

¿Cómo influye la microbiota en el desarrollo del eczema y la alergia alimentaria?

El eczema (lo que es lo mismo, eccema atópico o dermatitis atópica) afecta al menos a una quinta parte de la población pediátrica en países industrializados, a menudo surge en la primera infancia y aumenta el riesgo de desarrollar posteriormente sensibilización, alergia alimentaria y asma. Los estudios de pedigrí de las familias que llevan mutaciones de pérdida de función filagrina demuestran un patrón de herencia semi dominante para el eczema

(leer mas)

<http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=90113&uid=828760&fuente=inews>

Obesidad y piel

La obesidad está asociada con varias enfermedades cutáneas, incluyendo psoriasis, infecciones cutáneas, enfermedades vasculares y posiblemente cánceres cutáneos.

La Obesidad (índice de masa corporal mayor a 30), es un problema cuya prevalencia aumenta. Puede presentarse a cualquier edad desde la infancia, pero es más frecuente en la edad media de la vida.

Una de las consecuencias más comunes de la obesidad es la insulino resistencia y la diabetes mellitus tipo 2 (tabla 1). La presencia de diabetes amplía los efectos de la obesidad y de otros problemas cutáneos comunes, como retraso en la cicatrización de heridas, úlceras, infecciones cutáneas, psoriasis y los efectos de la androgenización.

Tabla 1 Enfermedades cutáneas asociadas a diabetes mellitus.

- Acantosis nigricans
- Infecciones
- Ampollas del diabético
- Leucoplasia oral
- Úlceras neuropáticas
- Pigmentación en hemocromatosis
- Vitiligo
- Porfiria cutánea tarda
- Escleredema
- Granuloma anular
- Necrobiosis lipoidica diabetorum
- Aterosclerosis, úlceras arteriales y gangrena
- Dermopatía del diabético (parches pretibiales pigmentados)
- Prurito genital
- Acné queloideo de la nuca
- Incremento del grosor de la piel
- Contractura de Dupuytren
- Liquen plano oral
- Dermatitis perforante adquirida
- Reacciones a hipoglucemiantes orales e insulina

(leer mas)

<http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=73530&uid=828760&fuente=inews>



Artículo sobre la automatización del diagnóstico médico mediante sistemas de Inteligencia Artificial.

One evening last November, a fifty-four-year-old woman from the Bronx arrived at the emergency room at Columbia University's medical center with a grinding headache. Her vision had become blurry, she told the E.R. doctors, and her left hand felt numb and weak. The doctors examined her and ordered a CT scan of her head.

A few months later, on a morning this January, a team of four radiologists-in-training huddled in front of a computer in a third-floor room of the hospital. The room was windowless and dark, aside from the light from the screen, which looked as if it had been filtered through seawater. The residents filled a cubicle, and Angela Lignelli-Dipple, the chief of neuroradiology at Columbia, stood behind them with a pencil and pad. She was training them to read CT scans

(leer mas)

<http://www.newyorker.com/magazine/2017/04/03/ai-versus-md>