

Universidad del sureste
MEDICINA HUMANA

NEUROLOGIA

Dr: Jose Luis Gordillo Guillen

Alumna: Melanny Gpe Roman Salazar

6° "A"

Esclerosis lateral amiotrófica

La esclerosis lateral amiotrófica, denominada también como la enfermedad de Lou Gehring, es la afección progresiva degenerativa que altera las neuronas motoras de la corteza cerebral, lesionando la vía piramidal, con pérdida de las neuronas del asta anterior de la médula espinal y en los núcleos motores de los pares craneales inferiores. Afecta a neuronas motoras centrales y periféricas a la vez, considerándose la forma más devastadora de todos los trastornos neurodegenerativos.

- Epidemiología: Incidencia es de 1-5 casos por 100.000 habitantes, predominante en la quinta y séptima década de la vida, iniciando entre los 50-59 años de edad, teniendo su pico máximo a los 75 años y disminuyendo a partir de los 80 años o más. Afecta con mayor frecuencia a los varones.

- Etiología: Se desconoce la etiología de la enfermedad. Se citan varios factores de riesgo: traumatismos previos, exposición a tóxicos (plomo, mercurio, arsénico, manganeso, orina), intervenciones quirúrgicas previas.

- Cuadro clínico: Debilidad asimétrica en las manos, que se manifiesta como caída de objetos y dificultad para realizar movimientos o tareas motoras finas en una o ambas manos en un 40% a 60% de los casos. Disminuye la fuerza y masa muscular, contracciones involuntarias de unidades motoras individuales que se denominan fasciculaciones. La atrofia es simétrica y va extendiéndose al antebrazo y a veces al brazo. Calambres musculares al realizar movimientos musculares, sobre todo durante las primeras horas de la mañana.

Posteriormente hay manifestaciones extrapiramidales: espasticidad de extremidades inferiores principalmente, hiperreflexia profunda, signo de Hoffman, clonus, Babinsky. Al avanzar el proceso aparece un síndrome bulbar, con dificultad para la deglución, reflujo nasal de líquidos, voz gangosa, sialoreca, disartria, atrofia de la lengua con fasciculaciones, lo que implica debilidad y dificultad para la formación del bolo alimenticio y la ingesta de líquidos lo que lleva a un balance negativo y desnutrición.

- Posible tratamiento: Medicinas paliativas, sintomáticas, psicológicas y de soporte, pero el hecho de actuar en ellas, hace una gran diferencia para el paciente que padece esta terrible enfermedad.