



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Título:

Lectura y Resumen

Materia:

Medicina Forense

Docente:

Dr. Cancino Gordillo Gerardo

Alumno:

Vazquez Saucedo William

Semestre:

5°A

Comitán de Domínguez; Chiapas, 24 de Febrero de 2021

- MIOPATIAS INFLAMATORIAS IDIOPATICAS (POLIMIOSITIS, DERMATOMIOSITIS Y MIOPATINA NECROTIZANTE INMUNOMEDIADA)
- DEBERA INCLUIR: DEFINICIÓN, EPIDEMIOLOGIA, FISIOPATOLOGIA, CUADRO CLINICO, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y NO FARMACOLOGICO

Polimiositis:



La polimiositis consiste en una enfermedad de tipo inflamatorio que aparece con muy poca frecuencia. En el caso de padecer esta enfermedad, el paciente sentirá debilidad muscular en ambos lados del cuerpo.

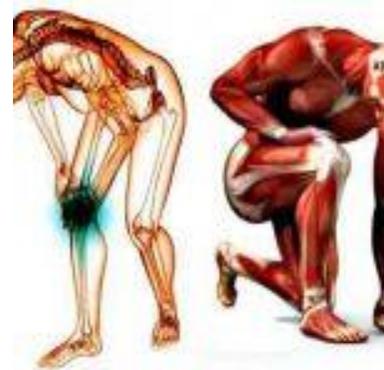
El afectado por esta enfermedad puede tener dificultades a la hora de llevar acciones tales como subir escaleras, levantar objetos, alcanzar lugares que estén situados por encima de la cabeza o pararse al estar sentado.

Epidemiología: Se ha reportado que la incidencia anual estimada de la polimiositis (PM) se encuentra entre 1/250.000 y 1/130.000 nuevos casos/año con una prevalencia de 1/14.000. Es un trastorno raro que puede diagnosticarse de forma inapropiada debido a la superposición con otras miopatías.

Cuadro clínico:

Los síntomas comunes incluyen:

- Debilidad en los músculos de los hombros y la cadera.
- Dificultad para tragar.
- Dolor muscular.
- Problemas con la voz (causada por debilidad en los músculos de la garganta).
- Dificultad para respirar.



Tratamiento Farmacológico:

Corticoesteroides: Los medicamentos, como la prednisona, pueden ser muy efectivos para controlar los síntomas de la polimiositis. No obstante, el uso prolongado de estas drogas puede tener efectos secundarios graves y de amplio espectro.

Rituximab (Rituxan). Si bien se usa con mayor frecuencia para tratar la artritis reumatoide, el rituximab es una opción si las terapias iniciales no logran controlar de forma adecuada tus síntomas de la polimiositis

Tratamiento no Farmacológico:

Fisioterapia: Un fisioterapeuta puede mostrarte cómo hacer ejercicios para mantener y mejorar tanto la fuerza como la flexibilidad, así como recomendarte un nivel adecuado de actividad.

Terapia del habla: Si la polimiositis debilita los músculos que intervienen en la acción de tragar, la terapia del habla puede ayudarte a aprender cómo compensar esos cambios.

Evaluación de la nutrición: A medida que avance la polimiositis, masticar y tragar pueden tornarse más difícil. Un dietista matriculado puede enseñarte a preparar alimentos nutritivos y fáciles de comer.

Dermatosis: Enfermedad inflamatoria caracterizada por la debilidad muscular y el sarpullido en la piel.

La dermatomiositis suele aparecer en los adultos de aproximadamente cincuenta años, pero también puede presentarse en los niños. Afecta con mayor frecuencia a las mujeres.

Los síntomas incluyen un sarpullido de color rojo oscuro en el rostro y los párpados, y en zonas alrededor de las uñas, los nudillos, los codos, las rodillas, el pecho y la espalda. La debilidad muscular es frecuente.



Cuadro Clínico: Los signos y síntomas más comunes incluyen: Cambios en la piel. Se desarrolla una erupción cutánea oscura de color violeta que aparece con mayor frecuencia en la cara y párpados, y en tus nudillos, codos, rodillas, pecho y espalda. El sarpullido, que puede picar y doler, suele ser el primer signo de dermatomiositis.

Tratamiento Farmacológico:

Corticosteroides. Los medicamentos como la prednisona (Rayos) pueden controlar rápidamente los síntomas de la dermatomiositis.

Medicamentos complementarios a los corticosteroides. Cuando se usan con un corticosteroide, estos medicamentos pueden disminuir la dosis y los efectos secundarios del corticosteroide. Los dos medicamentos más comunes para la dermatomiositis son la azatioprina (Azasan, Imuran) y el metotrexato (Trexall).

Medicamentos antipalúdicos. En el caso de un sarpullido persistente, el médico podría recetar un medicamento antipalúdico, como la hidroxicloroquina (Plaquenil).

Tratamiento no Farmacológico:

Fisioterapia. Un fisioterapeuta puede mostrarte cómo hacer ejercicios para mantener y mejorar tanto la fuerza como la flexibilidad, así como recomendarte un nivel adecuado de actividad.

Terapia del habla. Si los músculos de la deglución están afectados, la terapia del habla puede ayudarte a aprender a compensar esos cambios.

Evaluación de la nutrición. A medida que avanza la dermatomiositis, masticar y tragar pueden tornarse más difícil. Un dietista matriculado puede enseñarte a preparar alimentos fáciles de comer.

Ficha Bibliográfica

(Albert; Selva)(2014) Miopatías inflamatorias. Dermatomiositis, polimiositis y miositis con cuerpos de inclusión. Recuperado de <https://www.reumatologiaclinica.org/es-pdf-S1699258X08724641>