



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“Mapa Esclerosis Múltiple”

Materia:

Medicina Física y de Rehabilitación

Docente:

Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Alumna:

Karla Gpe. Alvarado López

Semestre:

5° “A”

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Diagnostico

No hay pruebas específicas

Análisis de sangre, Punción Lumbar, Resonancia magnética. Detección de Ac en LCR (crónico)

Manifestaciones Clínicas

Fase Primaria: Daño Visual, Temblor, Rigidez, Ataxia, Parestesias, Debilidad, Dificultad para andar, Disfunción Intestinal y urinaria, Cambios cognitivos

Fase Secundaria: Infecciones urinarias, Cálculos urinarios, Contracturas, Infecciones Respiratorias, Depresión

Fase Terciaria: Problemas financieros, Problemas personales, Problemas sociales, Problemas emocionales

Tratamiento

EM progresiva primaria, ocrelizumab

Complementario: Dieta y suplementos, Minerales y Antioxidantes

Estimulación Eléctrica Funcional: Relajación de espasmos musculares, prevenir o retrasar la atrofia. Actividad física terapéutica

Enfermedad progresiva e incapacitante. Enfermedad en la que el sistema inmunológico degrada la cubierta protectora de los nervios

Etiología

Genéticos

Hiploteno HLA-DRBI 15

Se afecta cromosoma 6p21

2 genes fuera de región HLA

Afecta genes Alfa de la IL7 y IL2

Perforina

Produce Esclerosis Múltiple progresiva en varones

Si uno de los dos progenitores está afectado, el hijo tendrá una probabilidad algo mayor de desarrollar la enfermedad, pero no sufrirá EM necesariamente.

Ambientales

Etnia

Distancia del Ecuador

Tóxicos

Migración

Vitamina D

padecimiento del sistema nervioso central (SNC), en el cual se forman cicatrices por inflamación

Factores de Riesgo

Mientras mas alejado del Ecuador mayor Riesgo

Raza

Edad

Antecedentes Familiares

Tabaco

Inmigrantes

Sexo

Infecciones víricas

Altos niveles de Vitamina D y de Luz solar (rayos)

Fisiopatología

Patrón 1

Desmielinización asociada a macrófagos

Patrón 2

Deposito de Ig y complemento

Patrón 3 y 4

Desmielinización asociada a Oligodrenpatia

Daño a los nervios interrumpe la comunicación entre el cerebro y el cuerpo.

Epidemiología

Pacientes de 15-45 años

Mayor afección en Mujeres

En Hombres los síntomas se muestran a mayor edad

existen de 15 a 18 casos de esclerosis múltiple (EM) por cada 100 mil habitantes

Bibliografía

Bravo-González, F. (2019). Esclerosis múltiple, pérdida de funcionalidad y género. *Scielo*.

Margarit, B. P. (2017). Esclerosis múltiple. *ScienceDirect*.