

Resumen Miastenia Gravis.

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

Los cuerpos de unión a los receptores de acetilcolina y a las moléculas relacionadas funcionalmente en la membrana postsináptica en la unión neuromuscular. Anticuerpo de debilidad de los músculos esqueléticos generalizada/loci. Incluye músculos oculares con diplopia y ptosis.

Fisiopatología: Existe una alteración univel de la unión neuromuscular al valorando a la acetilcolina por una alteración de los receptores MusKs, AChRPM, Acetilcolinesterasa y receptor de ACh por una disregulación en el mecanismo de función de estos receptores.

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

Dx: Test de Tensilon con una sensibilidad del 86-97% y especificidad de 83% consiste en la aplicación de Edofronio 10mg i.v por su mecanismo anti colinesterasa aumenta la unión a receptores. igual aplicar fisis.

EMG, TAC

TX: Inhibidores de la acetilcolinesterasa (Piridostigmina)

Crisis: plasmáferesis, inmunoglobulina, esteroides.