



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

Resumen de Miastenia Gravis

Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe

Nombre de la asignatura: Neurología

Semestre y grupo: 6to semestre grupo "A"

Nombre del profesor: Dr. José Luis Gordillo Guillén

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de Julio de 2020

Resumen Miastenia Gravis

Epidemiología: Esta enfermedad cuenta con una incidencia de 8 a 10 casos por cada millón de personas, afecta tanto a hombres como a mujeres, es una enfermedad neuromuscular autoinmune y crónica.

Los cuerpos se unen a los receptores de acetilcolina o a ciertas moléculas relacionadas funcionalmente en la membrana postsináptica en la unión neuro muscular. Anticuerpo debilidad de los músculos esqueléticos generalizada o local que incluye músculos oculares con diplopía y ptosis palpebral.

En la fisiopatología es debido a que existe una alteración a nivel de la unión neuromuscular involucrando a la acetilcolina por alteración de los receptores muscarínicos, LRP, y así mismo de acetilcolinesterasa y el receptor de acetilcolina por un disregulación en el mecanismo de función de estos receptores.

Manifestaciones clínicas: Debilidad muscular, diplopía y ptosis, fatiga, disnea, dificultad para deglutir, cabeza caída, parálisis facial, paresia en el cuello, extremidades y tórax.

El diagnóstico se basa en el test de Tensilon con una sensibilidad del 86 - 97%, consiste en la aplicación de Edotronio, Amp 10mg IV por su mecanismo anticolinesterasa aumenta la unión a receptores, al igual que aplicar Tiro.