



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ESCUELA DE MEDICINA**

**“RESUMEN MIASTENIA GRAVIS”**

**Anelhy Jasmín Hernández Zapata**

**NEUROLOGÍA**

**Semestre: 6°**

**Grupo: “A”**

**Dr. GORDILLO GUILLEN JOSE LUIS**

**Comitán de Domínguez, Chiapas Julio del 2020.**

# Myasthenia Gravis.

La miastenia gravis es un padecimiento autoinmune de la transmisión neuromuscular que involucra la producción de anticuerpos dirigidos contra receptores de acetilcolina o a moléculas de la membrana postsináptica (funcionalmente relacionadas con la unión neuromuscular), lo que fatiga debilidad muscular localizada o generalizada a predominio proximal y de curso fluctuante.

La debilidad muscular puede llegar a ser muy severa y comprometer la musculatura respiratoria (diafragma, músculos intercostales así como también la musculatura de las vías respiratorias altas), llegando el paciente a requerir ventilación mecánica, e intubación endotraqueal, además de generar disfagia, en el cuadro clínico se caracteriza por síntomas confinados a los músculos oculares como la ptosis palpebral, diplopía o ambos y cuando estos síntomas permanecen aislados por aproximadamente dos a tres años la probabilidad que se generalicen es rara. La MG afecta ciertos grupos musculares, en algunos pacientes puede producir debilidad de la musculatura facial lo que lleva a una pérdida de la expresión facial.

El manejo del paciente con MG, abarca medidas generales y preventivas, tratamiento sintomático, inmunoterapia, recambio plasmático o con inmunoglobulinas a si como inhibidores de la acetilcolinesterasa.