

NOMBRE DEL CATEDRATICO: DRA. MONICA GORDILLO RENDON

NOMBRE DE LA ALUMNA: LAURA DILERY CRUZ DIAZ

MATERIA: NEUROLOGIA

TEMA: TABLA COMPARATIVA ENF. DESMIELINIZANTES

UNIDAD: CUARTA UNIDAD

GRADO Y GRUPO: 6° "A"

FECHA DE ENTREGA: 11-DICIEMBRE-2020



ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES

ENFERMEDADES	ESCLEROSIS MULTIPLE	ENCEFALITIS DESMIELINIZANTE AGUDA	ENFERMEDAD DE DEVIC
DEFINICIÓN	Es la enfermedad por alteración de la mielina más frecuente en el sistema nervioso central.	Se caracteriza por una respuesta autoinmune, que aparecerá tras una infección; reacción alérgica o post-inmunización.	También conocida como neuromielitis óptica de Devic, es una variante de esclerosis múltiple.
CUADRO CLINICO	<p>85% Pacientes presenta recaída-remisión o secundaria progresiva.</p> <p>Se caracteriza por la presencia de lesiones del SNC, llamadas placas.</p> <p>Con el curso de la enfermedad, los pacientes muestran un patrón característico de disfunción motora al aparecer lesiones de la motoneurona superior, siendo la espasticidad el principal componente.</p>	<p>Las infecciones más frecuentes que se asocian a EDA son cuadros virales inespecíficos del tracto respiratorio superior.</p> <p>Las lesiones en la sustancia blanca son difusas, asimétricas y bilaterales. Se localizan en la región parieto-occipital, corona radiada, cerebelo, tronco del encéfalo, médula espinal y nervios ópticos.</p> <p>Monofásica.</p>	<p>Afecta principalmente al nervio óptico y a la médula espinal.</p> <p>Consiste en neuritis óptica o mielitis, cuya recuperación suele ser escasa o nula.</p> <p>Monofásica o recurrente.</p>
RESONANCIA MAGNETICA	Lesiones de sustancia blanca ovoidea, periventriculares, cuerpo calloso y tronco.	Lesiones grandes, bordes poco definidos ubicados supratentorial.	Lesiones en hipotálamo, tronco, periventriculares (3° y 4° ventrículo)

<p>TRATAMIENTO</p>	<p>a) ACTH 80 UL diarias 7 d, IV o IM</p> <p>b) Metilprednisolona 500 mg a 1g/d x 5 d, IV</p>	<p>El tratamiento de esta enfermedad también puede hacerse con ACTH o glucocorticoides. Su pronóstico es mejor y su curso es más benigno.</p>	<p>El tratamiento de esta variante de esclerosis múltiple es también con esteroides.</p> <p>Aunque no se recomienda, porque no se ha encontrado beneficios.</p>
---------------------------	---	---	---

BIBLIOGRAFIA:

**Jaime Toro. (1996). Enfermedades desmielinizantes y dismielinizantes. 2020, de ACN
Sitio web: <https://www.acnweb.org/guia/g1c11i.pdf>**