



Universidad del Sureste



Escuela de Medicina

Materia:

Medicina física y de rehabilitación

Docente:

Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Alumno:

Tarsis Andrea Guillén Narváez

Semestre:

5° "A"

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Fisiopatología

Patrón 1 desmielinización asociado a macrofagos

Patrón 3 y 4 Desmielinización asociado a oligodrenpatía

Patrón 2 Depósito de Ig y complemento

Presentación clínica

Primaria

Presenta

- Daño visual
- Temblor
- Rigidez
- Ataxia
- Parestesias
- Debilidad
- Dificultad para andar, hablar
- Disfunción intestinal y urinaria
- Cambios cognitivos y psicológicos

Secundaria

Presenta

- Recurrentes infecciones urinarias
- Cálculos urinarios
- Contracturas
- Infecciones respiratorias
- Depresión

Tercearea

Presenta

- Problemas financieros
- Problemas personales
- Problemas sociales
- Problemas emocionales

Diagnostico

No hay pruebas específicas para la EM

Se utilizan

- Análisis de sangre
- Punción lumbar
- Resonancia magnética
- Pruebas de potenciales provocados

Inflamación crónica

Detección de Ac en LCR

Tratamiento

Para la EM progresiva primaria, el ocrelizumab (Ocrevus)

Modificadores de la enfermedad

- Interferones B
- Polipeptidos
- Natalizumab
- Fingolimod
- Acetato de glatiramer

Terapias complementarias y alternativas

- Dieta y suplementos
- Minerales, antioxidantes.

Terapias
terapia ocupacional, terapia del lenguaje y rehabilitación cognitiva

Epidemiología

Dx en pacientes de 15- 45 años

Mayor afectación

En mujeres(2-1)

Los hombres

Muestran los primeros signos de la enfermedad a mayor edad y son mas propensos a desarrollar la forma progresiva

Factores de riesgo

Gradiente norte-sur

Cuando

Más alejado del ecuador, mayor frecuencia

En personas inmigrantes

Niveles altos de vitamina D y luz solar

Tabaco

Infecciones viricas

Etiología

Ambientales

Dentro de ellos

Étnicos

Ambiental

Ambientales

Del cual
Nativos americanos

Del cual
Caucasicos atrapados en el norte de europa

Del cual
Gradiente latitudinal

Del cual
Alejarse del ecuador

Dentro de ellos

Hipotenso HLA-DRB1 15

afectación en
Cromosoma 6p21

Produciendo
Una elevación del riesgo 2-4 veces

2 genes fuera de la región HLA

Genes afectados
Alfa de la IL7 y IL2

Perforina

Produciendo
EM progresiva en varones

Migración

Vitamina D

Toxicos