria; Infección; Renograma.
- TOMO IV: Gland. Tiroides; Endocrinología; Sist. Circulatorio; Sist. Linfático; Enf. Vascular Periférica; Sist. Venoso; Traumatología; Ortopedia; Cat: Ortopedia; Cirurg. Ortopédica; Articulación; Sist. Nervioso; Sist. Nervioso central.
- TOMO V: Homeostásis; Cibernética; Retroalimentación; Robótica; Barrera Hematoencefálica; S. N. Central; Capilar Sanguíneo; Endotelio; Respiración Celular; Biosíntesis Proteica; Reac. Bioquímicas; Osmoregulación; Microbiología; Hipertensión Arterial; Antihipertensivo. y
- TOMO VI: Linfa; Fluidos corporales; Vasos Linfáticos; Capilares Linfáticos, Circul. Pulmonar; Fisiol. Respiratoria; Trombosis; T.V.P.; Aterosclerosis; Embolo; Infarto Agudo Miocárdico; A.C.V.; Claudicación Intermitente; Linfedema; Currículo; 148 Libros publicados Prof. E.B..
-  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](http://www.bvssmu.org.uy)- (S.M.U.)- - -  
[www.bvssmu.org.uy](http://www.bvssmu.org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
- Nº 129 a 137- -- - *Barmaimon, Enrique- Libros Sobre Síndrome Fatiga Crónica* - 9 TOMOS- AÑO 2019- Montevideo, Uruguay- [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](http://www.bvssmu.org.uy)- (S.M.U.)-
- TOMO I: ÍNDICE, Prólogo; Introducción Generalidades; Fibromialgias.
- TOMO II: Síndr. Inmunitario; Sist. Neurológico; Ap. Circulatorio; Cat. Sist. Circulatorio; Sit. Endocrino; Cat. Endocrinología; Memoria; Concentración; Atención; Neurociencias; Estrés; Actividad física.
- TOMO III: Fenómeno Psicosomático; Psicoanálisis; Cat. Trastornos Somatomorfos; Trast. Neuroticos Relacionados con Estrés y Somatomorfos; Enf. Etiología Desconocida; Cat. Trastornos Mentales; Cat. Síntomas; Cat. Comport. Humano; Fisiopatología; Salud Mental; Cat. Salud; Semiología Clínica; Mente; Cat. Mente; Comportamiento; Sociología; Anexo Términos Médicos; Psicología.
- TOMO IV: Psicología Clínica; Psicología Aplicada; Psicopatología; Ciencias Salud; Comportamiento Humano; Desarrollo Humano; Índice Desarrollo Humano; La Salud; Dicc. Terminos Psicológicos; Cat. Salud y Sociedad; Reumatología; Inmunología; Sedación terminbal; Medicina Paliativa; Eutanasia.
- TOMO V: Suicidio; Cáncer; Insuf. Cardíaca; Infarto Agudo Mioicardio; Cat. Causas de Muerte;
- TOMO VI: Disautonomía; Intolerancia Ortostática; Sist. Nervioso Autónomo; Sist. Nervioso; Sensibilización Central; Dolor; Estrés Oxidativo; Trast. Estrés Postraumático; Neurastenia; Ritmo Circadiano; Trast. Sueño; Insomnio; Privación Sueño; Somnolencia.

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- TOMO VII: Termoregulación; Sensibilidad Química Múltiple ; Cat. Toxicología; Cat. Enf. Ocupacionales; Alergias; Enf. Celiaca.
- TOMO VIII: Inflamación; Vulvodinia; Sind. Intestino Irritable; Sind. Vejiga Hiperactiva; Vejiga Urinaria; Sind. Piernas Inquietas; Trast. Articulación Temporomandibular; Retroviridae; Cociente Intelectual; Estado de Ànimo; Trast. Estado Ànimo; Astenia.
- TOMO IX: Angustia; Ansiedad; Depresión; Tipos Discapacidad; Inmunodeficiencia; Terapia Conductual; Terapia Cognitiva; T.C.C.; Psicoterapia; Migraña; Cefaleas; 139 Libros; Currículo Prof.Dr. Barmaimon. -  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)- -- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 139 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).
-  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)-
- Nº140 a Nº 149 --  -*Barmaimon, Enrique- Libros Sobre Enfermedades Autoinmunes.-*
- 9 TOMOS- AÑO 2020- Montevideo, Uruguay- [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)-
- TOMO I: ÍNDICE, Prólogo; Introducción Generalidades Sist. Inmunológico; Sidr. Guillain-Barré.
- TOMO II: Generalidades Fatiga Crónica; Fibromialgias; Sindr. Inmunitario;
- TOMO III: Sist. Neurológico; Ap. Circulatorio; Cat. Sist. Circulatorio; Sist. Endocrino; Cat. Endocrinología; Memoria; Concentración; Atención; Procesos Nerviosos Superior. Neurociencias; Estrés; Actividad física.
- TOMO III: Fenòmeno Psicosomático; Psicoanálisis; Cat. Trastornos Somatomorfos; Trast. Neuròticos Relacionados con Estrés; Act. Física; Psicología Clínica.
- TOMO IV: y Somatomorfos; Enf. Etiología Desconocida; Cat. Trastornos Mentales; Cat. Síntomas; Cat. Comport. Humano; Fisiopatología; Salud Mental; Cat. Salud; Semiología Clínica; Mente; Cat. Mente; Comportamiento; Sociología; Anexo Términos Médicos; Psicología.
- TOMO IV: Psicología Clínica; Psicología Aplicada; Psicopatología; Ciencias Salud; Comportamiento Humano; Desarrollo Humano; Índice Desarrollo Humano; La Salud; Dicc. Terminos Psicológicos; Cat. Salud y Sociedad; Reumatología; Inmunología; Sedación terminbal; Medicina Paliativa; Eutanasia.
- TOMO V: Suicidio; Cáncer; Insuf. Cardíaca; Infarto Agudo Mioicardio; Cat. Causas de Muerte;
- TOMO VI: Disautonomía; Intolerancia Ortostática; Sist. Nervioso Autónomo; Sist. Nervioso; Sensibilización Central; Dolor; Estrés Oxidativo; Trast. Estrés Postraumático; Neurastenia; Ritmo Circadiano; Trast. Sueño; Insomnio; Privación Sueño; Somnolencia.
- TOMO VII: Termoregulación; Sensibilidad Química Múltiple ; Cat. Toxicología; Cat. Enf. Ocupacionales; Alergias; Enf. Celiaca.
- TOMO VIII: Inflamación; Vulvodinia; Sind. Intestino Irritable; Sind. Vejiga Hiperactiva; Vejiga Urinaria; Sindr. Piernas Inquietas; Trast. Articulación Temporomandibular; Retroviridae; Cociente Intelectual; Estado de Ànimo; Trast. Estado Ànimo; Astenia.
- TOMO IX: Angustia; Ansiedad; Depresión; Tipos Discapacidad; Inmunodeficiencia; Terapia Conductual; Terapia Cognitiva; T.C.C.; Psicoterapia; Migraña; Cefaleas; 149 Libros; Currículo Prof.Dr. Barmaimon. -  [Biblioteca Virtual en Salud \(BVS\)](#)- (S.M.U.)- -- [www.bvssmu@org.uy](http://www.bvssmu@org.uy) [libros], [barmaimon] ).(OR) .(buscar);( Elegir libro entre 150 : texto completo); y (esperar tiempo necesario que abra).

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

--  -BARMAIMON, ENRIQUE: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria Fuera de Sala de Operaciones. UDELAR. Año 1962..  
- [Biblioteca Virtual en Salud](#) (BVS)- (S.M.U.) y Biblioteca Colegio Médico del Uruguay.

## - 2.15)- Referencias.

1. ↑ [Saltar a: <sup>a b c d</sup>](#) Jasti, Anil K.; Selmi, Carlo; Sarmiento-Monroy, Juan C.; Vega, Daniel A.; Anaya, Juan-Manuel; Gershwin, M. Eric (noviembre de 2016). «[Guillain-Barré syndrome: causes, immunopathogenic mechanisms and treatment](#)» [[Síndrome de Guillain-Barré: causas, mecanismos inmunopatogénicos y tratamiento](#)]. *Expert Rev Clin Immunol* (en inglés) (Taylor & Francis Group) 12 (11): 1175-1189. PMID 27292311. doi:10.1080/1744666X.2016.1193006.
2. ↑ Peña, L.; Moreno, C.B.; Gutierrez-Alvarez, A.M. (septiembre de 2015). «[Manejo del dolor en el síndrome de Guillain-Barré. Revisión sistemática](#)». *Neurología* (Elsevier España S.L.) 30 (7): 433-438. doi:10.1016/j.nrl.2014.04.009..
3. ↑ Chiang, Sharon; Ubogu, Eroboghene E. (septiembre de 2013). «[The role of chemokine in Guillain-Barré syndrome](#)» [[El rol de las quimiocinas en el síndrome de Guillain-Barré](#)]. *Muscle Nerve* (en inglés) 48 (3): 320-330. PMID 23447114. doi:10.1002/mus.23829.
4. ↑ González-Suárez, Inés; Sanz-Gallego, Irene; Rodríguez de Rivera, Francisco Javier; Arpa, Javier (julio de 2013). «[Syndrome: Natural history and prognostic factors: a retrospective review of 106 cases](#)» [[Síndrome de Guillain-Barré: historia natural y factores pronósticos: una revisión retrospectiva de 106 casos](#)]. *BMC Neurology* (en inglés) (BioMed Central Ltd.) 13: 95. doi:10.1186/1471-2377-13-95.
5. ↑ [Saltar a: <sup>a b c d e f</sup>](#) Rebolledo-García, D.; González-Vargas, P. O.; Salgado-Calderón, I. (enero de 2018). «[Síndrome de Guillain-Barré: viejos y nuevos conceptos](#)». *Med Int Méx. 2018 enero;34(1):*. 34 (1): 72-81.
6. ↑ [Saltar a: <sup>a b</sup>](#) Dimachkie, Mazen M.; Barohn, Richard J. (mayo de 2013). «[Guillain-Barré Syndrome and Variants](#)» [[Síndrome de Guillain-Barré y variantes](#)]. *Neurol Clin* (en inglés) 31 (2): 491-510. PMID 23642721. doi:10.1016/j.ncl.2013.01.005.
7. ↑ [Saltar a: <sup>a b</sup>](#) Landry O. (1859). «Note sur la paralysie ascendante aigue». *Gazette Hebdomadaire Méd Chir* 6: 272-288.
8. ↑ Westphal C. (1876). «Ueber einige Falle von acuter, todlicher Spinallahmung (sogenannter acuter aufseigender Paralyse)». *Arch Psychiatr* (6): 765-822.
9. ↑ Mills C. K. (1859). «The reclassification of some of organic nervous disease on the basis of the neuron». *JAMA* 31: 272-288.
10. ↑ [Saltar a: <sup>a b c</sup>](#) «[The history of GBS](#)». <http://www.gbs.org.uk/history.html>. Archivado desde el original | urlarchivo= requiere |url= ([ayuda](#)) el 30 de noviembre de 2015.
11. ↑ [Saltar a: <sup>a b</sup>](#) Guillain G., Barré J. A., Strohl A. (1916). «Sur un syndrome de radiculo-névrite avec hyperalbuminose du liquide céphalo-rachidien sans reaction cellulaire. Remarques sur les caractères cliniques et graphiques des reflexes tendineux». *Bull Soc Méd Hop Paris* 40: 1462-1470.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

12. [↑](#) Tellería Díaz A., Calzada Sierra D. J. (2002). «Síndrome de Guillain-Barré». *Rev Neurol* 34 (10): 966-976.
13. [↑](#) Alajouanine T., Thurel R., Horner T., Boudin G. (1936). «La polyradiculonévrite aigue généralisée avec diplégie faciale et paralysie terminale des muscles respiratoires et avec dissociation albuminocytologique: étude anatomique». *Rev Neurol (Paris)* 65: 68197.
14. [↑](#) Haymaker W., Kernohan J. W. (1949). «The Landry Guillain Barré syndrome: a clinical pathological report of 50 fatal cases and review of the literature.». *Medicine* 28: 59141.
15. [↑](#) Waksman BH, Adams RD. (1955). «Allergic neuritis: an experimental disease of rabbits induced by the injection of peripheral nervous system tissues and adjuvants.». *J Expewr Med* 102: 21335.
16. [↑](#) Asbury A. K., Cornblath D. R. (1990). «Assessment of current diagnostic criteria for Guillain Barré syndrome.». *Ann Neurol* 27 (Supl): 214.
17. [↑](#) Fisher C. M. (1956). «An unusual variant of acute idiopathic polyneuropathy(syndrome of ophthalmoplegia, ataxia and areflexia)». *N Engl J Med* 255 (2): 57-65. [PMID 13334797](#).
18. [↑](#) [http://fundacionio.org/viajar/mapa\\_alertas.html](http://fundacionio.org/viajar/mapa_alertas.html) (alerta El Salvador 8-1-2016)
19. [↑](#) «[Autoridades de PR informan hombre con zika contrae síndrome Guillain-Barré](#)». San Juan, PR. El Nuevo Diario. 4 de febrero de 2016. Archivado desde [el original](#) el 5 de febrero de 2016.
20. [↑](#) Cao-Lormeau, Van-Mai; Blake, Alexandre; Mons, Sandrine; Lastère, Stéphane; Roche, Claudine; Vanhomwegen, Jessica; Dub, Timothée; Baudouin, Laure et al. (9 de abril de 2016). «[Guillain-Barré Syndrome outbreak associated with Zika virus infection in French Polynesia: a case-control study](#)». *The Lancet* (en inglés) 387 (10027). [ISSN 0140-6736](#). [doi:10.1016/S0140-6736\(16\)00562-6](#).
21. [↑](#) «[OMS información detallada](#)».
22. [↑](#) Vellozzi C, Burwen DR, Dobardzic A, Ball R, Walton K, Haber P (marzo de 2009). «Safety of trivalent inactivated influenza vaccines in adults: Background for pandemic influenza vaccine safety monitoring». *Vaccine* 27 (15): 2114-2120. [PMID 19356614](#). [doi:10.1016/j.vaccine.2009.01.125](#).
23. [↑](#) «[FLU SHOTS: Vaccine decisions complex](#)».
24. [↑](#) Haber P, Sejvar J, Mikaeloff Y, Destefano F (2009). «Vaccines and guillain-barré syndrome». *Drug Saf* 32 (4): 309-23. [PMID 19388722](#). [doi:10.2165/00002018-200932040-00005](#).
25. [↑](#) «[Influenza / Flu Vaccine](#)». University of Illinois at Springfield. Archivado desde [el original](#) el 29 de abril de 2009.
26. [↑](#) Nogales-Gaete, Jorge (2005). *[Tratado de Neurología Clínica](#)*. Editorial Universitaria. p. 526. [ISBN 9561117983](#)..
27. [↑](#) van den Berg, Bianca; Walgaard, Christa; Drenthen, Judith; Fokke, Christiaan; Jacobs, Bart C.; Doorn, Pieter A. van. «[Guillain-Barré syndrome: pathogenesis, diagnosis, treatment and prognosis](#)». *Nature Reviews Neurology* 10 (8): 469-482. [doi:10.1038/nrneurol.2014.121](#).

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

28. [↑](#) The Guillain-Barre Syndrome Study Group. Plasmapheresis and acute Guillain-Barré syndrome. *Neurology* 1985;35:1096-1104
29. [↑](#) Plasma Exchange/Sandoglobulin Guillain-Barre Syndrome Trial Group. Randomised trial of plasma exchange, intravenous immunoglobulin, and combined treatments in Guillain-Barré syndrome. *Lancet* 1997;349:225-230
30. [↑](#) Van Koningsveld R, Schmitz PIM, van der Meche FGA, et al. Effect of methylprednisolone when added to standard treatment with intravenous immunoglobulin for Guillain-Barré syndrome: randomised trial. *Lancet* 2004;363:192-196

## - 2.16)- Enlaces Externos.

- [Artículos sobre el Síndrome de Guillain-Barré en Medline.](#)
- [Artículos sobre el Síndrome de Guillain-Barré en Centers for Disease Control and Prevention \(CDC\).](#)
- [Online Mendelian Inheritance in Man](#)

## Control de autoridades

- Proyectos Wikimedia
-  Datos: [Q205214](#)
-  Multimedia: [Guillain-Barré syndrome](#)

- 
- Diccionarios y enciclopedias
  - [Britannica: url](#)
  - Identificadores médicos
  - DOI: [DOI:12842](#)
  - [CIE-10: G61.0](#)
  - [CIAP-2: N94](#)
  - [OMIM: 139393](#)
  - [DiseasesDB: 5465](#)
  - [MedlinePlus: 000684](#)
  - [eMedicine: 792008](#)
  - [MeSH: D020275](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [Orphanet: 2103](#)

- Datos:[Q205214](#)
- Multimedia:[Guillain–Barré syndrome](#)



Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Síndrome de Guillain-Barré&oldid=117717737>»

**Categorías:**

- [Enfermedades autoinmunitarias;](#)
- [Enfermedades de etiología desconocida;](#)
- [Enfermedades degenerativas;](#)
- [Enfermedades epónimas;](#)
- [Enfermedades neurológicas;](#)
- [Síndromes;](#)
- [Polineuropatías y otros trastornos del sistema nervioso periférico;](#)

**Editar enlaces**

- Esta página se editó por última vez el 20 enero 2020, a las 06:16.
- El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).

Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.

- [Política de privacidad](#)
- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Limitación de responsabilidad](#)
- [Desarrolladores](#)
- [Estadísticas](#)
- [Declarar.](#)

**0 0 0 0 0 0 0 0 0.**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

**- CAPÍTULO III): -3)- DIAGNÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES.-**



**- 3.1)- GENERALIDADES.**

- En primera instancia, son muy difíciles de detectar, porque primero está el hecho, de que son muy poco reconocidas, y segundo, los síntomas que presentan las personas afectadas, siempre son asociadas con múltiples enfermedades parecidas.
- Donde los primeros síntomas que aparecen, que son: la fatiga, el cansancio y la pérdida de peso; en general son asociados a enfermedades comunes, como: gripes o falta de sueño o inclusive estrés.
- Dar con una señal específica que detecte a la enfermedad autoinmune, es toda una odisea, porque cada paciente puede ser distinto, y por lo tanto cada persona afectada, presentará cuadros clínicos distintos.
- Para evitar diagnósticos erróneos, se recomienda buscar la ayuda de un internista capacitado, y se recomienda buscar médicos reconocidos , con vasta experiencia

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

comprobable, en este tipo de enfermedades, que atacan uno o múltiples órganos del cuerpo; donde el médico debe estar atento, y detectas ¿que anda mal? ,y ¿que no está funcionando bien?.

- A veces, simples detalles pueden marcar la diferencia; por ejemplo, un testimonio de una paciente americana, que cuenta que todas las mañanas amanecía con pequeños moretones, y junto con su esposo, hacían bromas, diciendo que tropezaba con todo por las noches, al ir a cuidar al bebé; pero que al ir a un examen médico de rutina, el médico se percató que la causa de que su cuerpo produjera moretones, tan fácilmente era, porque padecía lupus, así que su cansancio y fatiga iba más allá de ser una madre atareada como cualquier otra.

-En concreto, para tratar cualquier enfermedad autoinmune, hay que ser precavido y observador, y saber cuáles son los tipos de exámenes para detectar la enfermedad, que en su mayoría son pruebas de sangre; por ejemplo: tenemos el análisis de sangre:

Inmunoglobulina A, donde esta prueba se hace en casos de sospecha de lupus, artritis reumatoide y la enfermedad celiaca. El perfil para realizar esta prueba, es que dicha persona maneje recurrentes infecciones, sin razón aparente en los riñones e intestinos, además también presente recurrentes alergias y asma, sin razón aparente.

- 3.2).-Síntomas Generales.



- Las Enfermedades Autoinmunes tienen síntomas recurrentes , muy difíciles de detectar, siendo síntomas que cualquier malestar general puede generar, como : fatiga, adelgazamiento, y desaliento, entre otros.

- Pero hay que tener presente, que son muy específicos y siempre tienden a tener síntomas muy concretos, pero también eso depende del caso que presente cada paciente. Por ejemplo, para el lupus, uno de los principales síntomas, es el enrojecimiento excesivo de la piel : en particular el rostro; pero para la diabetes, el paciente nunca presentará este síntoma de enrojecimiento, por ejemplo, como se ve en dos enfermedades autoinmunes, cada una con somatologías específicas.

- De manera particular, se puede decir que cada persona conoce muy bien su cuerpo : cómo funciona, y si se logra notar que una fatiga va más allá de un día laborioso, o que una pérdida de peso no es normal, es hora de activar las alarmas, y tratar de buscar una respuesta, donde nunca estarán de más los exámenes médicos y las previsiones médicas.

- 3.3)- Enfermedades Autoinmunes : Sus Consecuencias.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- Pueden ser muy perjudiciales, en los enfermos, y dependiendo del caso, el organismo del paciente, puede verse muy afectado, y en el peor de los escenarios, más de un órgano se verá dañado, donde cada enfermedad autoinmune puede atacar diversos puntos, por lo que las consecuencias pueden ser distintas.

- Todo puede variar, dependiendo del cuadro clínico que presente el paciente, pero a continuación se señalan algunos de las consecuencias más generalizadas:

- -En cuanto al físico: - Se tiene: pérdida de peso, fatiga, malestar general, fiebre, cambios drásticos en el funcionamiento del cuerpo, y [cambios hormonales](#) drásticos.
- -En cuanto a los órganos internos del cuerpo: - Se tiene: crecimiento anormal de un órgano, mal funcionamiento de los órganos, recurrentes infecciones en los órganos, y destrucción del tejido del cuerpo y de los órganos.

- Todas estas importantes consecuencias, pueden ser controladas, solo es cuestión de estar en las manos de un médico experto, para que ayude a los afectados, a controlar los terribles males que aquejan a los afectados.

**- 3.4)- Clasificación de Enfermedades Autoinmunes**



-En la actualidad se conocen más 80 enfermedades autoinmunes, que atacan a un 5 % de la población mundial; y a pesar de la complejidad de estas enfermedades, se han dividido en dos grandes grupos :

- 3.4.1)- Enfermedades Autoinmunes Sistémicas: - Se caracteriza en especial, porque no ataca un solo órgano, sino al contrario ataca más de un órgano a la vez., como: Lupus Eritematoso Sistémico; Dermato/polimiositis; Esclerosis Sistémica; Vasculitis Necrosantes Sistémica; Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo; Síndrome de Sjogrem; Artritis Reumatoide.

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- 3.4.2)- Enfermedades Autoinmunes Locales:- En este grupo se ve afectado, un solo órgano en concreto; pero todas las áreas del cuerpo, también se ven afectadas, donde ningún sistema del cuerpo está olvidado, ya que se comprenden los ámbitos dermatológicos, endocrinos y hematológicos; señalándose los siguientes grupos:

- - SISTEMA URINARIO.
- - OJO: Uveitis Autoinmunes.
- - HIGADO: Hepatitis Autoinmunes; Cirrosis Biliar Primaria.
- - PIEL: Penfigo vulgar; Pengigoide; Psoriasis.
- - SISTEMA NEUROMUSCULAR: Miastenia Gravis; Esclerosis Multiple; Síndrome de Guillain-Barré.
- - SISTEMA HEMATOPOYETICO: Anemia Perniciosa; Anemia Hemolítica AL; Purpura Trombocitopenica; Neutropenia Idiopática.
- - SISTEMA ENDOCRINO: Tiroiditis Autoinmunes; Enfermedad de Graves; Diabetes Mellitus; Enfermedad de Addison; Hipoglucemia Autoinmune; Menopausia Autoinmune; Orquitis Autoinmune.
- SISTEMA DIGESTIVO: Enfermedad Celiaca; Enfermedad de Crohn; Gastritis Atrófica; Anemia Perniciosa; Colitis Ulcerosa.

- 3.5)- Enfermedades Autoinmunes Específicas de Órganos Locales.

-Las modalidades de esta enfermedad, son muy específicas, el estudio para saber el origen de cada uno de ellos, está muy establecido, para profundizar en cada subfase de la clasificación antes mencionada de las enfermedades autoinmunes locales , que solo afectan a un órgano en específico. Señalándose algunos casos:

- 3.5.1)- Enfermedades Autoinmunes Hormonales.

En este caso, el sistema inmunológico ataca el suministro adecuado de hormonas en el cuerpo, haciendo que el organismo tenga diversas fallas, a continuación se detallan algunas de estas enfermedades.

- 3.5.1.1)- Diabetes Mellitus

**DIABETES**



- La diabetes es una enfermedad muy conocida, siendo la responsable de atacar el páncreas, causando una deficiencia de la hormona llamada insulina; es una enfermedad autoinmune y metabólica, que si no se trata a tiempo puede ser mortal.

- La insulina es responsable de mover el azúcar : glucosa, en la sangre, que es usada por las

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:** **TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.** **ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

células del cuerpo para obtener energía, donde si hay deficiencia o aumento de la misma, el organismo no funcionará correctamente.

-Síntomas: - Los síntomas pueden variar dependiendo de si el azúcar es baja o alta, pero en general se pueden notar los siguientes signos:

- Pérdida de peso.
- Siempre tener hambre y sed.
- Siempre estar cansado.
- Orinar demasiado.
- Sudoración excesiva.
- Temblores que no se pueden controlar.

- Diagnóstico: - Su diagnóstico es muy simple, solo se necesita una muestra de saliva o sangre, para verificar los niveles de azúcar en la sangre, como por ejemplo glucemia en ayunas o prueba de tolerancia a la glucosa oral. [Conoce más sobre la diabetes aquí.](#)

- 3.5.1.2)- Enfermedad de Addison.

- Las glándulas suprarrenales son las responsables de suministrar tres tipos de hormonas al organismo, primero las hormonas glucocorticoides, que son las responsables de controlar el nivel de azúcar en la sangre, y que ayudan a mantener estable al sistema inmunitario, y además, controlan los estados de nerviosismo del cuerpo.

- En segundo lugar, las hormonas mineralocorticoides, que regulan el potasio del cuerpo; y tercero, las hormonas sexuales andrógenos: en el hombre; y estrógenos: en la mujer, que regulan el desarrollo sexual.

-Las glándulas suprarrenales son muy importantes para el buen funcionamiento del organismo, y cuando existe un daño en ellas, se debe generalmente a la Enfermedad de Addison, donde dicha enfermedad no daña del todo las glándulas, pero si las afecta, dañando la corteza, haciendo que casi no suministren al cuerpo, las hormonas antes mencionadas.

-Síntomas: - Son los siguientes:

- -Extrema debilidad: los movimientos son lentos y pesados.
- -Mareos y palidez.
- -Pérdida de apetito.
- [-Pérdida de peso.](#)
- -Nauseas, vómitos y diarrea.
- -Lesiones en la boca.
- -Apetito por consumir mucha sal.

-Diagnóstico: - Los exámenes de laboratorio para descartar dicha enfermedad, incluyen el test de laboratorio para medir los niveles de: potasio, cortisol, hormonas sexuales, y sodio en la sangre.

- 3.5.1.3)- Hipoglucemia Autoinmune.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- Se trata de una enfermedad que hace que la glucosa en la sangre siempre este baja, con valores inferiores a 50-60 mg / 100 ml., donde al igual que la diabetesm en esta afección se ve comprometida la insulina.

- Síntomas: - Son:

- -Confusión.
- -[Dolor de cabeza.](#)
- -Sudoración fría.
- -Temblores en las manos.
- -Visión borrosa.
- -Mucha hambre.

-Diagnóstico: - Al igual que en la Diabetes, se deben realizar exámenes para medir el nivel de glucosa en la sangre.

- 3.5.1.4)- Menopausia Autoinmune.

- Es un malestar que ocurre en las mujeres mayores, debido a la bajada de hormonas sexuales : estrógenos; afección que causa muchos malestares en las damas y normalmente se ve como un ciclo de vida natural de las mujeres; pero si esta ocurre en la juventud, se hablando de un problema inmunitario : [menopausia precoz](#); que entonces, no es un proceso natural, sino una falla por parte de los ovarios, que no son capaces de excretar estrógenos normalmente.

-Síntomas: - Cuando los niveles de estrógenos, no son los adecuados en las mujeres pueden traer muchos problemas de salud, dando :

- -Problemas cardiovasculares.
- -Sequedad vaginal.
- -[Resequedad en la piel.](#)
- -Depresión.

- Diagnóstico: - Se deben realizar exámenes de sangre, para verificar los niveles de estrógeno en el cuerpo femenino.

- 3.5.1.5)- Orquitis Autoinmune.

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-La orquitis es una enfermedad que causa la inflamación de los testículos, causa de esta inflamación desconocida, pero que en muchos casos se debe a infecciones, y en el caso de la Orquitis Autoinmune, se sabe que el mismo organismo ataca los tejidos de los testículos, pudiera ser por deficiencia de la hormona masculina : testosterona.

-Síntomas: - Son

- Secreción uretral.
- Orinar demasiado.

- Diagnóstico: Son realizar exámenes de sangre y orina, para descartar posibles infecciones, si las infecciones son muy recurrentes, hay que profundizar con un test de sangre, para verificar los niveles de testosterona en el organismo masculino.

- 3.5.2)- Enfermedades Autoinmunes del Sistema Nervioso.



-En este caso, el sistema inmunológico ataca al sistema nervioso, haciendo que el organismo tenga diversas fallas; el sistema nervioso es el encargado de manejar muchas funciones vitales del organismo : caminar, hablar, pensar; dando estas enfermedades:

- 3.5.2.1)- Miastenia Gravis

-La Miastenia Gravis es una enfermedad que atrofia los músculos, estos pierden la capacidad de recibir los productos orgánicos, que los hacen fuertes y vitales. El ataque del sistema inmune, bloquea los receptores, que viajan a través de las terminaciones nerviosas, causando graves atrofias musculares , dando perdida de movilidad.

- Síntomas: - Son:

- Caída de los párpados.
- Debilidad : - le cuesta mover las extremidades.
- Se mastica y respira con dificultad.

-Diagnóstico:- Se debe realizar un examen físico, que descarte atrofias musculares, se recomienda la visita a un neurocirujano. Por otra parte también puede necesitarse tomografías, y pruebas de función pulmonar, entre otros.

- 3.5.2.2)- Esclerosis Múltiple

- Esta enfermedad daña principalmente el cerebro y la medula espinal, haciendo que el cuerpo sufra de atrofias musculares : dificultad para caminar, respirar, hablar; se caracteriza por ser una enfermedad crónica de ámbito neurológico. Los temblores y las fatigas se producen de manera progresiva; y aún no se conoce una cura.

-Síntomas: - Son:

- -Lesiones en la piel.

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- - de coordinación y equilibrio.
- -Estreñimiento.
- -Micción.

- Diagnóstico: - Dar con el diagnóstico de esta enfermedad es complicado, porque su sintomatología puede llevar al médico, por diferentes caminos, donde diversas enfermedades, tienen síntomas muy similares; lo más recomendado es hacer un seguimiento clínico exhaustivo, porque los síntomas suelen ser intermitentes, con lapsos de años. Otro elemento clave, es anotar todos los antecedentes familiares, porque estos pueden marcar la diferencia. Entre los exámenes más comunes, están la resonancia magnética y la punción lumbar.

### **- 3.5.2.3)- Síndrome de Guillain-Barré.**

- Esta enfermedad se clasifica como grave, en ella el sistema inmunológico, ataca al sistema nervioso periférico, causando parálisis total o parcial en el enfermo. Los músculos se mueven por la respuesta a estímulos: señales, que mandan el sistema nervioso; y cuando existe esta patología, estas señales son destruidas y por ende, nunca llegan a los músculos.

- Síntomas: - Son:

- - Debilidad en las extremidades.
- -Pérdida de reflejos.
- -Parálisis facial.
- -Visión doble o borrosa.
- -Arritmias cardíacas.
- -Fiebre y diarrea en fase inicial.
- -Dolor muscular.

- Diagnóstico:- El poder determinar esta enfermedad es muy complicado, casi siempre es referida como muchas afecciones distintas, antes de dar con el diagnóstico final; el examen médico regular y la prueba de punción lumbar, son las principales pruebas para descartar la afección.

### **- 3.5.3)- Enfermedades Autoinmunes del Hígado**

- Aquí el sistema inmunológico ataca al hígado, haciendo que el organismo tenga diversas fallas metabólicas, porque el hígado es el encargado de manejar muchas funciones metabólicas del organismo: procesamiento de sustancias tóxicas, producción de enzimas y proteínas, etc.; donde están:

#### **- 3.5.3.1)- Hepatitis Autoinmune**

- Es una inflamación del hígado, causada por el ataque al tejido del órgano, dado por el mismo sistema inmune.

-Síntomas: - Son:

- -Dolor abdominal
- -Malestar y fatiga

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- -Orina oscura
  - -Palidez color amarilla
  - -Nauseas, mareos, y vómitos
  - Heces amarillas o pálidas
- Diagnóstico: - Son: uno de los principales exámenes es la prueba de función hepática y en casos muy graves una biopsia del hígado.

### **- 3.5.3.2)- Cirrosis Biliar Primaria**

- La bilis es una sustancia que ayuda al hígado a realizar la digestión de los alimentos, esta viaja desde el hígado al intestino, a través de conductos : tracto biliar; en esta afección los conductos se inflaman gracias al ataque del sistema nervioso, y el paso de la bilis hasta los intestinos, se bloquea, por lo que la acumulación de bilis daña el hígado.

- Síntomas: - Son:

- -Pérdida del apetito.
  - -Pérdida de peso.
  - -Dolor abdominal.
  - -Picazón general.
  - -Palidez amarilla.
  - -Heces amarillas.
  - -Edema en las piernas.
- Diagnóstico: - La principal prueba para descartar esta afección es la de función hepática, además se puede necesitar la prueba de albúmina en la sangre y tiempo de protrombina, y solo para casos de gravedad, una biopsia del hígado.

### **- 3.5.4)- Enfermedades Autoinmunes de la Sangre**



-En este caso, el sistema inmunológico ataca la sangre, haciendo que el organismo tenga diversa fallas circulatorias, como sabemos la sangre es la encargada de manejar gran cantidad de funciones vitales del organismo : transporte de oxígeno, plasma, plaquetas.

#### **- 3.5.4.1)- Anemia Hemolítica AL.**

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:** **TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.** **ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-Es una enfermedad que causa que la sangre no tenga suficientes glóbulos rojos sanos, este daño se debe a que los glóbulos rojos, son atacados por el sistema inmune. La vida de un glóbulo rojo es de 120 días, pero en este caso es destruido antes de cumplir su función : dar oxígeno a los órganos del cuerpo.

-Síntomas: En esta enfermedad, los síntomas son leves o aparecen después de un largo tiempo, de los cuales mencionaremos los siguientes:

- -Dolor de cabeza.
- -Sentirse débil.
- -Desconcentración.

- Diagnóstico: - El principal examen para descartar esta enfermedad, es el conteo de hemoglobina en la sangre o en la orina; y dependiendo del caso, se puede necesitar conteo de plaquetas.

### **- 3.5.4.2)- Purpura Trombocitopénico.**

-En esta enfermedad, el sistema inmunitario destruye las plaquetas, que son las encargadas de crear la coagulación de la sangre, cuando hay heridas, y por ende, si hay trauma, se presentarán trastornos hemorrágicos en el organismo.

-Síntomas: - Son:

- - Sangrado en la piel, sin necesidad de roce o trauma.
- - Sangrado nasal o bucal, sin razón aparente.
- - Reglas abundantes, en las mujeres.

- Diagnóstico:- Lo principal para el diagnóstico de esta afección, es la prueba de conteo de plaquetas, y en caso grave, se debe realizar un aspirado medular.

### **- 3.5.4.3)- Neutropenia Idiopática.**

- En esta enfermedad los neutrófilos sanguíneos disminuyen a un : RAN, inferior a 1.500/mm<sup>3</sup>, entendiendo que RAN es el recuento de leucocitos; sabiendo que los leucocitos son los encargados de proteger al cuerpo de cualquier infección.

-Síntomas: - Son:

- - Infecciones Recurrentes.

- Diagnóstico:- En cuanto al diagnóstico, lo principal es tener un cuadro clínico con diversas infecciones y un seguimiento a las mismas; y por otra parte dependiendo del tipo de infección, se deben realizar cultivos. Además, otra prueba importante es el hemograma de leucocitos.

### **. 3.5.5)- Enfermedades Autoinmunes de la Piel.**

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- En este caso, el sistema inmunológico ataca al órgano sensorial más grande del cuerpo: la piel; haciendo que el organismo sufra diversos daños en las membranas, y en todo el tejido del cuerpo; siendo los tipos de dichas enfermedades:

**- 3.5.5.1)- Pénfigo Vulgar-**

- En esta enfermedad la piel y las membranas mucosas, se llenan de ampollas y úlceras, debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, a sus tejidos.

- Síntomas: Son : la formación de úlceras en la boca o todo el cuerpo.

-Diagnóstico: - Es necesario una evaluación médica, para descartar el signo de Nikolsky : donde la piel no afectada, se separa fácilmente al ser frotada; y por otra parte se debe realizar una biopsia de las zonas afectadas.

**- 3.5.5.2)- Penfigoide.**

- En esta enfermedad la piel se llena de ampollas grandes, debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, a sus tejidos.

-Síntomas: - Son la formación de ampollas grandes en todo el cuerpo, generalmente en el tronco y en las extremidades.

-Diagnóstico: - Lo principal sería realizar una biopsia de las zonas afectadas.

**- 3.5.5.3)- Psoriasis.**

-La psoriasis es bastante conocida y ampliamente estudiada, causando que la piel se llene de lesiones escamosas, que pican y se inflaman, debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, a sus tejidos.

-Síntomas: - Son: en la formación de lesiones en todo el cuerpo, generalmente en el tronco y en las extremidades, pero también puede atacar el cuero cabelludo. Esta enfermedad es más común en hombres, que en mujeres.

-Diagnóstico: Lo primordial es hacerse un examen médico, que descarte enfermedades más graves como penfigoide entre otras, ya que hay muchas similitudes entre ellas; donde un examen con un dermatólogo especialista , debe ser suficiente para diagnosticar el caso, pero si existen muchas similitudes con afecciones más graves, lo más recomendable sería realizar una biopsia.

**- 3.5.6)- 14 CONSEJOS PARA UNA PIEL PERFECTA -**

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- Se puedes obtener una piel perfecta siguiendo [estos sencillos consejos](#): El secreto de una piel bella y saludable, va más allá de la atención de limpieza y protección solar. Para frenar los efectos del tiempo y de otros agentes, es prestar atención a los detalles y, especialmente cuando se trata de prevenir.



## [- 14 Consejos Para Una Piel Perfecta :](#)

-El secreto de una piel bella y saludable, va más allá de la atención de limpieza y protección solar. Lo que puedes hacer para frenar los efectos del tiempo y de otros agentes, es prestar atención a los consejos.

- 3.5.6.1)- Índice. : [- 14 CONSEJOS PARA TENER UNA PIEL PERFECTA:](#)

- [- 1. Usa siempre protector solar](#)
- [- 2. La hidratación es todo](#)
- [- 3. Exfoliar para renovar](#)
- [- 4. Jabones limpiadores como básicos diarios](#)
- [- 5. Cuidado de día y de noche](#)
- [- 6. Come frutas, verduras y pescado.](#)
- [- 7. Ni pienses en apretar ni en tocarte demasiado la cara](#)
- [- 8. Adiós estrés](#)
- [- 9. El ejercicio rejuvenece](#)
- [- 10. Tu cuerpo necesita hidratarse, ¡bebe agua!](#)
- [- 11. Sueño](#)
- [- 12. Vicios insanos](#)
- [- 13. Maquillaje](#)
- [- 14. Contorno de los ojos](#)

-3.5.6.2)- CONSEJOS PARA TENER UNA PIEL PERFECTA.

-3.5.6.2 1)- . Usar Siempre Protector Solar.



- No sólo en tu cara, sino también en tus manos, escote y cuello, que sufren los efectos nocivos causados por [los rayos UVA](#), de arrugas y la flacidez. Penetran en la dermis, perturban y destruyen las fibras de elastina, y a continuación, la piel se vuelve flácida y

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

envejecida. Aunque los rayos UVB, sólo llegan a la capa superficial, pueden causar cáncer, ya que no hay productos que protejan el 100% de la radiación. Un protector solar 60 FPS, protege contra 99% de los rayos, ya el protector con FPS 30, elimina el 96% de ellos. - Recuerda que existen distintos tipos de piel, y [protectores solares específicos para pieles grasas](#) y secas.

-3.5.6.2.2)- . La Hidratación Es Todo.



- De la cabeza a los pies y en cualquier época del año, durante el verano, opta por productos con agentes capaces de bloquear la pérdida de agua, y evitar la entrada de agentes infecciosos. Este es el caso, del [ácido hialurónico](#), los [ácidos grasos omega 3 y 6](#), y para protegerse de los radicales libres, [vitaminas C](#) y E y la [baya del café](#) ("Coffee Berry").

-De acuerdo con dermatólogos de los Estados Unidos, el [aloe vera](#), es el ingrediente esencial de una crema hidratante, ya que también minimiza la inflamación. ¿Ya disminuyó la hidratación? Continúan perfeccionando la hidratación, porque la piel produce menos sebo y se seca, para ello hay que utilizar formulas con: lactato de amonio, silicona, ceramidas o [mantecas de karité](#) y andiroba (copaiba).

- 3.5.6.2.3)- . Exfoliar Para Renovar.



- El procedimiento elimina las células muertas, y [elimina las impurezas que obstruyen los poros](#), esto facilita la penetración de las cremas hidratantes y de tratamientos específicos, haciéndolos más eficientes. Si tienes propensión a puntos negros y espinillas, esta potente limpieza está indicada, además, para eliminar las secreciones grasas.

- Es importante aprende más sobre, [cómo realizar una buena limpieza facial](#): Una limpieza facial, es un procedimiento cosmético, realizado por un especialista, en consultorios o

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:

## TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

clínicas de estética, que tiene como objetivo eliminar los puntos negros e impurezas de la piel. Esta limpieza también elimina el millium, pequeños quistes, que sobresalen, causados por la acumulación de aceite y piel en los poros.

- COMPRENDE:

- -1 ¿Para qué sirve una limpieza de piel?:
- - 2 ¿ Aprender los conceptos básicos de una limpieza de piel:
- -3 ¿Cómo hacer una buena limpieza de piel?:
  - 3.1 Asepsia;
  - 3.2 Exfoliación;
  - 3.3 Extracción;
  - 3.4 Masaje;
  - 3.5 Mascarillas;
  - 3.6 Protector solar;
- - 4 Frecuencia de la limpieza de la piel;
- - 5 Contraindicaciones de la limpieza de piel;
- - 6 Cuidado de la piel después de la limpieza:
  - - 6.1 La recuperación de la piel;
  - -6.2 Curación de 48 horas;
  - - 6.3 Cuidado diario necesario;
  - - 6.4 Al tomar el sol;
  - -6.5 El uso de cosméticos y maquillaje;
- - 7 Sólo los profesionales pueden realizar una limpieza de piel;
- - 8 Respuestas comunes de un dermatólogo:
  - - 8.1 ¿Todo el mundo debe hacerse una limpieza de la piel?;
  - -8.2 ¿Puedo hacerme limpieza cuando estoy bronceado?;
  - -8.3 ¿Después de hacerme la limpieza, se me permite tomar el sol?;
  - - 8.4 ¿Las mujeres embarazadas pueden hacerse limpieza de la piel?;
  - - 8.5 ¿Se pueden evitar la aparición de los puntos negros?;
  - - 8.6 ¿Peeling o limpieza de la piel?;

-Una publicación de la revista Dermatología Cosmética y Quirúrgica, relaciona la frecuencia ideal según la edad. La piel madura, por ejemplo, tienden a ser más seca y delicada, por lo que sólo necesita una limpieza facial cada siete o 15 días. La piel grasa puede pasar por el proceso todos los días, si utilizas un [exfoliante suave](#). En el cuerpo, una exfoliación semanal, para cualquier tipo de piel es una buena práctica.

- 3.5.6.2.4)- . Jabones Limpiadores Como Básicos Diarios.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- Pocos utilizan un jabón específico, para el rostro y esto está mal. Los productos de uso corporal, son a menudo abrasivos, y pueden secarnos la piel; por lo que no son adecuados para la piel del rostro, que es más delicada.

-Lo ideal para evitar la sequedad, es elegir jabones adecuados para la cara, tanto líquidos como en barra. Para los dermatólogos, lo importante es que el pH, sea bajo, en el caso del jabón líquido o en barra de glicerina.

- 3.5.6.2.5)- . Cuidado de Día y de Noche.



- Bajo la luz del sol, lo mejor es un [protector solar con mucha protección UV](#) y una [crema hidratante para el cuidado de la cara](#), y antes de dormir, debemos usar activos antienvjecimiento, como el [ácido retinoico](#).

-En ausencia del producto más adecuado para cada período del día, ¿es apropiado el uso de uno u otro? ¡No! . Es perjudicial aplicar una crema de protección solar en la tarde, o una que contenga derivados de retinol y [vitamina A durante el día](#).

-En el primer caso, además de que no sirve de nada, se obstruyen los poros, y en el segundo el riesgo, es la irritación, porque la alta concentración de ácidos no tolera la radiación.

3.5.6.2.6)- . Comer Frutas, Verduras y Pescado.



- Las verduras generalmente prevalecen entre los [alimentos ricos en vitaminas, minerales y fitoquímicos](#): que son todos, amigos de las células del cuerpo. En conjunto, estas sustancias

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

tienen una acción antioxidante, es decir, estimulan el hígado, para que produzca enzimas, que descomponen las toxinas, lo que conlleva un problema para los nutrientes que ingerimos, libres de obstáculos; entonces sí se extienden sus beneficios. Uno de los más visibles es la piel exuberante.

-El consumo de pescado como el salmón, el atún y las sardinas, asegura la cuota diaria de selenio, gran arma contra el [envejecimiento prematuro](#).

- 3.5.6.2.7)- . Ni Pienses, en Apretar, Ni en Tocarte Demasiado la Cara.



- Nunca se deben apretar los [puntos negros y espinillas](#); y si se tiene el hábito de apoyar a la cara mientras hablas o piensas en la vida, detente; porque en cada mano, viven unas 150 especies de bacterias. Estos microorganismos provienen de todas partes, desde: el dinero, pesas, botones de ascensores, pomos de las puertas de los baños públicos, carros de supermercado, hasta la barandilla del metro, omnibus y otros; que viven a la espera de hacer su entrada triunfal, a través de los poros. Cualquier lesión, no importa cuán pequeña, facilita la invasión por estos agujeros, de una cantidad incalculable de intrusos. Hay muchos riesgos, como: la inflamación en la piel, forúnculos, diarrea y otras enfermedades.

-3.5.6.2.8)- . Adiós Estrés.



- Se debe relajarse de la forma que más le guste, pasea por la playa, escucha música, duerme bien. ¿Ha notado que el acné aparece en esos períodos cuando se está bajo presión? [Se produce por el estrés](#). Investigadores alemanes de la *Freie Universität Berlin*, acaban de confirmar un vínculo directo entre los estados emocionales alterados y las espinillas. - Bombardeado diariamente por voltajes, el organismo hace que las glándulas sebáceas, segreguen mayor cantidad de aceites, para la protección de los tejidos. Donde la grasa es la materia prima de las enfermedades inflamatorias de la piel, que puede afectar incluso a los que no son adolescentes.

- [TRATAMIENTOS NATURALES PARA EL ACNÉ](#) :

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---



- Si tienes acné y los tratamientos convencionales no funcionaron, ¿se debe usar alternativas más naturales? Hay muchas opciones, que no impliquen productos industriales y caros, que de hecho, pueden ser muy eficaces:

- ÍNDICE:

- [-1 ¿Qué es el acné?](#)
- [-2 Precauciones generales contra el acné](#)
- [-3 Tratamientos naturales para el acné:](#)
  - [-3.1 Aceite esencial de Melaleuca \(Árbol del Té\)](#)
  - [-3.2 Frambuesas, Melón y Manzana](#)
  - [-3.3 Sándalo y Agua de Rosas](#)
  - [-3.4 Aceite de Oliva](#)
  - [-3.5 Miel](#)
  - [-3.6 Tomate y Pepino](#)
  - [-3.7 Aceite Esencial de Lavanda](#)
  - [-3.8 Huevo](#)
  - [-3.9 Arcilla Verde](#)

- 1- ¿Qué es el Acné?.

- El [acné](#) es una enfermedad crónica de las glándulas sebáceas de la piel, lo que conduce al desarrollo de los comedones, también conocidos como [espinillas](#).

-Casi todos los adolescentes, tienen en su vida algún brote ocasional de acné, y alrededor del 40% de los adolescentes, tienen acné quístico grave. Incluso las personas con 30 años o más, pueden verse afectadas. Si el acné se deja sin tratar, puede dejar cicatrices físicas y emocionales, que necesitarán [tratamientos para quitar las manchas y cicatrices](#).

- Durante la pubertad, las hormonas activan las glándulas sebáceas, para que crezcan y produzcan más sebo : grasa. Este exceso de grasa puede causar que los poros se obstruyan.

- Un tipo de bacteria llamada [Propionibacterium acnes](#), que normalmente vive en la piel, se rompe en los poros obstruidos, y comienza a crecer, creando la inflamación e irritación. El resultado es un folículo inflamado, donde se desarrolla una espinilla, que deteriora el aspecto de la [belleza](#) de la piel.

- 2- Precauciones Generales Contra el Acné.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---



- -Tener una dieta saludable, incluyendo un montón de fibra, [grasas saludables](#) y agua.
- -Los [ácidos grasos esenciales](#) : como el omega 3, reducen la inflamación y regeneran las células de la piel dañadas.
- -Incluye alimentos con vitaminas E y C: La [vitamina E](#) es esencial para la salud de la piel y puede ayudar a prevenir la cicatrización. La [vitamina C](#) ayuda a reparar la piel y mejora la producción de colágeno y [ácido hialurónico para mejorar la cicatrización](#).
- -Mantener la piel limpia y no ensuciarla para evitar cicatrices y queden marcas o manchas por las mismas.
- - Utilizar la [vitamina A](#) y suplementos que contengan [zinc](#). La vitamina A es esencial para la salud de la piel, regula el sebo y la producción de [keratina](#). El zinc favorece la cicatrización de los tejidos, equilibra las hormonas y reduce la inflamación.

### - 3- Tratamientos Naturales para el Acné.

#### - 3.1- Aceite Esencial de Melaleuca (*Árbol del Té*).



- Es un antiséptico y antibiótico natural. Los estudios encontraron que esta sustancia es tan eficaz como el benzol peróxido : muy común en cosmética; pero a su vez es mucho mejor tolerado por la piel. El Árbol de té es uno de los extractos medicinales más versátiles y famoso por su alta y eficiente capacidad, siendo útil para combatir la formación de acné en la cara, controlar la oleosidad de la piel grasa, y promover una hidratación profunda. Os damos más información sobre el [aceite esencial de melaleuca](#).

#### - 3.2- Frambuesas, Melón y Manzana.

- Un excelente tratamiento natural para el acné es tomar todos los días, 1 zumo natural con frambuesas, melón y manzanas. La frambuesa es rica en zinc, que es un mineral esencial para la eliminación de puntos negros y espinillas. . El zinc actúa restableciendo el equilibrio hormonal y de este modo controla la actividad de las glándulas sebáceas. El melón ayuda en

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

la desintoxicación de la sangre, liberándola de impurezas. Este zumo deberíamos tomárnoslo a diario ya que sus efectos se notan a largo plazo.



-Aún así, con el precio que tienen las frambuesas y su temporalidad, debemos saber si podemos permitirnoslo o estamos en temporada, pero siempre será mejor, que un tratamiento muy agresivo con la piel.- Se debe mirar más recetas y conocimientos, sobre los [zumos de fruta](#) que te mostramos.

### **- 3.3- Sándalo y Agua de Rosas**



- Mezcla sándalo y unas gotas de agua de rosas, para hacer una pasta, que después se puede utilizar como una máscara facial, o ser aplicada directamente sobre la región de cicatrices.  
- Se Deja la mezcla actuar durante un mínimo de 1 hora, y si es posible, dejarlo en la piel durante toda la noche. Pasado el tiempo debemos limpiar la zona con abundante agua fría.  
-Este es el método más eficaz para el [tratamiento de cicatrices de acné](#), debido al efecto calmante y refrescante de la piel de madera de sándalo.

### **- 3.4- Aceite de Oliva.**



- Todo el mundo sabe que el aceite de oliva es muy saludable, pero además de servir para cocinar, tiene propiedades hidratantes y suavizantes, sobre la apariencia de las cicatrices del acné. El modo de empleo es muy sencillo: masajear la zona con las cicatrices con aceite de oliva. [Más información sobre el aceite de oliva.](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

**- 3.5- Miel.**



-La miel es un excelente humectante natural, que ayuda a tratar las cicatrices del acné. Se puede utilizar la miel como una mascarilla, o ingiriendo una fórmula especial a base de miel para el tratamiento de cicatrices; en este último caso, cuidado con el resto de componentes que lo conformen. [Más información sobre la miel.](#)

**- 3.6)- Tomate y Pepino.**



- Un método de tratamiento de cicatrices de acné, excelente y muy popular, es el uso de una máscara de tomate y pepino. Cúbrase la cara con esta máscara. Estos dos ingredientes combinados, pueden suavizar en gran medida la apariencia de las cicatrices del acné. La mascarilla de tomate y pepino, también [cierra los poros de la piel](#), dándole un aspecto más homogéneo. [Más información sobre el pepino.](#)

**- 3.7- Aceite Esencial de Lavanda.**



-El aceite de lavanda es la estrella de [los aceites esenciales en aromaterapia](#). Para utilizarlo, se debe empapar un algodón, con unas gotas de este aceite esencial, y aplicarlo sobre las cicatrices del acné por lo menos 2 veces al día. Los resultados no tardarán en hacerse notar. -

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

[Comprueba toda la información sobre el aceite de lavanda.](#) -Si al buscarlo en vuestro herbolario, no lo encontráis o es muy caro, probad a través de amazon, [este vendedor.](#)

### - 3.8- Huevo



- - El huevo es un ingrediente barato y eficaz, para el tratamiento de cicatrices de acné. - Se debe empapar un algodón, con la clara de huevo y pasar sobre las cicatrices del acné. Deje reposar durante toda la noche, al día siguiente lavarse muy bien la zona con agua fría. Si aun tienes dudas, mira lo que pueden hacer los Huevos: ¡9 Razones para incluir este Súper Alimento en tu dieta!
  - 1 Beneficios del huevo
    - 1.1 Rico en vitaminas
    - 1.2 Rico en minerales
    - 1.3 Rico en proteínas
    - 1.4 Protege la visión
    - 1.5 Mejora la función cerebral
    - 1.6 Reduce el riesgo de cáncer de mama
    - 1.7 Mantiene el cabello saludable
    - 1.8 Bueno para las mujeres embarazadas
    - 1.9 Efecto antioxidante
  - 2 ¿Cuál es el mejor tipo de huevo y cuántos se pueden consumir?
  - 3 ¿Cómo debemos consumir los huevos?.

### - 3.9- Arcilla Verde.



- La [arcilla verde](#) es rica en minerales como: el zinc, óxido de hierro, [magnesio](#), calcio y potasio. Se considera un [exfoliante natural](#), que aumenta el brillo de la piel y atenúa las

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_ TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

manchas.

-La arcilla ayuda a combatir el exceso de grasa, acné, reducir el edema y promover el equilibrio mineral de la piel, además es compatible con todos los tipos de piel que existen. - Se debe tener cuidado al comprarlo, ya que existen varios tipos y no sirven todos. Mira como [Cuidar la piel grasa y los poros dilatados](#). Aquí tenéis, [el que se debe usar](#), para no tener



-TINTES DE PELO: PRECAUCIONES, CONTRAINDICACIONES Y PREGUNTAS...

### -LA MEJOR RUTINA DE CUIDADO DE LA PIEL A LOS 50 AÑOS

-En ausencia del producto más adecuado para cada período del día, ¿es apropiado el uso de uno u otro? ¡No!- Es perjudicial aplicar una crema de protección solar en la tarde, o una que contenga derivados de retinol y [vitamina A durante el día](#). En el primer caso, además de que no sirve de nada, se obstruyen los poros ;y en el segundo, el riesgo es la irritación, porque la alta concentración de ácidos, no tolera la radiación.

- 3.5.6.2.9)- . El Ejercicio Rejuvenece.



- Se debe elegir el tratamiento antienvjecimiento que quiera, pero no se debe dejar de lado algo de los más eficiente, que es el ejercicio físico: aeróbicos, entrenamiento con pesas, yoga..., donde todas estas modalidades, practicadas con regularidad, ayudan a [combatir el envejecimiento de la piel](#) ,que es el órgano más grande de nuestro cuerpo. Los ejercicios mejoran la circulación, proporcionan nutrientes a las células y ayudan a producir colágeno, la sustancia que hidrata más, nuestra piel. Si se necesita ayuda sobre que tipo de [ejercicio físico](#) conviene más, se debe comprobar las opciones existentes.

- 3.5.6.2.10)- Hidratación. Tu cuerpo necesita hidratarse, ¡bebe agua!.  
- Se debe beber los 1,5 litros de agua al día, que significa literalmente, que estarás limpiando tu cuerpo desde el interior. Este baño interno, elimina la mayor parte de las impurezas que impiden la llegada de nutrientes a las células, incluyendo la piel. No hay duda: que si no se

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

hidrata bien, aparecerán las arrugas y las líneas de expresión. ¿Crees que es demasiada agua? No lo es. Con la cantidad ideal, el preciado líquido en realidad sustituye lo que se pierde, a través de la orina, el sudor e incluso la respiración.



- 3.5.6.2.11)- . Sueño.



- Una buena noche de [sueño](#), es un verdadero tónico para la piel, mejora los resultados de la nutrición, y la desintoxicación del cuerpo, además, repones energía para un nuevo día.

- 3.5.6.2.12)- . Vicios Insanos.



- Los daños de fumar para la piel son evidentes: reducen la oxigenación tisular y, por tanto, agravan los problemas tales como la inflamación y ardor. Moderar el alcohol es otro gran favor, que hacer por tu piel.

- 3.5.6.2.13)- . Maquillaje.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- Se debe utilizar siempre productos de calidad de acuerdo a tu tipo de piel, y si es muy sensible, se debe utilizar líneas hipoalergénicas. Un maquillaje malom puede causar alergias y empeorar la condición de la piel.
- Nunca dormir con el maquillaje: usar siempre un desmaquillante, y [un tónico para la cara](#).
- Dormir con maquillaje, obstruye los poros y deja la piel grasas, creando puntos negros y espinillas.

- 3.5.6.2.14)- . Contorno de los Ojos.



- El [contorno de los ojos](#), es la parte más sensible de la cara y requiere un cuidado especial.
- Se debe utilizar productos específicos para esta región, para evitar el enrojecimiento en los ojos. Después de los 30 años de edad, usar anti-envejecimiento para evitar la formación de arrugas. Los efectos son mejores, si se usa por la noche y en la mañana.
- Se puede consultar un artículo con los [mejores antiarrugas del mercado](#), analizados a fondo.

---

-Si quieres más información sobre [el té verde es genial para una piel sana](#).

- 3.5.7)- Enfermedades Autoinmunes de los Ojos

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



-En este caso el sistema inmunológico ataca al ojo, haciendo que el organismo tenga diversa fallas en la vista, como se sabe los ojos son los encargados de manejar un sentido muy importante del organismo : la visión; donde están las enfermedades:

**- 3.5.7.1)- Uveitis Autoinmunes**

- Con esta afección, la úvea : capa intermedia del globo ocular, se irrita e inflama, debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, a los tejidos del ojo.

-Síntomas: - Son:

- - Dolor en los ojos.
- - Sensación de moscas volando delante de los ojos.
- - Visión borrosa.
- - Enrojecimiento del ojo.
- - Sensibilidad a la luz.

- Diagnóstico: - Lo primordial debe ser, hacerse un examen médico oftalmológico, con un profesional destacado en el área.

**- 3.5.8)- Enfermedades Autoinmunes del Riñón**

-En este caso, el sistema inmunológico ataca los riñones, haciendo que el organismo tenga diversa fallas de desintoxicación, porque el riñón es el encargado de formar la orina y desintoxicar el organismo, entre que están:

**- 3.5.8.1)- Síndrome de Goodpasture**

- Esta afección ataca de forma directa los riñones , causando fallas renales : orina en la sangre; y también ataca los pulmones de igual forma, causando secreciones hemorrágicas: esputo hemorrágico, debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, a los tejidos de los riñones y los pulmones.

- Síntomas: Son:

- - Tos con sangre.
- -Orina con sangre.
- -Ardor al orinar.
- -Dificultad para respirar.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Diagnóstico:- Lo primordial es hacer un examen de orina, para descartar la presencia de glóbulos rojos y blancos, solo en algunos casos es necesario la biopsia del riñón. También es importante. un análisis de sangre para verificar que esté limpia : que no hayan desechos que se excreten por la orina.

- 3.5.9)- Enfermedades Autoinmunes de Tiroides.



- En este caso, el sistema inmunológico ataca la tiroides, haciendo que el organismo tenga diversa fallas metabólicas, porque la tiroides es la encargada de manejar muchas funciones metabólicas del organismo : segregación de hormonas, entre las que están:

- 3.5.9.1)- Tiroiditis Autoinmunes

- Aquí la tiroides se irrita e inflama, debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, a los tejidos de la glándula, impidiendo el paso de las hormonas tiroideas hasta el organismo.

- Síntomas: -Son:

- - Protuberancia en el cuello llamada bocio.
- - Dificultad respiratoria debido al agrandamiento de la glándula.
- - Dificultad para tragar.
- -Estreñimiento.

- Diagnóstico: - Es fundamental hacer una ecografía, para verificar el tamaño de la glándula, además que se deben realizar exámenes de sangre, para verificar los niveles de las hormonas tiroideas en el cuerpo.

- 3.5.9.2)- Enfermedad de Graves.

- Aquí la glándula tiroides sufre de hiperactividad, debido al ataque del sistema inmune: anticuerpos, a los tejidos de la glándula; haciendo que el organismo reciba más dosis de las necesarias de las hormonas tiroideas.

-Síntomas: - Son:

- -Fatiga y debilidad muscular.
- -Caiga del cabello.
- -[Reglas irregulares en las mujeres.](#)
- -Pérdida de peso y aumento del apetito.
- -Dificultad para respirar.
- -Dolor de ojos.
- -Visión borrosa o doble.
- -Taquicardia o bradicardia.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Presencia de bocio en algunos casos.
- Diagnóstico: - Debe hacerse una ecografía, para verificar el tamaño de la glándula, además que se deben realizar exámenes de sangre, para verificar los niveles de las hormonas tiroideas en el cuerpo.

### **- 3.5.10)- Enfermedades Autoinmunes del Sistema Digestivo.**



-En este caso el sistema inmunológico ataca el sistema digestivo, haciendo que el organismo tenga diversa fallas digestivas; el sistema digestivo es el encargado de procesar los alimentos : adquirir proteínas y vitaminas, dando

#### **- 3.5.10.1)- Enfermedad Celiaca**

- En esta enfermedad la persona se vuelven intolerantes al gluten, no puede consumir ninguna proteína de cebada, trigo o centeno; esta intolerancia del intestino hacia el gluten es debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, hacia los intestinos.
- Síntomas: - Son muy imprecisos ,ya que esta enfermedad no presenta un cuadro clínico único, donde cada paciente es diferente, y hay algunos que ni siquiera tienen síntomas o no se percatan de ellos, entre los más comunes están : diarrea, malestar, depresión, irritabilidad.
- Diagnóstico: -Básicamente hay que hacer un examen de heces : grasas fecales, para verificar que está absorbiendo el intestino de la dieta consumida por el paciente, y otro examen es el de albumina, para verificar si el hígado procesa las [grasas derivadas del gluten](#).

#### **- 3.5.10.2)- Enfermedad de Crohn.**

- Produce que se inflame parte del tubo digestivo, esta inflamación es debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, hacia los intestinos.
- Síntomas: Depende de la parte del intestino que este afectado, las fallas pueden ser leves agudas o graves o intermitentes, los signos más comunes son:
  - -Dolor (cólicos).
  - -Pérdida de peso.
  - -Sangre en las heces.
  - -Ulceras cutáneas o bucales.
  - - Sangrado rectal.
- Diagnóstico: - En cuanto al diagnóstico, los exámenes más comunes para la detección de fallas intestinales : fisuras, protuberancias o inflamaciones:
  - -Endoscopia
  - -Colon

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- -Colonoscopia
- -Ecografía abdominal
- -Tomografía abdominal
- -Enema opaco.

### **- 3.5.10.3)- Gastritis Atrófica.**

-Aquí, se inflama o se infecta la membrana mucosa que cubre el estómago, estos daños son debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, hacia el estómago.

- Síntomas: - Son de en la mayoría de los casos asintomático, aunque hay unos signos como el dolor y ardor abdominal (parte superior); y en casos avanzados se pueden presenciar los siguientes síntomas:

- -Pérdida de apetito
- -Dolor de lengua
- -Debilidad y pérdida de peso
- -Nauseas, vómitos y eructos : gases.

- Diagnóstico: - Se usa la endoscopia, como el examen más común para la detección de fallas estomacales : úlceras o inflamaciones

- 3.5.10.4)- Anemia Perniciosa: - Los intestinos no pueden absorber de forma correcta la vitamina B12, causando una deficiencia de glóbulos rojos en la sangre de los afectados. Este daño es debido al ataque del sistema inmune : anticuerpos, hacia el estómago.

- Síntomas: Son: desde asintomático, hasta signos específicos como:

- -Deseo de comer cosas no comestibles
- -Palidez
- -Fatiga

- -Inflamación de lengua y encías.

- Diagnóstico: Realizar conteo sanguíneo completo (hematología completa), es la más común para la realizar el conteo de glóbulos rojos y blancos.

### **- 3.5.10.5)- Colitis Ulcerosa.**

-Con esta afección el intestino grueso (el colon) se inflama o se llenan úlceras, este daño es debido al ataque del sistema inmune (anticuerpos) hacia el estómago.

-Síntomas: en cuanto a los síntomas se puede mencionar los siguientes:

- Diarrea, en algunos casos con sangre
- Dolor abdominal

-Diagnóstico: en cuanto al diagnóstico podemos mencionar la colonoscopia es la más común para la detección de fallas estomacales (úlceras o inflamaciones)

### **- 3.6)- CAUSAS DE PÉRDIDA DE CABELLO PARA HOMBRES Y MUJERES .**

- Sólo aquellos que sufren de pérdida de cabello, pueden entender la sensación de descubrir un nuevo tratamiento, empezar a usarlo llenos de esperanza, para luego tener que ponerlo junto con los otros 25 elementos de la lista de “ya probado y que no funciona” para empezar de cero otra vez.

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-El punto es que abordar el problema “a ciegas” es agotador y muy frustrante. Hay numerosos factores que pueden causar que tu cabello se caiga, y sin saber la causa exacta del problema, es aún más difícil que se encuentre el tratamiento ideal.

-El primer paso es, investigar algunos de las principales sospechas en los casos de pérdida de cabello masculino y femenino. Aquí, se han reunido 65 de ellos; para terminar descubriendo al verdadero causante del problema.

-Algunos puntos importantes a tenerse en cuenta:

- Tu caso puede no ser tan simple como parece:

- Dicho esto, la pérdida de cabello puede ser de hecho un primer síntoma para descubrir otras enfermedades. Por eso, investigar cuidadosamente y con seriedad, puede protegerte de otros problemas más serios en el futuro.
- Además, más de una causa puede estar contribuyendo a tu pérdida de cabello. Si la calvicie es genética, por ejemplo, otras causas pudieran estar acelerando su avance.
- Nunca utilices este artículo , o cualquier otro contenido que encuentres en Internet, como una base para tomar medicinas por tu cuenta. Vamos a repetir esto varias veces a lo largo del texto, pero nunca está de más recordar, que tu tratamiento siempre debe ser prescrito y controlado por un médico.
- Esta lista no pretende agotar todas las posibles causas de la pérdida del cabello, sino dar una visión general de la gama de posibles razones del problema. Si sabes de algún posible sospechoso que no aparezca aquí, no dudes en investigar y ¡decírnoslo

- Se Puede utilizar la lista de abajo: - Índice del artículo:

- 3.6.1)- [Causas Hereditarias.](#)

- 3.6.1 1- [Calvicie de patrón masculino](#)

- 3.6.1. 2- [Calvicie de patrón femenino](#)

- 3.6.2)- [Problemas Nutricionales.](#)

-3.6.2.1) - [Dietas estrictas](#)

- 3.6.2.2) - [Pérdida de Peso](#)

- 3.6.2.3) - [Falta de Proteínas](#)

- 3.6.2.4) - [Falta de Hierro](#)

- 3.6.2.5) - [Falta de Vitaminas del Grupo B.](#)

- 3.6.2.6) - [Exceso de vitamina A](#)

- 3.6.2.7) . [Exceso de vitamina C](#)

- 3.6.2.8)- - [Exceso de vitamina E](#)

- 3.6.2.9)- [Falta o exceso de Yodo.](#)

- 3.6.2.10) - [Falta o exceso de Selenio](#)

- 3.6.2.11 - [Falta o exceso de Zinc](#)

- 3.6.3)- [El daño al cabello.](#)

- 3.6.3.1) -14- [Suavizado y Modelado Térmico con secadores, planchas y rizadores](#)

- 3.6.3.2) -15- [Baños muy Calientes](#)

- 3,6.3.3)- 16- [Forzar el peinado excesivo del cabello](#)

- 3.6.3.4)- 17- [Peinados apretados](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- [3.5 18- Químicos muy agresivos](#)
- [3.6.4\)- La pérdida de cabello femenino](#)
- [3.6.4.1\)- 19- Período Menstrual](#)
- [3.6.4.2\)- 20- Síndrome de ovario poliquístico](#)
- [3.6.4.3\)- 21- Anticonceptivos](#)
- [3.6.4.4\)- 22- Embarazo.](#)
- [3.6.4.5\)- 23- Nacimiento de un bebé.](#)
- [3.6.4.6\)- 24- Menopausia.](#)
- [3.6.5\)- Remedios y Tratamientos.](#)
- [3.6.5.1\)- 25- Anabolizantes](#)
- [3.6.5.2\)- 26- Antibióticos](#)
- [3.6.5.3\)- 27- Anticoagulantes](#)
- [3.6.5.4\)- 28- Anticonvulsivos](#)
- [3.6.5.5\)- 29- Antidepresivos](#)
- [3.6.5.6\)- 30- Antihipertensivos.](#)
- [3.6.5.7\)- 31- Antiinflamatorios No Esteroides.](#)
- [3.6.5.8\)- 32- Betabloqueantes](#)
- [3.6.5.9\)- 33- Corticosteroides](#)
- [3.6.5.10\)- 34- Litio.](#)
- [3.6.5.11\)- 35- Quimioterapia y la radioterapia.](#)
- [3.6.5.12\)- 36- Remedios para el colesterol.](#)
- [3.6.5.13\)- 37- Remedios para la Diabetes](#)
- [3.6.5.14\)- 38- Remedios para la Gota](#)
- [3.6.5.15\)- 39- Remedios para la tiroides](#)
- [3.6.5.16\)- 40- Retinoides.](#)
- [3.6.6\)- Enfermedades y Problemas de salud.](#)
- [3.6.6.1\)- 41- Accidente](#)
- [3.6.6.2\)- 42- Alopecia Areata](#)
- [3.6.6.3\)- 43- Alopecia Cicatricial.](#)
- [3.6.6.4\)- 44- Cirugía.](#)
- [3.6.6.5\)- 45- Dermatitis Seborreica \(caspa\).](#)
- [3.6.6.6\)- 46- Diabetes.](#)
- [3.6.6.7\)- 47- Enfermedades Agudas .](#)
- [3.6.6.8\)- 48- Fiebre Alta.](#)
- [3.6.6.9\)- 49- Hipertensión](#)
- [3.6.6.10\)- 50- Hipertiroidismo](#)
- [3.6.6.11\)- 51- Hipotiroidismo](#)
- [3.6.6.12\)- 52- Lupus.](#)
- [3.6.6.13\)- 53- Tiña](#)
- [3.6.6.14\)- 54- Psoriasis.](#)
- [3.6.6.15\)- 55- Problemas de la Pituitaria](#)
- [3.6.6.16\)- 56- Problemas en las Glándulas Suprarrenales.](#)
- [3.6.6.17\)- 57- Quemaduras.](#)
- [3.6.6.18\)- 58- Sífilis.](#)
- [3.6.6.19\)- 59- Síndrome de Cushing](#)

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- 3.6.6.20)- 60- Síndrome de Malabsorción.

- 3.6.6.21)- 61- Fumar

- 3.6.7)- Trastornos Psicológicos.

- 3.6.7.1)- 62- Estrés Emocional.

- 3.6.7.2)- 63- Trastornos Alimenticios.

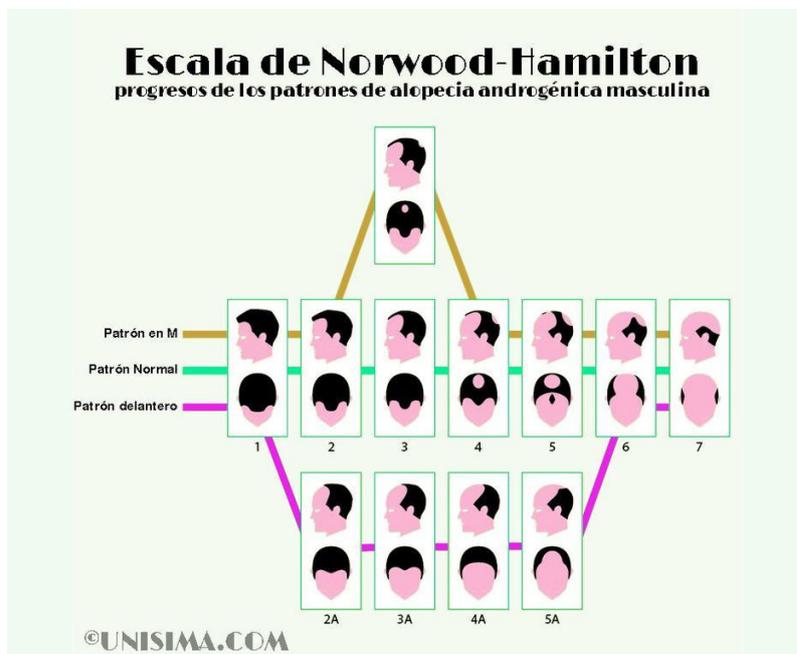
- 3.6.7.3)- 64- Tricotilomanía.

- 3.6.8)- Edad.

- 3.6.8.1)- 65- Envejecimiento.

- 3.6.1)- Causas Hereditarias.

- 1- Calvicie de Patrón Masculino



- Se produce en el hombre;
- Debe haber casos de calvicie en la familia;
- Comienza a desarrollar “entradas” (retrocede el pelo de la línea de nacimiento en la frente) y adelgazamiento de los cabellos en la parte superior de la cabeza;
- Se observa el avance gradual de este marco a lo largo de varios meses o años (la pérdida de cabello no comenzó de repente);
- No tiene otras quejas significativas (sin picor, dolor o hinchazón en la cabeza);

-Si observas estos síntomas, es muy probable que sufras alopecia androgénica, la causa principal de la calvicie de patrón masculino en el mundo.

-Este problema tiene antecedentes genéticos (si tu padre, tíos o abuelos tienen calvicie, la probabilidad de que tú también la sufras es grande). Es causada por una hormona derivada de la testosterona masculina (llamada dihidrotestosterona o DHT), que reduce

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

progresivamente las actividades capilares y hace las hebras cada vez más finas. Incluso llega a detener por completo su crecimiento.

-La alopecia androgénica no tiene cura permanente, pero hay varias opciones de tratamiento. La [finasteride](#), [minoxidil](#) y [champús con ketoconazol](#), son algunos de los más utilizados, pero hay otras alternativas.

-El [trasplante de cabello](#) ofrece resultados alentadores en los casos más graves, y la [prótesis capilar](#), es una alternativa no quirúrgica de efecto inmediato que también tiene buenos resultados, comprueba el siguiente artículo para [más sobre la alopecia androgénica](#).

## - 2- Calvicie de Patrón Femenino



-Los hombres son los más afectados por la alopecia androgénica, pero este problema también provoca la pérdida de cabello en la mujer. La diferencia es que, en lugar de desarrollar el esquema clásico de la calvicie de patrón masculino, las mujeres a menudo tienen una forma más difusa y la pérdida se distribuye por todo el cuero cabelludo. Además, la versión femenina generalmente se manifiesta más tarde que en los hombres (a menudo sólo después de la menopausia).

-No todas las opciones de tratamiento para la alopecia androgénica son ideales para las mujeres, pero hay varias alternativas y versiones apropiadas para combatirla, comprueba el siguiente artículo para [más sobre la alopecia androgénica](#).

## - 3.6.2)- Problemas Nutricionales.

## - 3- Dietas Estrictas

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



- Las dietas muy restrictivas , que impiden o reducen el consumo de ciertos alimentos, pueden causar deficiencias nutricionales graves, y el pelo puede ser uno de los primeros afectados.
- El cuerpo utiliza una serie de sustancias : proteínas, lípidos, minerales, etc., para mantener activos nuestros folículos pilosos. También se necesitan estos recursos en otras partes del cuerpo, por lo que si alguno de ellos falta, el cuerpo prioriza los órganos y sistemas más importantes.
- El cabello es uno de los últimos de la línea: si no hay suficientes nutrientes para todo el mundo, probablemente va a agotarse antes de que pueda ser aprovechado por el pelo.
- Por lo tanto, ten cuidado con las dietas “mágicas” o demasiado radicales. Tu cabello puede terminar pagando el precio. Sigue leyendo para conocer algunos de los desequilibrios nutricionales más comunes en los casos de pérdida de cabello, pero te recomendamos que mires estos 19 consejos para una Alimentación Saludable.

**- 4- Pérdida de Peso.**



- La caída del cabello asociada a una gran pérdida de peso, puede tener varias explicaciones. Una de ellas es que el adelgazamiento puede haber sido causado por una dieta muy radical, como acabamos de ver, o un marco de hipertiroidismo.
- También puede ser un caso de [efluvio telógeno](#), un tipo de pérdida temporal del cabello, que puede ocurrir cuando el cuerpo sufre ningún cambio importante o

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

impacto. En este caso, la tendencia es que la caída se detenga cuando el cuerpo se estabilice con el nuevo peso.

### - 5- Falta de Proteínas.

- Como nuestro cabello está hecho de proteínas : [más específicamente keratina](#), es posible que los bajos niveles de esta proteína en la dieta, puedan afectar a la producción normal del pelo.

-Esto no es un problema común debido a que nuestra dieta normal es generalmente alta en proteínas, pero puede ocurrir en el caso de las dietas, que restringen ciertos alimentos, trastornos de la alimentación , como: anorexia y bulimia, o *síndrome de malabsorción*.

-Los vegetarianos también deben tener en cuenta que las fuentes por excelencia de proteína son de origen animal : carne, pescado, pollo, huevos, productos lácteos, por lo que será necesario que compensen con otras opciones naturales a ser posible, como: soja, frijoles y lentejas, por ejemplo.

-Tener cuidado con los suplementos de proteína, que tienden a estar diseñados para personas que hacen una actividad física intensa, y son fáciles de encontrar en el mercado; pero el exceso de proteína en el cuerpo, puede causar problemas como: náuseas, diarrea y daño renal. Lo mejor es que los consumas sólo bajo supervisión médica.

-Por la misma razón, es bueno que también se debe tener cuidado con las dietas de alto valor proteico : con una fuerte reducción de hidratos de carbono u otros grupos de alimentos. Consultar a un nutricionista antes de pensar en hacer algún cambio radical en tu alimentación.

### - 6 - Falta de Hierro.



- Muchas personas que tienen pérdida de cabello, también tienen niveles bajos de hierro. La ciencia aún tiene que establecer con claridad, cuál es la relación entre los acontecimientos, pero muchos expertos han observado mejoras significativas en los

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_ TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

pacientes con pérdida de cabello, cuando se mejoran los niveles de hierro ; y muchos médicos, creen que no es necesario ser anémico, para beneficiarse de esta tipo de medida.

-En caso de duda, lo mejor es tomar un suplemento de hierro, ¿verdad? ¡Incorrecto!

- Pero, se debe tener en cuenta, que el exceso de hierro en la sangre también causa graves problemas, por lo que cualquier ingesta de suplementos, siempre debe ir acompañada por opinión de un médico.

- Si crees que puedes tener [deficiencia de hierro](#) , saber que otros síntomas son : fatiga, depresión, dolores de cabeza, falta de aliento y mucosas pálidas; por lo que primero se debe buscar resolver el problema con comida: Carne roja, frijoles, lentejas, tofu y espinacas, que son algunas de las mayores fuentes naturales de hierro , y se cree que cuando se combinan con la [vitamina C](#), la absorción de hierro es aún mayor.

- 7- Falta de Vitaminas del Grupo B.



- El llamado complejo B implica una serie de vitaminas:

- B1 (tiamina)
- B2 (Riboflavina)
- B3 (Niacina)
- B5 (ácido pantoténico)
- B6 (piridoxina)
- B7 (Biotina)
- B9 (ácido fólico)
- B12 (cobalamina)

-Participan en el proceso digestivo, el desarrollo muscular y la salud en diversas partes del cuerpo : hígado, nervios, ojos, piel y cabello; y ayudan a prevenir la deficiencia de hierro : que también puede estar relacionado con la pérdida de cabello.

-Las vitaminas B, se encuentran en los productos lácteos, huevos, carne, hígado, cereales y verduras. Una dieta variada proporciona los niveles necesarios, pero algunas dietas restrictivas, pueden causar deficiencia de vitaminas. La B12, por ejemplo, se encuentra principalmente en productos de origen animal, por lo que

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

muchos vegetarianos, requieren ingerir suplementos.

-Las personas que se han practicado la cirugía bariátrica o tienen otros problemas de absorción de nutrientes, pueden desarrollar deficiencia múltiple de vitaminas. Si es tu caso, consulta con tu médico, y evalúa la necesidad de consumir un suplemento o hacer cambios en tu dieta para compensar.

-Algunos de los suplementos más utilizados para [fortalecer el cabello](#) y [las uñas](#), como el [Pantogar](#), tienen algún tipo vitamina del grupo B en su fórmula. Se cree que la corrección de la deficiencia de estas vitaminas, puede ser uno de los secretos de su éxito.

### - 8- Exceso de vitamina A



- La vitamina A es importante para nuestra visión y la salud de la piel, del [sistema inmunológico](#) y de otras funciones. Pero la hipervitaminosis : exceso de vitamina en el cuerpo, puede causar con el tiempo la pérdida del cabello ; además de otros síntomas, como: disminución del apetito, piel seca, mareos, [dolor de cabeza](#) y daño hepático.

-Es extremadamente difícil consumir demasiada vitamina A, solamente con la alimentación habitual , a menos que seas un esquimal, que consumen grandes cantidades de hígado de animales todos los días. La mayoría de los casos actuales de hipervitaminosis A, están asociados a una ingesta excesiva de suplementos de vitamina, y ciertos medicamentos , como: los retinoides, que son derivados de la [vitamina A](#).

-Un producto que muchas personas mezclan el champú, para tratar de acelerar el crecimiento del cabello, Monovin A, es una vitamina. Se trata de un súper concentrado para uso veterinario. No hay evidencia de que sea absorbido por el cuero cabelludo, pero estamos hablando de una concentración de vitamina A, que puede ser peligroso para los seres humanos. [Lee más sobre la bomba de champú Monovin A aquí.](#)

### - 9-. Exceso de vitamina C

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



-Cuando se trata del cabello, la [vitamina C](#) es, a menudo, más villana que heroína. -Esta vitamina ayuda a aumentar la absorción de hierro en el cuerpo : sustancia esencial para nuestra salud y para el crecimiento adecuado de los pelos, pero en exceso, puede aumentar la concentración de algunos hongos, que agravan los [marcos de la caspa](#) y la [pitiriasis](#) ; problemas que pueden causar la pérdida del cabello. Otras posibles complicaciones, incluyen un mayor riesgo de desarrollar : cálculos renales, problemas digestivos, y aumento en la acidez de la orina : que puede causar irritación.

-El exceso de vitamina C es aún más raro que el de vitamina A, ya que nuestro cuerpo puede eliminarla, con bastante facilidad. Sin embargo, por saber que tiene muchos efectos positivos, muchas personas, pueden exagerar y consumir suplementos vitamínicos, en dosis muy altas : más de 1.000 mg por día. El consumo regular de frutas y verduras frescas, debe ser suficiente para proporcionar toda la vitamina C que tu cuerpo necesita, sin el riesgo de efectos secundarios. Si quieres más información, ver el [ranking de los 50 alimentos con más Vitamina C.](#)

-10 - Exceso de vitamina E.



-La [vitamina E](#) tiene un potente efecto antioxidante, protegiendo las células contra la acción de los radicales libres. Se cree que puede prevenir o aliviar los síntomas de diversas enfermedades, como: el síndrome de Alzheimer, los trastornos

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

cardiovasculares, e incluso ciertos tipos de cáncer.

-A pesar de todos estos beneficios, se debe evitar el exceso de vitamina E, ya que puede “adelgazar la sangre” : con un efecto similar al de la aspirina, y alterar la absorción de hierro : lo cual es importante para la buena salud del pelo.

- Las fuentes naturales de vitamina E , son: [aceites vegetales](#), cacahuetes ( manies), almendras, [huevos](#), mantequilla y algunas verduras, que son frecuentes en nuestra dieta normal, por lo que es muy difícil excederse sólo a través de los alimentos. Una vez más, el mayor peligro, es la suplementación exagerada. No se necesitan más de 15 mg por día, y la dosis por encima de 250 mg, se considera excesiva y peligrosa.

### **11- Falta o Exceso de Yodo**



-El yodo es un mineral esencial para la función tiroidea. Su falta o exceso, puede empeorar los casos de hipotiroidismo o hipertiroidismo, y ambos problemas están relacionados con la pérdida del cabello, por lo que es importante mantener los niveles equilibrados.

-La deficiencia de yodo es muy rara hoy en día; estando presente en algunos alimentos que comemos regularmente , como: pescados, mariscos, huevos, leche e hígado, y también se le agrega a nuestra sal de mesa. Los bajos niveles de yodo son a menudo resultado de dietas muy restrictivas; y los niveles altos, suelen ocurrir debido a la suplementación y el consumo excesivo de alimentos, como algas y crustáceos.

### **-12- Falta o Exceso de Selenio**

- El selenio es esencial para el crecimiento de los queratinocitos : células que forman los filamentos del pelo, y también puede [mejorar los marcos de la caspa](#). Se encuentra en: los cereales : trigo, arroz y maíz, pescados y mariscos, hígado, carnes y aves; pero ninguna de estas fuentes es superior a la nuez de Brasil, muy rica en selenio.-Incluso vale la pena una advertencia: se debe evitar el consumo de más de dos o tres nueces al día, debido a que el exceso de selenio, también puede hacer que

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

se caiga tu cabello. También tener cuidado con los suplementos, que pueden llegar a subir las tasas muy por encima del nivel óptimo.

### -13- Falta o Exceso de Zinc.



- [El zinc](#) participa en el procesamiento de proteínas de nuestro cuerpo y la síntesis de ADN, dos funciones importantes, para la reproducción de las células en el folículo piloso. También se utiliza en la producción de hormonas de la tiroides, y en algunos casos el tratamiento de hipotiroidismo, no puede resolver la pérdida de cabello, hasta que los niveles de zinc se normalicen.

-El zinc también es importante en la producción de testosterona, pero parece tener algún efecto inhibitor, sobre la conversión de esta hormona, en dihidrotestosterona, la versión que es [responsable de la alopecia androgénica](#). Es decir, es posible que aquellos, que sufren de calvicie clásica, también puedan beneficiarse de una mejora en los niveles de zinc en sus cuerpos.

-Algunas fuentes naturales de zinc son: las ostras, carnes rojas, hígado, huevos, nueces, mariscos, camarones y productos de soja. Si no llegas a los niveles recomendados, sólo a través de los alimentos, puedes beneficiarte de los [suplementos de zinc](#), pero es necesario que tengas precaución, ya que el exceso puede alterar la absorción de otros nutrientes, como el hierro y el cobre, y terminar empeorando la pérdida del cabello.

### - 3.6.3)- El daño Al Cabello.

### -14- Suavizado y Modelado Térmico, con Secadores, Planchas y Rizadores.



- Puede parecer a menudo que tu cabello se está cayendo, cuando en realidad se está rompiendo. La aplicación de calor excesivo, con: secador, [planchas](#), tenazas y

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

rizadores, puede dañar la estructura de los pelos, haciéndolos más frágiles y propensos a romperse.

-El riesgo de daño es aún mayor, cuando el cabello está mojado. Las partículas de agua, al entrar en contacto con una fuente de calor intenso, pueden cambiar su estado físico : cambio de líquido a gas, muy rápidamente. El proceso puede causar “burbujas” en los pelos, y debilitar la cutícula : [capa exterior que protege el cabello](#).

-Lo ideal es que siempre utilices el mínimo posible de calor: mantén la plancha o rizador a temperaturas más bajas, y a una distancia prudencial del secador, sobre el cabello. Los productos que ofrecen protección térmica, también pueden ayudarte a mitigar el daño.

### **- 15- Baños Muy Calientes.**



-Mucha gente ama un baño caliente, especialmente en los meses más fríos. Pero si eres una esas personas, es bueno que sepas, que esto puede dañar tu cabello. El agua caliente también puede dejar los pelos secos y las cutículas abiertas , lo que significa que son más frágiles, e irritar la piel del cuero cabelludo.

-Cuando la pérdida de cabello, se asocia con algún tipo de infección : como la caspa o la psoriasis, por ejemplo, el agua muy caliente, puede llegar a empeorarla y acelerar aún más la pérdida de cabello. Mirar los artículos para aprender a lavar el cabello eficazmente, y usar [la técnica Co-washing para lavar el pelo](#).

### **- 16- Forzar el Peinado Excesivo del Cabello**

-Hay dos cosas que mucha gente encuentra normal, pero a partir de hoy, no debes aceptar más:

- Dolor al desenredar el cabello;
- Mantener el cuello tenso, para evitar que la cabeza se tire hacia atrás, mientras alguien te cepilla o seca el cabello.

- El uso excesivo de la fuerza al peinar el cabello, puede causar demasiada tensión en las raíces, y causar alopecia por tracción: trauma físico sufrido en repetidas ocasiones ,que puede provocar que el cabello deje de nacer.

-Para desenredar, lo ideal es que comiences en las puntas, sigas hacia los medios, y, por último, peina desde la raíz. Nunca tires con fuerza del peine hacia abajo (esto sólo sirve para desenredar unas hebras y romper las demás!). Si tu cabello está muy enredado, aplica un [aceite para ayudar a lubricar](#), y aflojar los pelos.

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-Para alisarlo con secador, lo mejor es que elimines la mayor parte de la humedad, antes de empezar , para reducir el tiempo en el que se tensa el cabello durante el procedimiento, y trabajar con mechones pequeños , lo que permiten un mayor control, y no requieren mucha fuerza para que se estiren.

- 17- Peinados Apretados.



- Las colas de caballo apretadas, moños tipo bailarina, y peinados con trenzas muy al ras del cuero cabelludo, causan una gran cantidad de tensión en los pelos, lo que puede ocasionar, que se arranquen de los folículos. A largo plazo, es posible que sufras alopecia por tracción.

-También tener cuidado con los accesorios, que utilizas para sujetar tu cabello, tales como: gomas, clips y hebillas. Además de que los diseños muy ajustados, aumentan la tensión en el cabello, algunos también pueden dañar la estructura de los pelos, provocando que se rompan. Preferiblemente elige modelos elaborados con tela, sin gomas o ligas.

18- Químicos Muy Agresivos.



## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Los decolorantes, [tintes](#) y [alisados químicos](#), se meten con la estructura de los cabellos, abriendo la cutícula, para así poder llegar a la corteza ([Ver aquí, para entender cómo funcionan](#)).
  - Durante la realización de estos procedimientos, el cabello está muy expuesto y frágil, y si no se realizan correctamente, los pelos pueden quedar opacos, porosos, secos y frágiles. Para evitar este riesgo, busca siempre un profesional confiable ,y haz una prueba en una pequeña sección, antes de aplicar el producto en todo el cabello.
  - Vale la pena mencionar los alisadores, que utilizan formaldehído o Glutaral.
  - Ninguno de ellos está autorizado en Europa y varios países del mundo, ya que pueden causar graves daños a la salud.
  - La pérdida de cabello, ojos ardientes, e irritación de la piel del cuero cabelludo, así como de las membranas de la nariz y la boca, son problemas menores: estas sustancias se han asociado, incluso, con el desarrollo de algunos tipos de cáncer. ¡Cuida la [salud de tu cabello](#) y tu vida! No vale la pena el riesgo.
- 3.6.4)- La Pérdida de Cabello Femenino.

- 19- Período Menstrual.



- Algunas mujeres tienden a observar una pérdida de cabello más pronunciada durante la menstruación. Esto puede tener que ver, tanto con la fluctuación hormonal en el período, como por la pérdida de sangre : en particular si el flujo es demasiado intenso, que puede generar una deficiencia de hierro : mineral esencial para el crecimiento del cabello.
- Si el caso es leve, puede ser que un aumento en el suministro de hierro, reduzca la caída de los pelos. Pero si notas condiciones severas, lo mejor es que hables con un médico : ginecólogo o endocrinólogo, para evaluar si tus niveles hormonales están dentro de lo normal. Las irregularidades en el ciclo menstrual, pueden ser un síntoma de síndrome de ovario poliquístico, que también puede estar relacionado con la pérdida de cabello.

-20- Síndrome de Ovario Poliquístico

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-Una de las características del síndrome de ovario poliquístico, es la producción de hormonas androgénicas, en niveles superiores a los normales. Algunas de estas hormonas, están asociadas a la alopecia androgénica . que causa la mayoría de los casos de calvicie, y pueden promover la pérdida de cabello.

-Otros síntomas comunes son: el [acné](#); hirsutismo : desarrollo de vello corporal pronunciado; aumento de peso; e irregularidades menstruales.

- Si se sospecha que este puede ser el caso, ver un ginecólogo. Una vez que se confirme el diagnóstico y el síndrome sea tratado, deberías ver una mejora en la pérdida de cabello.

-En algunos casos, el síndrome de ovario poliquístico, puede estar asociado con otros problemas como: la diabetes, hipertensión, hipotiroidismo, psoriasis y trastornos de la alimentación.

- Dado, que estas condiciones también se relacionan con la pérdida de cabello, vale la pena, que se investigue si alguno de ellos, podría ser la causa real del problema.

- 21- Anticonceptivos.



- Las píldoras anticonceptivas, tienen diferentes combinaciones de hormonas, para inhibir la ovulación, y pueden causar pérdida del cabello por varias razones.

-En algunas personas, esto ocurre como reacción a la medicación , tal como se observa con otros fármacos. En otros casos, es el perfil hormonal de la píldora, lo que afecta al cabello. Se cree, que las fórmulas con una predominancia de [progesterona](#), pueden estimular la aparición de alopecia androgénica, si la persona ya tiene tendencia. Las píldoras con una mayor proporción de estrógenos, pueden tener el efecto contrario: ayudan a proteger de la caída del cabello y estimulan su crecimiento. En este caso, puede haber pérdida de cabello, cuando se detiene la píldora.

- Se debe discutir la decisión de tomar las píldoras de control de natalidad, con tu ginecólogo y en base a muchos otros factores, nunca pensando sólo en el cabello. En algunos casos, la caída sólo ocurre cuando se inicia o se detiene el tratamiento, y luego se resuelve normalmente. Si el problema es más persistente, vale la pena que consultes con tu médico, y evalúes la posibilidad de cambiar de pastilla o tomar otros tratamientos.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-Una advertencia importante: la combinación de anticonceptivos y el tabaquismo, puede causar una mayor pérdida de cabello, además de que también aumenta el riesgo de trombosis y apoplejías.

### **- 22- [Embarazo](#).**



- En la mayoría de los casos, el embarazo es muy bueno para el cabello , y la pérdida de cabello es más común, en el período después del nacimiento. Las hormonas durante el embarazo están exaltadas, y esto tiende a dejar el cabello más denso y brillante, haciendo que se caiga menos de lo normal. Sin embargo, algunas mujeres observan el efecto contrario, perdiendo más pelo durante la gestación.

-Esto puede ser tanto una respuesta del organismo, a los cambios causados por el embarazo, como una manifestación de algún otro problema, como algunas deficiencias nutricionales. Es posible que la hormona del embarazo ,interfiera con la manifestación de hipotiroidismo o hipertiroidismo, condiciones que pueden conducir a la fragilización y la pérdida de cabello. La aparición de la diabetes gestacional también puede tener que ver con el problema.

-Lo ideal, es que busques a tu médico, y elimines las sospechas. El especialista te orientará para tratar cualquier enfermedad o realizar ajustes (incluyendo el uso de suplementos). Si la pérdida de cabello no se relaciona con estos factores, lo ideal es que esperes, y veas si todo volverá a la normalidad después del embarazo, y el puerperio ; lo que suele ocurrir en la mayoría de los casos.

### **- 23- Nacimiento de un Bebé**

-Un embarazo siempre es una revolución en el cuerpo de la mujer, y el organismo necesita un tiempo, para recuperarse por completo después del parto. Es bastante común, presentar pérdida del cabello en los seis meses después del nacimiento del bebé. Esta es una reacción normal del cuerpo ante la fluctuación hormonal, vivida durante el embarazo y que comienza a normalizarse.

-Lo que muchas mujeres notan cómo pérdida del cabello, después del parto es en realidad el pelo, que vuelve a la normalidad , porque durante la gestación, el cabello tiende a ser más denso y se cae menos de lo normal. Sin embargo, en algunos casos puede ser la aparición de hipotiroidismo e hipertiroidismo después del parto, lo que

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

puede acentuar la pérdida de cabello. Preguntar a tu médico para aclarar dudas y comenzar un tratamiento si es necesario.

- La lactancia materna no tiene nada que ver con la caída del cabello, pero debido a que la producción de leche, requiere nutrientes del cuerpo de la madre, es vital que adoptes [una dieta rica y equilibrada](#), para evitar la deficiencia nutricional, que puede perjudicar tanto a la calidad de la leche, como a la salud de la madre, lo que también pueden provocar caída del cabello.

- 24- Menopausia.



- Se cree que las mujeres manifiestan alopecia androgénica más tarde que los hombres, debido a que las hormonas femeninas protegen a los folículos de la acción del DHT (hormona que causa la calvicie). A medida que la producción de estas hormonas, se reduce por la menopausia, los pelos pueden llegar a ser más vulnerable a caer.

-La [terapia de reemplazo hormonal](#), puede ayudar a prevenir este efecto, pero es una opción que se debe considerar con tu médico, quien sopesará todos los factores relacionados con tu salud, no sólo la pérdida del cabello. Otras alternativas son los diversos tratamientos disponibles para la alopecia androgénica femenina ([Ver aquí para saber más sobre ello](#)).

- 3.6.5)- Remedios y Tratamientos

-25- Anabolizantes.



## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Los esteroides anabólicos se derivan de sustancias con funciones similares a las de la testosterona, la hormona masculina primaria. Se pueden prescribir para corregir los niveles bajos de esta hormona en el cuerpo, pero muchas personas usan esteroides anabólicos, para mejorar el rendimiento deportivo y el crecimiento muscular.

-La alopecia androgénica es causada exactamente por una hormona derivada de la testosterona, llamada di-hitrotestosterona (o DHT). Esto significa que si tienes predisposición a la calvicie, un anabolizante puede acelerar su aparición.

-A decir verdad, la pérdida de cabello, es el problema menos importante cuando se trata de esteroides anabólicos androgénicos. Estamos hablando de sustancias que pueden causar daño hepático, aumento de la presión arterial y el colesterol, aumento del riesgo de problemas cardíacos, coágulos de sangre, e incluso estimular el crecimiento de células cancerosas. Por lo tanto, a menos que estén siendo utilizados para consejo médico, para corregir un desequilibrio hormonal, es mejor que reconsideres el uso de los anabolizantes. Existen numerosas opciones para promover el rendimiento físico y la masa muscular. que no ponen en peligro tu salud o la de tu cabello.

- 26- Antibióticos.



- Hay tres principales hipótesis, sobre lo que hace que algunos antibióticos causen pérdida del cabello. La primera, asocia la reacción, al impacto que casi cualquier fármaco, puede causar en el cuerpo, o una reacción a uno de los componentes de la medicación.

-En segundo lugar, algunos antibióticos, pueden afectar las células rojas de la sangre y reducir los niveles de hierro, y algunas vitaminas del grupo B. Como las dos sustancias son importantes para el crecimiento del cabello, reducir las, puede desencadenar la caída de pelo.

-La tercera hipótesis, es que no sería el antibiótico, sino la misma enfermedad contra la que el medicamento está luchando. Como el cuerpo se concentra en derrotar al "agente invasor", y recuperarse, el crecimiento del cabello deja de ser una prioridad.

-En los tres casos, lo más importante de todo, es señalar que la pérdida de cabello será temporal: tan pronto como la enfermedad se cura, y se suspende el medicamento, su pelo recuperará la normalidad. El mayor problema son los antibióticos tomados por largos períodos de tiempo, si su tratamiento lo requiere,

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

por lo que se debe hablar con tu médico, para que evalúe la posibilidad de cambiar la dosis o el tipo de antibiótico que te recetó.

### **-27- Anticoagulantes.**

- Los fármacos anticoagulantes como: la warfarina, heparina y ácido acetilsalicílico (aspirina), se usan para prevenir la formación de coágulos de sangre, en los casos en que existe la predisposición a desarrollarlos : historia familiar de infarto del miocardio, accidente cerebrovascular, derrame cerebral, y angina de pecho, entre otros.

-Esta clase de medicamentos, puede afectar negativamente los niveles de hierro en el cuerpo, especialmente cuando se consumen durante largos períodos de tiempo, lo que podría influir en la pérdida de cabello. Idealmente, un médico puede ver si existe la necesidad de ajustar tus suplementos de alimentación. para corregir los niveles de hierro. O bien, si este no es el problema, examinar la posibilidad de cambiar el medicamento, o la dosis para tratar de mitigar los efectos.

### **-28- Anticonvulsivos**

- Se utilizan para la prevención y control de: convulsiones, epilepsia y el trastorno bipolar. Los medicamentos anticonvulsivos, pueden tener algunos efectos secundarios, que afectan a la piel : enrojecimiento, reacciones alérgicas, picazón, entre muchos otros.

-La pérdida de cabello puede surgir asociada a estas reacciones, o debido a otros efectos secundarios posibles de los medicamentos, como la reducción de algunas [vitaminas importantes para el cabello](#) : tal es el caso del grupo grupo B. Analiza tu situación con tu médico, y haz posibles ajustes , tanto en la alimentación, como en la medicina.

### **-29- Antidepresivos.**



- Los antidepresivos se usan para tratar: depresión; trastorno obsesivo-compulsivo; [ansiedad](#); trastornos de la alimentación; [trastornos del sueño](#); y otras enfermedades.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Interfieren con la tramitación de los neurotransmisores, que son sustancias que participan en la comunicación de los impulsos nerviosos, y que regulan una serie de aspectos de nuestro cuerpo, tales como: el hambre, el sueño, la temperatura, y la actividad sexual.

-Cualquier interferencia en relación con estas sustancias, genera impactos significativos en el cuerpo, y este choque podría ser la causa de la pérdida del cabello. En algunas situaciones, los pelos pueden incluso cambiar de color o textura: se pone brillante, oscuro o enroscado, por ejemplo.

-La pérdida de pelo asociada a los antidepresivos, es clasificada como [efluvio telógeno](#), siendo por lo general, sólo temporal.

- En algunos casos, ocurre sólo durante la adaptación del cuerpo a la nueva sustancia, y se resuelve por sí sola después de unos pocos meses. En otras situaciones más persistentes, se pueden resolver con la sustitución del medicamento : cambiando a una marca diferente o con otros ingredientes activos, o ajustando la dosis. Lo ideal es hablar con tu médico, acerca de las opciones disponibles para tu tratamiento.

### **- 30- Antihipertensivos.**

- Algunos medicamentos usados para tratar la presión arterial alta , tales como beta-bloqueantes, también pueden causar pérdida del cabello. Sin embargo, como realmente la presión puede ser la causa del problema, en primer lugar se debe asegurar de que la enfermedad está bajo control, y sólo entonces sospechar del medicamento. En estos casos, se evalúa con tu médico, las opciones para adaptar el tratamiento.

- Curiosamente, una de las sustancias más utilizadas para combatir la caída del cabello, el [minoxidil](#), se usó inicialmente sólo como un medicamento para la presión arterial alta , conocido por el nombre comercial: Loniten. Es decir, que no todos los medicamentos antihipertensivos son malos para el pelo, y que algunos pueden ser la solución para el problema!

### **-31- Antiinflamatorios No Esteroideos.**



- Los AINE : AntiInflamatorios No Esteroideos, son medicamentos comunes para el alivio de la inflamación, el dolor y la fiebre, y se usan contra: los dolores de cabeza, los dolores musculares, la artritis, e incluso para el resfriado y la gripe; donde algunos de los más comunes son: el ibuprofeno; el ácido acetilsalicílico : aspirina; el

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

diclofenac : Voltaren, Cataflam; y el acetaminofeno : Tylenol.

-Es muy poco probable, que el uso de estos fármacos, cause algún efecto sobre el cabello. Los mayores riesgos implican dosis más altas o períodos más largos de uso, e incluso, entonces puede ser que la pérdida de cabello, sólo aparezca al principio del tratamiento, y desaparezca después de que el cuerpo se acostumbre al medicamento. Si la caída es persistente, tu médico puede examinar otros medicamentos, o cambiar la dosis, para intentar paliar este efecto.

### **- 32- Betabloqueantes.**

-Los betabloqueadores o agentes bloqueadores beta-adrenérgicos, son sustancias utilizadas para el tratamiento, en otros casos de: hipertensión, arritmia, glaucoma ,y la protección del corazón, después de episodios de infarto.

-Aunque se utilizan en algunos casos de hipertiroidismo , que es una enfermedad que puede interferir con la pérdida del cabello, los beta-bloqueantes tienden a tratar sólo algunos de los síntomas , tales como aumento de: la ansiedad, los temblores, etc., sin afectar mucho, los niveles de las hormonas tiroideas en el cuerpo.

-La pérdida de cabello por lo general dura, sólo mientras se está tomando la medicación; pero si el tratamiento es a largo plazo, vale la pena consultar con tu médico, para descartar la sospecha de otras causas del problema; donde en los casos de hipertensión, la caída puede estar asociada a niveles bajos de zinc, por ejemplo; o discutir la posibilidad de hacer ajustes en tratamiento.

- Se debe recordar que otros remedios antihipertensivos, también pueden estar detrás de la pérdida de cabello.

### **- 33- Corticosteroides.**



- Los corticosteroides son una clase de fármacos antiinflamatorios utilizados para tratar: las alergias, las inflamaciones y las enfermedades autoinmunes. Son herramientas poderosas en la lucha contra algunas [enfermedades, que causan la pérdida del cabello](#), tales como: el Lupus y la [Alopecia Areata](#).

- Se debería pensar, también si en este caso, la causa, podría ser la dosis. Niveles muy altos de esteroides en el cuerpo, pueden causar el [síndrome de Cushing](#), que puede estar asociado a la pérdida de cabello. En estos casos, lo mejor es hablar con tu médico, y evaluar la posibilidad de reducir la dosis, o probar un medicamento diferente.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

### **- 34- Litio.**

- El litio se usa principalmente, como medicamento para el tratamiento del trastorno bipolar. La pérdida de cabello puede surgir como una reacción a los efectos de la medicación : [efluvio telógeno](#), pero uno de los posibles efectos secundarios del tratamiento es el hipotiroidismo, que también puede causar el problema.

- El primer paso, es hacer pruebas para ver si la actividad de la tiroides es normal. Si hay algún cambio, el tratamiento para normalizar la función tiroidea, puede ser suficiente para detener la caída del cabello. Si no es el caso, se debe tener en cuenta que los pelos dejan de caerse al cabo de unos meses , lo que ocurre en algunos casos, después de que el cuerpo se acostumbra al tratamiento con litio. Es bueno consultar a tu médico, si puedes hacer algún cambio en la medicación o la dosis, para que haya menos afectación al cabello.

### **- 35- Quimioterapia y la Radioterapia.**



- El cáncer es una enfermedad o un conjunto de enfermedades, donde un grupo de células comienza a reproducirse de una manera incontrolada, pudiendo afectar los tejidos de la región donde se encuentran, u en otras partes del cuerpo.

-Los fármacos utilizados en el tratamiento de esta enfermedad, no puede distinguir qué es cáncer y qué no, lo que hacen es atacar a las células, que tienen la característica de multiplicarse rápidamente. El problema es que los folículos del pelo, también implican una intensiva multiplicación de las células en la producción de cabello, y a menudo se ven afectadas por los tratamientos.

-Algunos medicamentos pueden causar la caída de todos los pelos : no sólo en la cabeza, sino también en otras partes del cuerpo. Otros, sólo hacen que la mayor parte del cabello adelgace y se torne frágil, y que también pueda cambiar su color y textura.

-La radiación es otro procedimiento contra el cáncer y, por lo general, sólo afecta a las células de la zona tratada; por lo que comúnmente causa pérdida del cabello en los casos, en que el cáncer se encuentra en la cabeza.

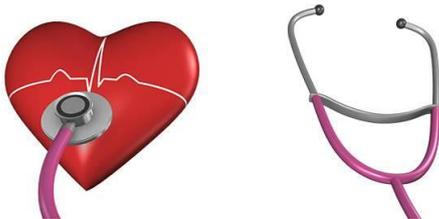
- Tan pronto como la quimioterapia o la radioterapia termina, los folículos pilosos se recuperan normalmente, y reanudan el crecimiento del cabello. Varios médicos recomiendan el uso de tónicos como minoxidil, para ayudar en esta recuperación.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- Las [prótesis capilares](#) son grandes opciones, para cubrir las zonas calvas, hasta que el cabello natural vuelva a crecer con normalidad.

- 36- Remedios Para el Colesterol.



- Comúnmente, para tratar los altos niveles de colesterol, se utilizan medicinas como las estatinas, donde un posible efecto secundario de su uso, es una mayor caída del cabello. - Esto ocurre como una reacción del cuerpo a la droga : caso clásico de [efluviio telógeno](#), pero tal vez la “culpa” podría ser exactamente la reducción del colesterol. El colesterol es importante para la producción de hormonas en nuestro cuerpo, y la fluctuación de sus niveles, puede tener efectos sobre el cabello , como: la pérdida del cabello después del parto, en [la menopausia](#), o en la [alopecia androgénica clásica](#).

-El control del colesterol es importante para evitar bloqueos en las venas y arterias, y reducir el riesgo de ataques al corazón o derrames cerebrales, por ejemplo. Por lo tanto, nunca se debe suspender por tu cuenta, la medicación simplemente porque el pelo se te está cayendo. En primer lugar, se debe asegurarse de que los medicamentos son los verdaderos culpables de la caída del cabello : comprobar la salud de la tiroides, los niveles de hormonas en el cuerpo, deficiencia nutricional, etc.), así que se debe hablar con tu médico, acerca de las opciones disponibles para tu tratamiento.

- 37- Remedios para la Diabetes.



- Existen varios medicamentos para la diabetes, pero no todo el mundo reacciona bien a todos ellos. Virtualmente, cualquier fármaco puede desencadenar el [efluviio telógeno](#), pero en este caso, puede ser una segunda complicación. Algunos fármacos utilizados en el tratamiento de la diabetes, pueden reducir la absorción de ciertas vitaminas, especialmente las del grupo B, lo que puede causar pérdida de cabello. Estas vitaminas, también inciden en la absorción de hierro, otro componente crítico para evitar que el pelo se caiga.

-En primer lugar, debes asegurarte si la causa de la caída no es la misma diabetes. Si aún con la estabilización de la enfermedad, tu cabello sigue cayendo, es posible que evalúes con tu

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

médico ,la posibilidad de ajustar la medicación, o investigar si el caso involucra algunas deficiencias nutricionales.

### **- 38- Remedios Para la Gota.**

-La Gota es una enfermedad relacionada con el aumento de los niveles de ácido úrico en la sangre. El depósito de cristales formados por el ácido, en las articulaciones, puede causar dolor e inflamación.

-Algunos de los medicamentos utilizados en el tratamiento de la gota, como: alopurinol y colchicina, pueden tener el efecto secundario de la caída o cambio de color de pelo, pero estos eventos son poco frecuentes.

-Es común, que para controlar la inflamación, también se usen ciertos corticosteroides y AINE, que pueden hacer que el cabello caiga más de lo normal. El uso de anticoagulantes, puede empeorar los dos marcos : ¡caída y mayor caída!.

-Algunas otras enfermedades, pueden afectar a menudo a las personas que sufren de gota, como: la anemia, la psoriasis, el hipotiroidismo, la presión arterial alta y la diabetes ,y todas pueden causar la pérdida del cabello; por lo que hay que investigar cada caso con cuidado. - Hablar con tu médico, acerca de hacer exámenes para descartar enfermedades, y probar cambios en los medicamentos ,para identificar a los verdaderos culpables.

### **- 39- Remedios Para la Tiroides.**

-Tanto el hipotiroidismo como el hipertiroidismo puede producir una severa pérdida de cabello ,y el tratamiento para normalizar la actividad de la tiroides, generalmente resuelve esos casos. Sin embargo, si la dosis del fármaco no está bien regulada, se puede llegar a causar el efecto contrario: un hipotiroidismo se puede convertir en hipertiroidismo ,y viceversa ;lo que puede causar que regrese la pérdida de cabello.

-Para evitar este efecto, es necesario que las personas, que reciben tratamiento para la tiroides, estén controladas regularmente por un médico, haciendo pruebas periódicas, para evaluar si existe la necesidad de aumentar o disminuir, la dosis de los medicamentos.

### **- 40- Retinoides.**

-En teoría, los retinoides pueden tanto aumentar como disminuir la caída del cabello. Son sustancias, que interfieren en la regulación del crecimiento de las células de la piel, y son ampliamente utilizados en el tratamiento del acné y la psoriasis.

-La tretinoína, isotretinoína : el ingrediente activo del Roacután o Roaccutane, y Adapaleno, son algunos de los retinoides más conocidos.

- La acción de estos fármacos en la piel , puede interferir con la actividad de los folículos pilosos, pero hay otra pista que puede ser importante: los retinoides se forman a partir de la estructura de la vitamina A : cuyo exceso también se asocia con la pérdida del cabello.

- Curiosamente, algunos estudios, indican que el uso de retinoides tópicos : tales como cremas, lociones o geles, aplicados superficialmente en la piel, puede inhibir la pérdida de cabello, especialmente cuando se asocia con el uso de lociones con minoxidil. Al parecer, esto aumenta la sensibilidad de la piel, y amplifica los efectos del tratamiento.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

-Lo que puede sugerir, que el tratamiento sistémico , que actúa en el cuerpo, tal como comprimidos, pudiera causar más pérdida de cabello, que el tratamiento tópico. De todos modos, si utilizas medicamentos con retinoides, vale la pena que consulte con su médico , para evaluar otras alternativas.

### -3.6.6)- Enfermedades y Problemas de Salud

#### - 41- Accidente-

- Frente a los daños físicos, los medicamentos y el estrés involucrado en un accidente, el cuerpo enfrenta un shock. La pérdida de cabello, puede aparecer meses después del accidente, pero una vez que esté recuperado, los folículos pilosos volverán a su actividad normal.



-Si hay un traumatismo físico en la cabeza, tenemos que esperar a que la curación se complete, para ver si el cabello se verá afectado. En algunos casos, el pelo deja de crecer si la cicatriz es muy grande. Es posible hacer una intervención quirúrgica en la cicatriz, lo que reduce su longitud, o incluso un [trasplante de cabello](#).

#### - 42- Alopecia Areata.



-La [Alopecia Areata](#) es una enfermedad autoinmune, en la que el cuerpo comienza a atacar a los folículos del pelo, como si fueran invasores. En la mayoría de los casos surgen “islas” de calvicie, en el cuero cabelludo : zonas calvas bien definidas, aunque algunas personas sufren una alopecia areata difusa. La pérdida de cabello puede progresar o revertirse espontáneamente, y es normal, que sucedan varios episodios durante toda la vida. -No existe cura definitiva hasta el momento, pero ya hay varias opciones de tratamientos para la alopecia areata ([Ve aquí, para aprender más sobre ellos](#)). En los casos más avanzados, las [prótesis capilares](#), pueden ser una buena solución estética.

#### - 43- Alopecia Cicatricial.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---



- Lo que se llama [alopecia cicatricial](#), no es una enfermedad única, sino un conjunto de eventos, que pueden causar daño permanente a los folículos pilosos, y crear zonas de calvicie permanente. Esto incluye todo, desde daños físicos : tales como quemaduras, accidentes, o área cicatrizada de alguna cirugía, a una serie de enfermedades inflamatorias, que pueden afectar directa o indirectamente a los folículos ([Ver más sobre ellos, aquí](#)).

-Muchas de estas enfermedades tienen ocurrencia crónica : los episodios se repiten a lo largo de la vida del individuo, y pueden ser confundidas con otros tipos de alopecia ,o alguna micosis. La investigación de todos los casos debe ser tomada en serio, precisamente, para no correr el riesgo. Como la alopecia cicatricial puede causar una calvicie irreversible, el correcto tratamiento, debe iniciarse tan pronto como sea posible.

#### -44- Cirugía.



-La cirugía siempre crea un impacto en el cuerpo, y hemos visto que es común que surja un cuadro de [efluvio telógeno](#) en estas situaciones. Cuanto mayor sea la cirugía, mayor será también la posibilidad de que ocurra la reacción.

-Algunas personas creen que el método de anestesia, podría tener un papel importante en estos casos, especialmente si se trata de anestesia general. En teoría, se podrían mantener sólo los procesos fundamentales del cuerpo en trabajo, y dejar otros : como la producción de los cabellos, en stand-by. Este "cierre" temporal, podría causar que los folículos entren prematuramente en la fase de efluvio telógeno, provocando una fuerte caída de cabello.

-Sea este o no el caso, lo cierto es que los cuadros de la pérdida del cabello, después de la cirugía ,tienden a curarse por lo general en los meses siguientes, cuando el cuerpo se recupera.

- Una posible excepción a esta regla, es la cirugía del aparato digestivo : como por ejemplo la reducción de estómago o la eliminación de una parte del intestino. Algunos de estos procedimientos, pueden causar el síndrome de mala absorción y poner en peligro el crecimiento del cabello. En tales casos, se necesitará hablar con tu médico, para evaluar la administración de suplementos dietéticos, o los ajustes que puedan ser necesarios.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

-La cicatriz que deja una cirugía, también puede ser causa de caída del pelo. En algunos de estos casos, es posible hacer un [trasplante de cabello](#) para restaurar la zona afectada.

- 45- Dermatitis Seborreica : Caspa.



- La [dermatitis seborreica](#) es un problema que hace que la piel se escame extremadamente, lo que genera la caspa, y también: causa enrojecimiento, picor, irritación y, en algunos casos, pérdida de cabello.

-Su presencia parece estar relacionada con factores genéticos, climáticos : es más común en climas fríos, y emocionales : [situaciones de estrés](#). que pueden desencadenar una crisis.

- Otros sucesos aparentemente relacionados con la dermatitis seborreica, son el exceso de grasa, y el aumento de la cantidad de un tipo de hongo, que vive normalmente en la piel: como en el caso de pitiriasis versicolor.

-El tratamiento se realiza por lo general con antifúngicos, [champús especiales : tales como el ketoconazol](#), y corticoides. Se cree que la mala alimentación y el tabaquismo, pueden empeorar los cuadros de dermatitis seborreica, así como los baños con agua muy caliente, y el uso de accesorios, que “ahoguen” mucho la cabeza : como gorros y bufandas, por ejemplo.

- 46- Diabetes.

- La aparición de la pérdida del cabello en las [personas con diabetes](#) : relacionada con la enfermedad, en los niveles de azúcar en la sangre, es común, pero las razones pueden ser muchas:

- - El flujo de sangre puede verse afectado, lo que compromete el suministro de nutrientes a los folículos pilosos, y los hace para reducir su actividad.
- -Otras enfermedades como el síndrome de Cushing, la hipertensión, el hipertiroidismo, y el síndrome de ovario poliquístico, pueden estar relacionadas con la aparición de la diabetes y la pérdida de cabello.
- - Algunos medicamentos, como los corticosteroides, los betabloqueantes y los fármacos antihipertensivos, pueden interferir con la manifestación de la enfermedad. Además, varios medicamentos diabéticos se utilizan para regular el colesterol. Estos pueden estar relacionados con la caída del cabello, incluyendo algunos de los fármacos diseñados para tratar la diabetes en sí.
- - Los bajos niveles de algunas vitaminas son comunes en los diabéticos , y también en las personas que tienen pérdida de cabello.
- - Algunas mujeres desarrollan lo que se llama diabetes gestacional, que pueden ser la causa de la pérdida del cabello durante el embarazo. El cuadro requiere tratamiento, pero suele ser sólo temporal.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- -A veces tu propio estrés emocional ,relacionado con la enfermedad, puede ser un disparador para la caída del cabello.
- Con tantos elementos, que pueden influir en el problema, puede parecer muy difícil determinar exactamente cuál o cuáles de ellos, es el verdadero culpable. Lo más importante es, primero mantener la enfermedad bajo control, después comienza el tratamiento, sigue las recomendaciones de tu médico, y ver lo que sucede.
- Si normalizar los niveles de azúcar en la sangre no resuelve el problema, se puede empezar a investigar a otros “sospechosos”. Hablar con tu médico acerca de los posibles ajustes a los medicamentos, cambios en la dieta, suplementos, y alternativas nutricionales.
- Vale la pena señalar que quizás sea necesario intensificar el tratamiento para la diabetes, con la llegada de la menopausia. Otra advertencia: el tabaquismo en los diabéticos, además del aumento de la pérdida del cabello, puede causar serios problemas de salud.

### **- 47- Enfermedades Agudas.**



- Puede parecer mentira ,pero incluso un resfriado puede hacernos perder el pelo! .Cualquier episodio grave de una enfermedad aguda, como una infección causada por virus o bacterias, puede hacer que tu cuerpo se ponga en estado de alerta y posterior recuperación. - Como se ha visto, una de las formas que el cuerpo tiene que reaccionar ante estas situaciones, es centrando todos sus recursos en la curación de la enfermedad, dejando las funciones menos importantes, tales como el crecimiento del cabello, en segundo plano.
- Es bueno, tener atención, ya que en la mayoría de los casos, el cabello comienza a caer sólo unos meses después del episodio. Tal vez la enfermedad que tenías hace un tiempo, puede ser la culpable de que ahora estés perdiendo cabello.
- Es un caso clásico de [efluvio telógeno](#), que tiende a solucionarse por lo general después de que el cuerpo se recupera. Entonces no hay mucho que hacer, sino esperar. Es normal que el cuerpo tarde hasta seis meses en estabilizarse, pero si tu pérdida de cabello se mantiene durante mucho más tiempo, la causa puede ser otra.

### **- 48- Fiebre Alta.**



## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Entre los diversos tipos de enfermedades e infecciones, que pueden desencadenar un [episodio de efluvio telógeno](#), los casos de fiebre alta, son algunos de los culpables más comunes. La fiebre es un mecanismo natural de defensa propia del organismo, que identifica la presencia de intrusos, y aumenta la temperatura para tratar de eliminarlos.

- Una de las técnicas que el cuerpo utiliza para esto, es la disminución del flujo sanguíneo de la piel, para mantenerlo en un lugar lejos de la superficie : donde pierde calor más fácilmente. Puede ser que esta reducción en el suministro de sangre afecte al cabello, o que el mismo esfuerzo de la recuperación de la infección, requiera una gran atención del organismo. El problema también pueden ser, que los medicamentos utilizados durante la infección: el ibuprofeno, por ejemplo, es un antipirético que combate la fiebre, que puede causar la pérdida del , en algunos casos.

- 49- Hipertensión.



- La hipertensión : presión sanguínea alta, puede desencadenar la pérdida de cabello por varias razones. Además del impacto que la enfermedad en sí genera el organismo, varios tipos de hipertensión, se asocian con niveles bajos de zinc en el cuerpo, y algunos fármacos antihipertensivos : por ejemplo, bloqueadores beta, también puede ser culpables..

- El primer paso en estos casos, es que te asegures que la hipertensión se trató. Si la pérdida de cabello persiste incluso con la presión arterial normal, vale la pena que consultes con tu médico, para ver si tienes deficiencia de zinc, o si es posible que cambies los medicamentos ,o disminuyas la dosis.

- 50- Hipertiroidismo.

- Cuando la hormona producida por la glándula tiroides se encuentra en niveles más altos de lo normal, se crea un cuadro de hipertiroidismo. El metabolismo del cuerpo se acelera, y se cree que este cambio también ocurre en los folículos pilosos, haciendo que el ciclo de crecimiento del pelo se acelere. Esto puede hacer que el cabello se caiga a una velocidad mayor, de la que el cuerpo se tarda en reemplazarlo.

- El hipertiroidismo puede causar presión arterial alta, insomnio, inquietud, ansiedad, pérdida de peso y aumento del apetito. El tratamiento más común se lleva a cabo con medicamento, que reducen los niveles de hormonas tiroideas : algunos casos son tratados con betabloqueadores, que también pueden causar la pérdida del cabello.

-En algunos casos, la glándula se puede extirpar quirúrgicamente o se destruye con el uso de yodo radiactivo, y el paciente empieza a tomar medicamentos, que contienen las hormonas que producen la tiroides. -En todos los casos, la dosis de los medicamentos debe controlarse

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:** **TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.** **ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

regularmente por el médico, para evitar el riesgo de desarrollar hipotiroidismo , que también causa la pérdida del cabello.

### **- 51- Hipotiroidismo**

-El hipotiroidismo es una enfermedad en la que la hormona producida por la glándula tiroides, se encuentra en niveles más bajos de lo normal. La enfermedad afecta al metabolismo del cuerpo, y se cree que puede reducir la actividad de los folículos pilosos, haciendo que los cabellos no crezcan con la misma, y salgan más delgados, secos y frágiles.-  
-Otros síntomas de hipotiroidismo, incluyen: fatiga, somnolencia, falta de energía, aumento de peso, estreñimiento, debilidad muscular y piel seca. Si sospechas, que puedes estar experimentando esta enfermedad, consulta a tu médico, para confirmar el diagnóstico y comenzar el tratamiento. Comprueba también que los niveles de zinc en tu cuerpo, son normales, pues es común que se vean disminuidos por el hipotiroidismo.  
- Una vez que la actividad de la tiroides se normaliza, el pelo vuelve a crecer con normalidad.  
-Sin embargo, es importante mantener la vigilancia médica, para evaluar la necesidad de ajustar las dosis del fármaco en el tiempo : una dosis muy alta, puede llegar a generar la enfermedad opuesta, el hipertiroidismo, que también puede causar la pérdida del cabello.

### **- 52- Lupus.**

- El Lupus es una enfermedad, que hace que el sistema de defensa del cuerpo ataque a los órganos. Su manifestación puede ser sistémica : que implica varias partes del cuerpo, o restringida a la piel.  
- Varios casos de Lupus, están asociados con la pérdida de cabello, pero es necesario investigar con cuidado, ya que hay muchas variables, que pueden intervenir.  
- Una posibilidad es que la inflamación causada por episodios de actividad del Lupus, provoquen la caída del cabello, en estos casos, una vez que la crisis se controla, el pelo vuelve a la normalidad. Sin embargo, hay que recordar que algunos AINE, corticoides, anticoagulantes, y otros medicamentos utilizados, pueden ser los culpables de la caída del cabello. Algunos medicamentos pueden incluso generar síntomas similares al Lupus, que desaparecen cuando se termina el tratamiento.  
-También es posible, que otros eventos relacionados con la manifestación del Lupus, tales como: fiebre, anemia y falta de apetito ,que conducen a la nutrición deficiente, e incluso al estrés de tratar con la enfermedad, pueden estar causando la caída del cabello. Por lo tanto, la investigación del caso, debe hacerse con prudencia y paciencia, eliminando sospechas para llegar a la verdadera causa.  
-En el caso de Lupus Discoide : forma de la enfermedad, que genera marcas circulares en la piel, si las lesiones del cuero cabelludo , son agresivas y no reciben el tratamiento adecuado, pueden causar un tipo de calvicie clasificada como [aloppecia cicatricial](#), con daños permanentes en los folículos pilosos del área afectada. En algunos casos, es posible recuperar las partes calvas, con un [trasplante de cabello](#), pero lo ideal es que esperes a que la inflamación esté inactiva y estable, durante un largo tiempo : uno a dos años, antes de considerar esta alternativa.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

### - 53- Tiña.



-La tiña de la cabeza o Tinea Capitis, es una infección micótica, que se presenta con mayor frecuencia en niños, pero también puede afectar a los adultos. Normalmente comienza con áreas de la piel enrojecidas, que van progresando, y forman regiones redondeadas de calvicie. Pueden ir acompañadas de: picor, inflamación y formación de costras. El contagio se realiza por contacto con: personas, animales u objetos infectados : tales como cepillos para el cabello, sombreros o almohadas, por ejemplo.

-La Pitiriasis Versicolor es causada por hongos, que normalmente habitan en nuestra piel, pero pueden multiplicarse demasiado, y empezar a causar problemas. Forma manchas amarillentas , que pueden parecer blanquecinas, por el contraste con el color de la piel, que pueden implicar la pérdida del cabello, en las zonas afectadas y picazón. Se cree que algunos factores genéticos, ambientales: calor y humedad, y algunos problemas de salud : deficiencias nutricionales, problemas inmunológicos, dermatitis seborreica, y síndrome de Cushing, que aumentan las probabilidades de ocurrencia del problema.

-En ambos casos, el tratamiento se realiza por lo general, con fármacos sistémicos antimicóticos : administrados en forma de tableta, y tópicos : tales como [champús con ketoconazol](#), que son comunes en el tratamiento de la pérdida del cabello. En el caso de la tiña de la cabeza, es importante que se comience el tratamiento tan pronto como sea posible, ya que puede causar daño permanente a los folículos pilosos, causando [alopecia cicatricial](#).

### -54- Psoriasis.

-La Psoriasis es una enfermedad crónica ,con antecedentes genéticos y autoinmunes, que suele causar lesiones rojizas y escamosas en la piel, y puede afectar varias partes del cuerpo: incluyendo el cuero cabelludo. Suelen ocurrir varios episodios en el transcurso de la vida de una persona.

-La caída del cabello asociada a esta enfermedad, se suele atribuir a los traumas físicos generados por la picazón, el impacto de la inflamación, los medicamentos utilizados para controlarlo : al igual que algunos retinoides, o incluso el estrés de tener, que lidiar con el problema. Sin embargo, en casos graves, la enfermedad puede causar daño permanente a los folículos pilosos, y desencadenar [alopecia cicatricial](#).

-La Psoriasis es a menudo confundida con algunas micosis, lo que puede retrasar el diagnóstico y tratamiento tempranos. Se sabe que los pacientes con enfermedades autoinmunes, pueden ser más propensos a expresar condiciones similares, tales como algunos tipos de: hipotiroidismo, hipertiroidismo, diabetes y lupus : que son enfermedades que también pueden causar la pérdida del cabello.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Una de ellas es la [Alopecia Areata](#), que también ocasiona episodios recurrentes de calvicie en áreas limitadas. Además, quien sufre psoriasis, también tiene un riesgo mayor de desarrollar hipertensión.

-Por lo tanto, es importante investigar detenidamente los síntomas me identificar la causa real del problema. Consulta a tu médico, observa el patrón en el que ocurre la pérdida del cabello, e investiga si existen otros problemas de salud, que puedan estar causando o empeorando los síntomas.

### **55- Problemas de la Pituitaria.**

- Muchas de las causas de la caída del cabello, están relacionadas con diferentes hormonas.

- Así, que si hay un problema con la hipófisis, la glándula maestra que regula el funcionamiento de otras glándulas en el cuerpo, se espera que los desequilibrios hormonales, generen varios inconvenientes, incluyendo la caída exagerada del cabello.

-Las glándulas tiroides y suprarrenales, por ejemplo, dependen de los comandos de la pituitaria, para producir sus hormonas. Los problemas en estas glándulas, pueden dar lugar a hipotiroidismo, hipertiroidismo y el síndrome de Cushing. Todas de estas condiciones pueden tener, la pérdida de cabello, como síntoma.

-La glándula también participa en la producción de hormonas masculinas y femeninas, que cuando están desequilibradas, pueden causar cambios en la menstruación, o interferir con el desarrollo de la alopecia androgénica.-

-El diagnóstico de problemas en la glándula pituitaria, es bastante raro, y se hace generalmente a través de análisis de sangre y analizando los síntomas. Tu médico debe investigar el caso, y determinar el mejor tipo de tratamiento.

### **- 56- Problemas en las Glándulas Suprarrenales.**

- Las Glándulas Suprarrenales son responsables de la producción de varias hormonas clave, tales como: el cortisol, la adrenalina y la testosterona, y regulan la transformación de las grasas, proteínas y niveles de sales en el cuerpo.

-Como estas funciones afectan a muchos aspectos de nuestro cuerpo, puede ser difícil obtener un diagnóstico preciso. Por ejemplo, algunos de los síntomas de la baja actividad de las glándulas suprarrenales, como: el cansancio, la fatiga y la somnolencia, pueden estar asociados con el hipotiroidismo o la anemia.

-La producción excesiva de hormonas, puede causar algunas irregularidades y el desarrollo del vello facial, síntomas que también pueden generar sospechas menstruales, como el síndrome de ovario poliquístico. Todos estos casos pueden causar la pérdida del cabello.

-Si hay un exceso de cortisol en el cuerpo, ya sea a través de un problema suprarrenal, o el exceso de medicación con corticoides, se puede desarrollar el síndrome de Cushing, que también puede hacer, que la caída del cabello sea más intensa. La producción ya exacerbada de hormonas androgénicas, puede acentuar los marcos de la alopecia androgénica.

-Sólo una cuidadosa evaluación por tu médico, mediante la comparación de los síntomas y la indicación de pruebas, para comprobar el funcionamiento de las glándulas suprarrenales, es capaz de desentrañar, lo que en realidad puede estar detrás de la pérdida del cabello, en estos casos.

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

- 57- Quemaduras.



- Las quemaduras pueden causar la pérdida del cabello de dos formas diferentes. Una quemadura grave, sobre todo cuando llega a grandes áreas del cuerpo, que puede desencadenar la [aparición de efluvio telógeno](#). Pero si afecta al cuero cabelludo, los folículos pilosos, pueden sufrir daños permanentes, generando un cuadro de [alopecia cicatricial](#).

-La elección del tratamiento en este caso, debe tener en cuenta la extensión y profundidad del daño causado por la quemadura. En algunos casos es posible recuperar las partes calvas, a través de un [trasplante de cabello](#), tomando ventaja de los folículos de las áreas, que no se vieron comprometidas.

-Si la piel ha sido gravemente dañada y los folículos trasplantados, no tienen una buena oportunidad de sobrevivir, o si el paciente no quiere, o no puede someterse a un procedimiento quirúrgico, por cualquier otro motivo; una [prótesis de cabello](#), puede ser una buena solución al problema.

- 58- Sífilis.

- Este es un caso en el que la investigación de la pérdida de cabello, puede literalmente, salvar tu vida.

-La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual, causada por una bacteria, que se desarrolla en diferentes etapas en el cuerpo. En la primera, a partir de unos pocos días después de que el cuerpo es infectado, hay pequeñas lesiones en el área genital y bubones (áreas inflamadas) en la ingle, lo cual no suele causar dolor, picazón u otros síntomas, y pueden desaparecer por sí mismos, y sin dejar cicatrices.

-En la segunda etapa, se forman manchas rojizas en la piel, que pueden estar acompañadas de fiebre y pérdida de cabello. Los síntomas también llegan a desaparecer espontáneamente, pero la enfermedad, quizás, no esté curada.

- Cuando se llega a la tercera etapa, la sífilis puede afectar el sistema nervioso y cardiovascular, causando complicaciones muy graves, si no se trata. Puede incluso conducir a la muerte.

-Debido a que los síntomas más leves, pueden desaparecer por sí solos, muchas personas no les dan la debida importancia, lo que aumenta las posibilidades de que la enfermedad empeore, y causen problemas más graves. Así, que si nota cualquier síntoma similar, debe buscar a un médico tan pronto como sea posible, para confirmar el diagnóstico.

-La buena noticia, es que es posible tratar y curar la sífilis con antibióticos. La mala noticia es que te puedes volver a infectar en el futuro, si tienes relaciones sexuales sin protección.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

### **- 59- Síndrome de Cushing.**

-Asociado al exceso de la hormona cortisol en el cuerpo, el síndrome de Cushing, puede ser causado tanto por el consumo excesivo de medicamentos corticosteroides, como por problemas en la producción de cortisol, en las glándulas suprarrenales.

-Además de la pérdida del cabello, otros síntomas son la acumulación de grasa en el cuerpo, la formación de las estrías en la piel, las dificultades de curación, irregularidades menstruales, fatiga, y un aumento de la presión arterial. Algunas mujeres pueden desarrollar más vello facial : hirsutismo.

-Si se sospecha del Síndrome de Cushing, es esencial que busque a su médico, para medir los niveles de cortisol, confirmar el diagnóstico, y determinar el tratamiento.

### **- 60- Síndrome de Malabsorción.**

- Lo que se llama el Síndrome de Malabsorción es en realidad un conjunto de problemas, que pueden hacer que el cuerpo no absorba los nutrientes adecuadamente, lo que puede causar deficiencias nutricionales , que como ya hemos visto, pueden ser el punto de partida de la caída del pelo.

- Síntomas: Algunas de las posibles causas de malabsorción son:

- -Enfermedad celíaca (intolerancia al gluten)
- -Enfermedad de Crohn
- -Rectocolitis ulcerosa
- -Obstrucción de la vía biliar
- -Pancreatitis
- -Fibrosis quística
- -Intolerancia a la lactosa
- -Parásitos
- -Cirugía bariátrica
- -Cirugía para extirpar parte del intestino delgado

- La pérdida de peso mientras se mantiene una dieta normal, diarrea y frecuentes deficiencias nutricionales, pueden sugerir la mala absorción. Tu médico debe realizar los exámenes necesarios, para confirmar el diagnóstico y determinar las mejores opciones de tratamiento.

### **- 61- Fumar.**



## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- Los fumadores ya están cansados de oír hablar, de cómo esto es malo para su salud ,y todas las enfermedades graves, que pueden surgir como resultado, incluyendo algunas que pueden conducir a la muerte. Pero se va a añadir un argumento, más a tu lista de razones para dejar de fumar: "puede causar la pérdida del cabello". Ya se sabe, que fumar provoca el envejecimiento prematuro de la piel : incluyendo los folículos pilosos, además de dañar el sistema circulatorio : incluyendo los pequeños vasos que sujetan los pelos. También puede causar daños en el ADN de las células : afectando la reproducción de las células, que componen el cabello; y debilitar el sistema inmunológico : dejando al cuerpo más vulnerable a diversas enfermedades, que pueden hacer que tu cabello se caiga más rápido.

-Además, los estudios, han demostrado que fumar puede acelerar la aparición de la alopecia androgénica ,en las personas que ya tienen la predisposición. Es decir, si eres fumador, y tienes predisposición genética, te quedarás antes calvo.

-3.6.7)- Trastornos Psicológicos.

- 62- Estrés Emocional.



- Las situaciones de estrés psicológico severo, pueden ser tan debilitantes para el cuerpo como un trauma físico. Un cambio de ciudad, el exceso de trabajo, la preocupación por algún problema grave, el finalizar una relación, la pérdida de un ser querido, u otros acontecimientos, pueden causar que el cuerpo reaccione de la misma manera, que ante una enfermedad, centrándose en la recuperación de los recursos disponibles, y dejando de lado las funciones secundarias : como el crecimiento del cabello.

-Este problema se clasifica como [efluvio telógeno](#), que puede aparecer meses después del suceso que lo causó. Una vez que el cuerpo se recupera del estrés, la situación tiende a resolverse por sí sola. No dudes en buscar ayuda psicológica si es necesario, sobre todo si notas, que el cabello se sigue cayendo pasados los seis meses.

- 63- Trastornos Alimenticios.

- La Anorexia y la Bulimia, son trastornos psicológicos, que crean los comportamientos incorrectos, en relación a la alimentación. Por un temor exagerado a engordar, los anoréxicos evitan gran parte de la comida, e ingieren una cantidad de nutrientes, muy por debajo de lo que se considera normal : a menudo sólo en forma de porciones pequeñas de líquidos y vegetales suaves, viniendo a completar el ayuno durante varios días, en la mayoría de los casos graves.

-Los bulímicos alternan períodos de atracones : ingesta compulsiva, y eliminación : por

## - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

vómitos inducidos, motivados por la culpa, después de episodios de atracón.

-En ambos casos, es muy común la aparición de la pérdida del cabello, y pérdida excesiva de peso : especialmente en los anoréxicos, debilidad y falta de energía. La falta de nutrientes , puede llegar a niveles extremos, que implican riesgo de muerte.

-El tratamiento de estos casos es psicológico y psiquiátrico, y debería involucrar el seguimiento a largo plazo, porque pueden generar otros problemas comúnmente asociados, como: depresión, trastorno de pánico, y comportamientos [compulsivos, como la tricotilomanía](#) : manía de arrancarse el cabello, que también deben ser tratados.

- 64- Tricotilomanía.



- El nombre suena complicado, pero básicamente es un comportamiento compulsivo, que lleva a la persona a arrancarse sus propios pelos. El problema es a menudo asociado con la gestión de [la ansiedad y el estrés](#), y puede ocurrir en cualquier momento de la vida. Algunas personas también desarrollan el hábito de comerse los cabellos rotos : patología llamada tricofagia, lo que puede causar graves problemas de salud.

-Las opciones de tratamiento, incluyen tanto el psicológico, para manejar la compulsión, como la recuperación de las zonas calvas, generadas por la retirada del pelo. Ver, clic aquí, para [aprender más, acerca de los tratamientos para la tricotilomanía.](#)

- 3.6.8)- Causas naturales: Edad.

-65- Envejecimiento



- La caída del cabello relacionada con la edad, no debe confundirse con la alopecia androgénica, que causa la calvicie tradicional , y que también avanza con la edad. Los efectos que el [envejecimiento](#), tiende a tener en el cabello, son más difusos: los pelos comienzan a

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

tornarse blancos, tienden a ser más delgados y secos , propensos a romperse más fácilmente, y las fases de crecimiento, son cada vez más cortas.

-No todos ven estos cambios como un problema. Con el cuidado adecuado, para reponer los aceites, que los folículos ya no producen en la misma cantidad , a través del uso de aceites para el cabello, manteniendo el color del cabello hermoso y uniforme : dejándolos blancos o tiñéndolos de otras tonalidades, y adoptando productos y peinados, que creen más volumen, podrás eludir los cambios fácilmente.

-Por supuesto, otros factores, como los aspectos nutricionales, medicamentos, y problemas de , pueden acentuar la pérdida de cabello. Así que lo ideal es que mantengas la atención a tiempo, te hagas chequeos regularmente, y hables con tu médico ,si existe la sospecha de que algún otro factor puede ser la causa de que tu cabello se caiga más de lo normal.

- Lo más interesante:



[///](#)

[- Semillas de Girasol: Contraindicaciones, Beneficios, Propiedades y Alergias :](#)



[///](#)

[- Jengibre: Contraindicaciones, efectos secundarios y propiedades adelgazantes y antiinflamatorias :](#)



[///](#)

[- Zumos de frutas. 20 combinaciones PERFECTAS y sus Beneficios para la Salud :](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



///

[-Avena: Efectos secundarios y Contraindicaciones, Beneficios y principales Usos :](#)



///

[- Agua de Coco: Contraindicaciones, Beneficios y Propiedades:](#)



///

[-Cúrcuma: Contraindicaciones, Beneficios, Propiedades y Dosificación:](#)



///

[-Aceite de Copaiba – Beneficios, Contraindicaciones, Ap...:](#)



///

[-Té de Canela: Contraindicaciones, Beneficios y Usos:](#)



///

[-Linaza: Contraindicaciones, Propiedades y Beneficios:](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



[///](#)

[-Quinoa: Contraindicaciones, Beneficios, Propiedades y como i...:](#)



[- Aceite Esencial de Jazmín: Contraindicaciones, Propiedades Medicinales y Beneficios :](#)

[-Agua de Coco para Adelgazar: Contraindicaciones, Receta y Razones para beberla:](#)

[- Anacardos: Contraindicaciones, Efectos secundarios, Alergias, Beneficios y Recetas:](#)

[- Calcio ¿animal o vegetal?. Por qué la leche animal esta Contraindicada:](#)

- 3.7)- Enfermedades Autoinmunes Sistémicas-



-Las modalidades de esta enfermedad son muy específicas, el estudio para saber el origen de cada uno de ellas, es muy establecido, para profundizar en cada una de ellas ,las mencionaremos con más profundidad; y como ya se sabe, las enfermedades autoinmune sistémicas, son las que afectan un órgano en específico; por lo que a continuación, se señalará, cada caso. con más detalles.

- 3.7.1)- Lupus Eritematoso Sistémico

- En esta afección , son dañados múltiples órganos del cuerpo en forma simultánea : cerebro, piel, corazón, pulmón, riñón, articulaciones y vasos sanguíneos.

- Este daño, es debido al ataque del Sistema Inmune : anticuerpos, hacia los órganos antes mencionados.

- Síntomas: - Son:

- -Enrojecimiento de la piel, especialmente la cara.
- -Pérdida de cabello.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:** **TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.** **ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- - Punta de dedos pálidos o color purpura.
- - Hinchazón de ojos y extremidades.
- - Úlceras en la boca.
- - Facilidad para hacerse hematomas.
- - Debilidad y dolor muscular.

- Diagnóstico: - Dar con la clave de esta enfermedad es muy difícil, por lo que más se recomienda ante los signos, es darles seguimiento, y si no se ven mejorías, entonces avanzar con biopsias de las zonas afectadas, o con análisis de sangre, para conocer cómo está

### **- 3.7.2)- Dermato/polimiositis.**

- En esta afección son dañados los músculos : infectados, creando múltiples llagas en toda la piel, las lesiones crean postulas, que pican y se inflaman. Este daño, es debido al ataque del Sistema Inmune : anticuerpos, hacia el órgano más grande de todo el cuerpo, la piel.

-Síntomas: - Son :

- -Cloración purpura en las zonas del rostro
- -Erupción purpura en las zonas del rostro
- -Debilidad y rigidez muscular
- -Dificultad para tragar
- -Dificultad para respirar

- Diagnóstico: - En cuanto al diagnóstico, se puede mencionar que lo que más se recomienda, ante los signos, es darle seguimiento, y si no se ven mejorías, habría que avanzar con biopsias de las zonas afectadas, o análisis de sangre, para ver cómo está trabajando el Sistema Inmunitario del afectado, además que se podrán necesitar radiografías de las zonas afectadas; otro punto clave, es verificar los niveles de encimas : creatina-fosfocinasa y aldolasa, en los músculos, con un test de sangre.

### **- 3.7.3)- Esclerosis Sistémica.**

- Ocurre un endurecimiento de la piel, que daña el tejido conjuntivo de la misma; los órganos internos, los músculos, y los vasos sanguíneos, también se ven afectados por esta rigidez.

-Este daño es debido al ataque del Sistema Inmune : anticuerpos, hacia el órgano más grande de todo el cuerpo la piel.

- Síntomas: - Da los síntomas, donde se puede mencionar que cada caso es distinto, y en muchos pacientes, pueden tardar años en aparecer; los primeros signos pudieran ser trastornos esofágicos y endurecimiento de la piel de las manos y la cara, por otra parte se presentan signos muy comunes, como fatiga y debilidad.

-Diagnóstico: - Se puede mencionar que dar con la clave de esta enfermedad, es muy difícil, por lo que, se recomienda ante estos signos, es darles seguimiento, y si no se ven mejorías, avanzar con biopsias de las zonas afectadas o análisis de sangre. Lo indispensable es asistir a un médico de categoría, que solo con un examen manual, sea capaz de dar con las fallas, porque si hay un buen médico, de por medio, en el 90% de los casos, no se requiere de biopsia.

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

### **- 3.7.4)- Vasculitis Necrosante Sistémica**

- En esta afección, son dañados los vasos sanguíneos, junto con las venas y las arterias: inflamados. Este daño es debido al ataque del Sistema Inmune : anticuerpos, hacia los vasos y arterias del cuerpo.

-Síntomas:- Son:

- -Fiebre
- -Dolor muscular
- -Pérdida de peso
- -Insuficiencia renal
- -Inflamación
- -Creación de hematomas o púrpuras
- -Lesiones en la cara

- Diagnóstico: - En cuanto al diagnóstico, se puede mencionar que dar con la clave de esta enfermedad es muy difícil, la mayoría de los síntomas se atribuyen a diversas enfermedades, es indispensable asistir a un médico de categoría, que solo con un examen manual y físico, sea capaz de dar con las fallas.

### **- 3.7.5)- Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo**

- Con esta afección, surge la aparición del Síndrome de Raynaud : las emociones o el clima frío , causan espasmos vasculares, la actividad de las fibras intracelulares es interferida, causando graves daños en el organismo; esta enfermedad está ligada al Lupus y a la Esclerosis Múltiple, es decir ataca a los afectados con Enfermedades Autoinmunes, que presentan el anticuerpos anti-U1-ribonucleoproteína (U1-RNP).

-Síntomas: - Son:

- - Dedos de color azul, además la nariz y las orejas, luego del detonante, poco a poco regresa el tono natural, pero antes es muy rojo.
- - Erupciones dolorosas en la punta de los dedos.
- -Lesiones en el rostro.

- Los daños no se limitan a la piel, también hay: fallas cardíacas, pulmonares, digestivas y renales, e inclusive neuronales. En el peor de los casos, también puede generar artritis.

- Diagnóstico: - Primero que todo, debe ser paciente de una grave enfermedad autoinmune, dar con la clave de esta enfermedad es muy difícil, la mayoría de los síntomas, se atribuyen a diversas enfermedades, es indispensable asistir a un médico de categoría, que solo con un examen manual y físico, sea capaz de dar con las fallas específicas del organismo.

### **- 3.7.6)- Síndrome de Sjogrem.**

-Con esta afección, se produce una sequedad en el organismo, porque las glándulas que segregan las lágrimas y la saliva, se destruyen. Este daño, es debido al ataque del Sistema Inmune : anticuerpos, hacia las glándulas del cuerpo.

- Síntomas: - Son: - La sequedad en los ojos y la boca; la sequedad en la boca trae consigo problemas para masticar y hablar, además que provoca un deterioro en los dientes ,y causa

# **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

ulceras bucales

-Diagnóstico:- En cuanto al diagnóstico se hará:

- - Examen ocular;
- - Biopsia de glándulas salivales;
- - Verificar la producción de lágrimas a través de un Schirmer.

- 3.7.7)- Artritis Reumatoide



- Se caracteriza por una inflamación de las articulaciones del organismo, que son las responsables del movimiento de todo cuerpo. Este daño es debido al ataque del Sistema inmune : anticuerpos, hacia los tejidos de las articulaciones del cuerpo.

- Síntomas: - Son:

- -Dolor de origen reumático;
- -Atrofia muscular;
- -Rigidez;
- - Nódulos bajo la piel;
- - Por otro lado hay casos donde se ven afectados órganos como los pulmones (fibrosis);

- Diagnóstico: - Hay casos donde los pacientes no presentan alteraciones en ningún examen físico o de laboratorio, dar con la clave de esta enfermedad es muy difícil, la mayoría de los síntomas se atribuyen a diversas enfermedades; es indispensable asistir a un médico de categoría, que solo con un examen manual y físico, sea capaz de dar con las fallas específicas del organismo. En cuanto, a pruebas específicas, se pueden realizar tomografías para buscar signos en las partes blandas, y también se pueden hacer exámenes de laboratorio, para buscar anticuerpos : antipéptidos, que son característicos de esta enfermedad.

- 3.8)- Enfermedades Autoinmunes Más Comunes.

- A pesar de nuestro poder innato de supervivencia, siempre hay agentes externos o internos que dañan nuestro organismo, cuando ocurre una dolencia, los malestares alertan de que algo no está bien en nuestro organismo; hay enfermedades que son muy comunes en la sociedad , como la conocida gripe: siendo imposible que un ser humano, no haya pasado por esta. Gracias a los avances , hay malestares que solo con una píldora, se disminuyen ; pero hay otros, un tanto complicados.

-Dentro de la categoría de las enfermedades autoinmunes, algunas son más comunes que las otra; , es decir, atacan a más número de personas a nivel mundial, aunque muy temidas , estas son las más frecuentes enfermedades autoinmunes: esclerosis múltiple; tiroiditis

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

autoinmune; diabetes tipo 1; y artritis reumatoide. A pesar de ser crónicas , los cuadros clínicos de estas enfermedades, pueden ser controlados, haciendo que los afectados, puedan llevar una vida larga y saludable.

- 3.8.1)- Enfermedades Autoinmunes: Un Mal Frecuente en Mujeres.



-Hablando de enfermedades autoinmunes ,se puede decir que hay un mayor índice de ataques a las mujeres, donde algunos estudios, indican que la mujer siempre ha desarrollado un sistema inmune más fuerte y , que los hombres, y en esa fortaleza, está la clave de que las mujeres sean las más propensas a tener un sistema inmune sobre activado: descontrolado.

-En los Estados Unidos más de 50 millones de habitantes, son afectados por una enfermedad autoinmune, y más de 30 millones de ese total, son mujeres; las enfermedades autoinmunes están en la causa número diez, de muertes en mujeres en todo el país; además las enfermedades autoinmunes, también representan la cuarta causa de discapacidad en las mujeres.

- Como se ve las cifras nunca mienten, y no solo en los Estados Unidos se puedan evidenciar estas tasas, en Latinoamérica, la incidencia de enfermedades autoinmune, también es más alta en las mujeres.

-Por otra parte, se sabe que las mujeres siempre son más afectadas por los nervios : estrés, cansancio, falta de sueño, falta de comunicación), que los hombres; y esta vida agitada que lleva la mujer del siglo 21, que cumple tantas facetas a la vez, también puede incidir en el aumento de estas cifra, ya que las enfermedades autoinmunes, se ven muy afectadas por el estrés.

- 3.9)- Son Hereditarias?-

-Relájate y quítate el estrés, [Ver más en el siguiente artículo](#): - ¿Son hereditarias las enfermedades autoinmunes?.



## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

-Tener un familiar que padezca una enfermedad autoinmune, no es una sentencia incluyente para ti, es decir eso no da seguridad 100 % ,de que padezcas la misma enfermedad; los múltiples estudios realizados en torno a las enfermedades autoinmune, arrojan muchos datos, y claro que los antecedentes familiares, tienen una importancia, a la hora de valorar a cualquier paciente, pero eso no concreta nada; por norma general. para que una persona esté en riesgo, deben existir más de un factor de riesgo ,y no solo uno, como es ser familiar de un afectado.

- 3.10)- ¿Las enfermedades autoinmunes pueden ser causadas por un virus?.

-En cuanto a las enfermedades autoinmunes, nada es definitivo, en la actualidad esta tesis aún está en debate, pero no es un secreto, que si hay casos donde las enfermedades autoinmunes, son causadas por agentes externos como: bacterias, hongos y virus.

- Hay casos, donde una infección puede desencadenar estragos en el sistema inmune, y de allí parten las enfermedades autoinmunes.

-Todos estamos propensos a los virus y contaminantes, así que tampoco hay que se exagerados, respecto al tema, lo único que se puede recomendar, es atender las infecciones , con el debido respeto que se merecen, y nunca auto medicarse. En muchos casos, hay personas que se automedican con antibióticos, a la hora de padecer cualquier virus o infección ,y lo único que logran hacer, es fortalecer al virus, y debilitar su sistema inmune.

- 3.11)- Enfermedades Autoinmunes Raras.

-Estar enfermo, es una de las preocupaciones más grandes de cualquier persona, cuando no sabemos el porqué de las fallas de nuestro organismo, lo más seguro es que entremos en pánico, escuchar términos desconocido por boca de los médicos, es un temor muy palpable para cualquier enfermo.

-Nunca queremos estar enfermos, y mucho menos de afecciones, que nunca hemos escuchado; como sabemos las enfermedades autoinmunes son terribles y numerosas, pero hay unas en , que no son muy populares, y que son las siguientes:

- -Síndrome de Sjogren;
- - Esclerosis Sistémica o Esclerodermia;
- - Lupus Eritematoso Sistémico;
- - Enfermedad Celíaca.

- El desconocimiento nunca es bueno, y más cuando hablamos de nuestra salud, aunque los términos suenan un poco escalofriantes o intrincados, lo más seguro, es que con un experto calificado, puedas aclarar todas tus dudas. El mundo de la medicina, siempre está avanzando, y por más confusa o desconocida, que sea una enfermedad, lo más seguro, es que la ciencia actual, tenga una , para calmar tu aflicción.

- 3.12)- Enfermedades Autoinmunes Curables

- Las enfermedades autoinmunes no tienen una cura específica, se pueden catalogar como enfermedades crónicas o severas, lo único que se puede hacer respecto a dichas enfermedades, es reducir o controlar sus síntomas; existe una gran variedad de

## **- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

medicamentos, inclusive en la rama de la medicina natural, pero como es lógico, todo dependerá del perfil del paciente afectado.

-Aunque estas enfermedades, pueden cambiar la vida de las personas radicalmente, los afectados, por lo general pueden llevar vidas largas y longevas, solo deben mantenerse en control, y cambiar sus hábitos y rutinas de vida; de modo que aprendan a vivir con la enfermedad, y sobre todo, es importante llevar una vida tranquila y saludable, todas las dificultades que se nos presenten, pueden ser superadas, solo se debe ser fuerte, y tener temple, para enfrentar las adversidades con mente positiva.

- 3.13- Varios.

- No se debe dejar de leer esta selección, que se escribe especialmente para tu salud:

- [-Las principales Vitaminas y minerales.](#)
- [- Conoce las vitaminas esenciales para tu salud.](#)
- [-Las vitaminas que necesitas para tener tu cabello sano.](#)
- [- Alimentos Orgánicos: Distínguelos, Eliminar Pesticidas, Desventajas, Y Por Qué Comerlos.](#)
- [- Ranking de los 20 alimentos, para tu cerebro y bienestar](#)

-TODAS las Enfermedades Autoinmunes: Tratamientos, Tipos y Diagnósticos:



[///](#)

[-Semillas de Girasol: Contraindicaciones, Beneficios, Propiedades y Alergias](#)



[///](#)

[-Jengibre: Contraindicaciones, efectos secundarios y propiedades adelgazantes y antiinflamatorias](#)

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---



[///](#)

[-Zumos de frutas. 20 combinaciones PERFECTAS y sus Beneficios para la Salud](#)



[///](#)

[Avena: Efectos secundarios y Contraindicaciones, Beneficios y principales Usos](#)



[///](#)

[Agua de Coco: Contraindicaciones, Beneficios y Propiedades](#)



[///](#)

[Cúrcuma: Contraindicaciones, Beneficios, Propiedades y Dosi...](#)



[///](#)

[Aceite de Copaiba – Beneficios, Contraindicaciones, Ap...](#)



**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:  
TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.  
ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

///

[Té de Canela: Contraindicaciones, Beneficios y Usos](#)



///

[Linaza: Contraindicaciones, Propiedades y Beneficios](#)



///

[Quinoa: Contraindicaciones, Beneficios, Propiedades y como i...](#)



[Cómo Engordar y Ganar Masa Muscular Saludablemente](#)

[-Quínoa Real: Beneficios, Particularidades y Recetas](#)

[-Espinillas: Prevención, tratamientos, recetas y remedios para solucionarlo](#)

[-Aceite de Hipérico: Contraindicaciones, Propiedades y Beneficios](#)

**0 0 0 0 0 0 0 0.**

# - LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_: TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-

---

## - 3.14)- LISTADO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES.

- **Inicio:** » Listado de Enfermedades Autoinmunes.



-¿Qué es una enfermedad autoinmune?: Es una enfermedad en la que el sistema inmunitario ataca las células del propio organismo.

-El sistema inmunitario es el propio agresor, y es capaz de atacar nuestro cuerpo en lugar de protegerlo contra agentes externos, virus o bacterias.

-¿Por qué ocurre esto?: -Dicen que las causas son prácticamente desconocidas, pero parece ser que hay una relación con la forma de reconocer las proteínas, entre las superficies de las membranas de las células del sistema inmunitario, y de las que forman nuestro cuerpo.

-Cuando el reconocimiento no coincide y falla, nuestro sistema inmunitario, empieza a atacar a las células de nuestro propio organismo, ya que cree que es un agente dañino.

- Es como si tuviésemos un error, en un detector de células, confundiendo las propias nuestras, con unas malignas.

-También hay otras investigaciones más recientes, que pueden llegar a asociarlo con un origen psicósomático, pero no hay nada que lo corrobore fehacientemente.

-Por el momento, se sabe que los cereales, tienen un papel muy importante, en ayudar a que las enfermedades autoinmunes, se manifiesten en nuestro cuerpo, con lo cual, teniendo una dieta libre de gluten ,podemos mejorar muchísimo.

-Mucha gente padece de una enfermedad autoinmune, y ni si quiera lo sabe.

-Por ello, se presenta el listado siguiente:

### -1)- Enfermedades Autoinmunes de Carácter Reumatológico:

- -Artritis Reumatoide (AR)
- -Artritis Psoriásica (AP)
- -Artritis Reactiva o Síndrome de Reiter (SR)
- -Artritis Reumatoide Juvenil (ARJ)
- -Fiebre Reumática (FR)
- -Espondilitis Anquilosante (EA)
- -Síndrome de Sjögren (SS)
- -Lupus Eritematoso Sistémico (LES)
- -Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos (SAF)
- -Polimialgia Reumática (PR)
- -Reumatismo palindrómico (RP)
- -Reumatismos inflamatorios no determinados.

### -2)-Enfermedades Autoinmunes Tiroideas:

- -Enfermedad de Basedow (EB)
- -Tiroiditis de Hashimoto (TH)
- -Otras tiroiditis

### - 3)- Enfermedades Neurológicas:

- -Esclerosis múltiple (EM).

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

**-4)- Enfermedades Autoinmunes y Heteroinmunes:**

- -Enfermedad celiaca (EC)
- -Dermatitis herpetiforme (DH)
- -Enfermedad de La Peyronie (ELP)
- -Nefropatía por IgA (NIgA) o Enfermedad de Berger
- -Esclerodermia (ES)
- -Dermatomiositis (DM)
- -Fascitis de Shulman (FS)
- -Miastenia gravis (MG)
- -Púrpura trombocitopénica idiopática (PTI)
- -Hepatitis crónica activa (HCA)
- -Cirrosis biliar primaria (CBP)
- -Uveitis anterior aguda (UAA)
- -Síndrome de Guillain-Barré (SGB)
- -Vasculitis con anticuerpos anticentrómero, ACA (VAC)
- -Neuropatías periféricas idiopáticas (NPI)
- -Pénfigo
- -Narcolepsia
- -Diabetes mellitus insulino dependiente (DM)

**- 5)-Afecciones Reumatológicas:**

- -Fibromialgia (FM)
- -Tendinitis
- -Artrosis
- -Osteoporosis espontánea
- -Gota
- -Condrocálcinosis articular
- -Poliartralgias de origen desconocido.

**-6)-Neurología y Psiquiatría:**

- -Cefaleas (migrañas y asociadas a la tensión)
- -Depresión nerviosa endógena
- -Esquizofrenia
- -Enfermedad de Alzheimer
- -Enfermedad de Parkinson
- -Distonía
- -Esclerosis lateral amiotrófica (ELA).

**-7)- Enfermedades de Ensuciamiento No Malignas:**

- -Diabetes de tipo 2
- -Hipoglucemia
- -Hipercolesterolemia
- -Espasmo filia
- -Sobrepeso y obesidad
- -Arteriosclerosis
- -Aplasia medular
- -Problemas dispépticos
- -Litiasis vesical

**- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES\_:**  
**TRATAMIENTOS, TIPOS Y DIAGNÓSTICOS- PROFESOR DR.**  
**ENRIQUE BARMAIMON- 9 TOMOS- AÑO 2020.1- TOMO I.-**

---

- -Pancreatitis agudas y crónicas
- -Caries dentales
- -Amenaza de glaucoma
- -Envejecimiento prematuro.
- 8)-Patologías de Eliminación Cólica:
  - -Colopatía funcional
  - -Colitis microscópica
  - -Enfermedad de Crohn
- 9)-Patologías de Eliminación Cutánea.
  - Acné
  - Descamación epidérmica
  - Psoriasis Vulgar (PV)
  - Eccemas
- 10)- Patologías de Eliminación Bronquial:
  - - Bronquitis crónica
  - -Asma
- 11)- Otras Patologías de Eliminación:
  - - Infecciones ORL, repetitivas en los niños
  - - Rinitis crónica
  - -Sinusitis crónica
  - -Rinitis alérgica
  - -Edema de Quincke
  - -Conjuntivitis alérgicas
  - -Aftas
  - -Histiocitosis de Langerhans
  - -Mastocitosis
  - -Síndrome de activación de los macrófagos.
- 12)- Enfermedades de Mecanismos Complejos:
  - -Enfermedad de Behçet
  - -Síndrome SAPHO
  - -Sarcoidosis
  - -Sensibilidad bioquímica ambiental
  - -Fatiga crónica
- 13)- Cánceres y Leucemias:
  - -Diversos
- Fuentes:
  - Dr. Seignalet
  - Handbook of Systemic Autoimmune Diseases Elsevier, 10 Volúmenes.

**0 0 0 0 0 0 0 0.**