

Myasthenia Gravis

Ara Ingrid Gordillo Mollinedo
6 B

Introducción

La miastenia gravis (MG) es una enfermedad autoinmune que se produce por el bloqueo postsináptico que se produce por el bloqueo postsináptico de la placa microneural, a través de autoanticuerpos que se unen a los receptores de acetilcolina (ACh) o a moléculas de la membrana postsináptica (funcionalmente relacionadas con la unión neuromuscular); lo que genera fatiga y debilidad muscular localizada o generalizada, a predominio proximal y de curso fluctuante.

Patogenia

Se asume que una falta de regulación de la respuesta inmunitaria puede interferir con la tolerancia tanto de las células B como las células T en el timo, lo que ocasiona una respuesta intensa contra los ACh. Otra una de los hallazgos más importantes es la presencia de las células mioideas en la glándulas tímicas que expresan en su superficie ACh.

Clasificación

I miastenia ocular

II Miastenia generalizada leve

III Miastenia generalizada moderada

IV Miastenia generalizada severa

V

Cuadro Clínico

La fluctuación de la debilidad muscular y la fatigabilidad son lo característico, aunque no universal en esta enfermedad.

Diagnostico

El diagnóstico de la MG se basa en la sospecha clínica (historia clínica y examen neurológico) y la positividad de un test: anticuerpos específicos, test neurofisiológicos o la prueba farmacológica; sin embargo, en casos de miastenia ocular o MG leve los exámenes auxiliares pueden resultar negativos.

Tratamiento

- ✓ Fármacos anticolinérgicos
- ✓ Corticosteroides
- ✓ Plasmáferesis
- ✓ Inmunoglobulina
- ✓ Timectomía
- ✓ Crisis miasténicas → Eventos respiratorios con ventilación asistida