



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

“Resumen Atrofia espinal progresiva”

Nombre del alumno: Eduardo Meza Ozuna

Nombre de la asignatura: Neurología

Semestre y grupo: 6°A

Nombre del profesor: Dr. Jose Luis Gordillo0s

Esclerosis Lateral Amiotrofica

- LA ELA es una enfermedad del SNC, caracterizada por una degeneración progresiva de las neuronas motoras de la corteza cerebral, tronco del encéfalo y médula. Su característica principal es la debilidad muscular, que avanza hasta parálisis extendiéndose de unas regiones corporales a otras. Generando atrofia muscular.
- Otra característica de la enfermedad es que NO AFECTA el movimiento de los ojos, espinales y la sensibilidad cutánea.
- La edad media de inicio es entre los 50-60 años. Existen variantes ELA esporádica y familiar.

Epidemiología

- Buen enfermedad neurodegenerativa, CNF. De motoras más frecuente.
- La incidencia universal de ELA permanece constante entre 1 y 2 casos nuevos por cada 100,000 HTS.

Etiología

- La causa de la enfermedad se desconoce.
- Aprox. 5-10% de los casos son hereditarios.
- Los factores de riesgo principal son los genéticos y la exposición a metales pesados, productos químicos, radiación.

Clinica

- La clínica inicia habitualmente de forma localizada en cualquier de las 4^{as} partes extremidades, o en la región cervical y poco a poco va produciendo parálisis progresiva de toda la musculatura esquelética.

- * La Debilidad Muscular es el Síntoma Pivote o Más Importante de la enfermedad, y se manifiesta cuando se ha perdido el 50% de las Neuronas.
- * Comienza a Aparecer Atrofia Muscular, Calambres, Fasciculaciones Períodicas de 207, espasticidad, Hiperreflexia, llanto espasmódico.
- * Aparecen Síntomas o Signos de Disfagia, Distartria y pérdida de capacidad de la voz.

Diagnóstico.

- + El inicio de SJS son muy inespecíficos.
- + Apoye en criterios ESCORIAL.
- + Electromiografía
- + Estudios Genéticos → Etnia Familiar
- + Adecuada HG → Valores (Debilidad Muscular, Pérdida de voz, Atrofia y más signos).

Tratamiento.

- + No existe un Tx o cura de la enfermedad
- + Se recurre a Tx sintomático de la II;
- > Riluzol
- > Fisioterapia
- > BONDAS NEG o GORTOSTOMIAS en caso de Disfagia.
- > APOFINA → Casos de Disfagia
- > TOXINA Botulínica
- > ANTIDEPRESIVOS / ANTICOLINÉRGICOS