

Miastenia gravis

Es una enfermedad que la unión neuromuscular de tipo autoinmunitario que se caracteriza en la mayoría de los casos, por la presencia de anticuerpos contra los receptores postsinápticos de acetilcolina (ACh) de la musculatura esquelética. La MG no es una enfermedad rara y se refiere una prevalencia de 50 a 125 casos por millón de habitantes. Tiene un primer pico de presentación entre la sexta y la séptima décadas de la vida, más común en los hombres. Afecta a mujeres jóvenes y a hombres maduros. Fisiopatología la anomalía básica en la MG es la disminución en el número de receptores de ACh postsinápticos. La contracción muscular efectiva depende de una adecuada transmisión neuromuscular que está dada por la adecuada unión de las moléculas de ACh con los receptores postsinápticos de ACh. Al unirse los receptores postsinápticos con los ν ACh se genera un potencial de acción que si es de intensidad suficiente, se transmite en toda la fibra muscular para liberar calcio y generar la contracción del músculo en cuestión. Manifestaciones clínicas presencia de debilidad muscular con un carácter fluctuante durante el día y particular con el deterioro vespertino. Los síntomas mejoran con el reposo y empeoran con la actividad. Diagnóstico mediante EMG la estimulación repetitiva supramaxima mostrará que la fibra muscular se contrae progresivamente menos debido al agotamiento de ACh. Medicion en el suero de anticuerpos Anti ν ACh o anti-MusA. Tratamiento es mejorar la transmisión neuromuscular en la hendidura sináptica entre la terminal nerviosa y el receptor muscular.