



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Presentan

José Lenin Quiñones López

6to semestre, grupo "B"

Docente:

DR. Jose Luis Gordillo Guillen

Materia:

NEUROLOGIA

Comitán de Domínguez, Chiapas, 04 de abril de 2020

Esclerosis Lateral Amiotrofica.

La esclerosis lateral Amiotrofica (ELA) es un trastorno no mortal de la neurona motora que se caracteriza por la pérdida de los nervios motores superiores e inferiores (LMN) a nivel espinal o bulbar. El primer inicio de síntomas suele ser entre los 50 y 65 años.

Los síntomas más comunes que aparecen en ambos tipos de ELA son: debilidad muscular, espasmos y calambres, en etapas más avanzadas los pacientes desarrollan disartria y disfagia. La ELA afecta las células nerviosas que controlan los movimientos voluntarios como caminar y hablar.

Respecto a su etiología en un porcentaje suelen ser heredadas pero se desconoce como tal su causa, entre sus factores de riesgo las cardiovasculares están consideradas más comunes en pacientes con ELA. Un 20% a causas de la mutación en superóxido dismutasa, y 40% en el gen C9orf72. Su fisiopatología dice que puede ser causada por el estrés oxidativo por la mutación en SOD1 observando en varios tejidos, lo cual dice que es una enfermedad multisistémica y no solo el tejido neuronal. La excitotoxicidad, por la disminución en la capacidad intracelular de amortiguar el calcio y la disfunción del receptor EAAT2 por la mutación de SOD1; la forma afectación del ARN y el ADN. Aún no se ha encontrado una cura para la ELA pero existen algunos tratamientos que pueden ayudar a controlar los síntomas, para prevenir las complicaciones innecesarias y facilitar la vida del paciente, se recomienda, terapia física, terapia del lenguaje, apoyo nutricional, apoyo para respirar, y con los medicamentos riluzole y edravavira según la FDA.

Parálisis Bulbar Progresiva.

El parálisis bulbar progresiva (PBP) es un fenómeno clásico de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) de inicio bulbar con progresión más rápida y peor pronóstico. Sin embargo como una variante o a menudo comprendida de la ELA, la parálisis bulbar aislada (IBP) parece progresar más lentamente y tiene un pronóstico relativamente benigno.

Los pacientes pueden desarrollar, entre otros como son, una voz grave y un aumento del reflejo nauseoso, la lengua puede volverse inmóvil e incapaz de sobresalir de la boca. También pueden presentar labilidad emocional.

La sintomatología principal son debilidad de la musculatura faríngea, mandibular y facial que provoca dificultad progresiva para hablar, escribir y deglutir.

No hay pruebas específicas para diagnosticar la enfermedad, incluso en la clínica los signos pueden variar de un individuo a otro y en las etapas tempranas de la enfermedad los síntomas pueden ser similares a los de otra enfermedad. La electromiografía se usa para descartar otras enfermedades para diagnosticar trastornos de las neuronas motoras inferiores, al igual que los trastornos musculares y de los nervios periféricos. No existe tratamiento estándar, solo tratamiento de apoyo y sintomático que pueden ayudar a las personas a estar más cómodas mientras mantienen su calidad de vida, como fisioterapia, relajantes musculares, una nutrición adecuada y una dieta equilibrada con esenciales.