

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina Física y Rehabilitación

Resumen:

Miopatías inflamatorias idiopáticas

Docente:

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Alumno:

Víctor Eduardo Concha Recinos

Semestre y Grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 24 de Febrero de
2021.

Poliomielitis:

Definición: La poliomielitis es una enfermedad caracterizada por una parálisis flácida asimétrica causada por los tres serotipos del virus de la poliomielitis. Estos virus producen infecciones frecuentes de distribución mundial durante todo el año en los países de clima cálido, y en los meses de otoño y verano en los de clima templado.

Epidemiología: El progreso en la erradicación mundial de la poliomielitis, desde sus inicios en 1988, ha sido notable. En 1988, la poliomielitis era endémica en 125 países y se estima que el poliovirus salvaje paralizaba a 1.000 niños al día. A finales de 2003, quedaban seis países con poliomielitis endémica (Afganistán, Egipto, India, Níger, Nigeria, Pakistán), y menos de 3 niños al día quedaban paralizados por el poliovirus. La Iniciativa para la Erradicación Mundial de la Poliomiélitis sigue en marcha. En 2006 sólo quedaban cuatro países donde la poliomiélitis era endémica (Pakistán, Afganistán, India y Nigeria) y 2.000 casos de poliomiélitis a nivel mundial.

Fisiopatología: El virus ingresa por vía fecal-oral o respiratoria, para luego penetrar en los tejidos linfoides del tubo digestivo. A continuación, se produce una viremia primaria (menor), con diseminación del virus al sistema reticuloendotelial. Hasta este punto, la infección puede contenerse, pero si avanza, el virus puede multiplicarse en forma adicional y causar una viremia secundaria de varios días de duración, que conduce al desarrollo de los síntomas y a la generación de anticuerpos. En las infecciones paralíticas, el poliovirus ingresa en el sistema nervioso central, aunque no pudo dilucidarse si esto ocurre durante la viremia secundaria o por migración ascendente a través de los nervios periféricos. Las lesiones significativas sólo se encuentran en la médula espinal y el encéfalo, en particular en los nervios que controlan la función motora y autónoma. La inflamación agrava la lesión producida por la invasión viral primaria. Los factores que predisponen al daño neurológico grave incluyen: edad creciente, amigdalectomía, embarazo, deterioro de la función de

las células B y esfuerzo recurrente con el inicio de la fase del sistema nervioso central El poliovirus puede aislarse de las fauces y las heces durante el período de incubación, y después del comienzo de los síntomas persiste 1 o 2 semanas en las fauces y ≥ 3 a 6 semanas en las heces.

Cuadro clínico: La mayor parte de las infecciones no produce sintomatología, y la otra parte en donde si, se clasifica en 2 tipos, la primer es la abortiva, esta se presenta particularmente en niños pequeños, y se manifiesta con 1 a 3 días de febrícula, malestar general, cefalea, odinofagia y vómitos, que aparecen entre 3 y 5 días después de la exposición. Y la segunda que es la poliomiелitis paralitica, la cual se caracteriza por tener rigidez de nuca y/o de espalda y cefalea, que aparece después de varios días de síntomas prodrómicos en forma similar a la poliomiелitis abortiva. Las manifestaciones duran de 2 a 10 días. Y se produce en menos de un 1% de las infecciones por poliovirus. Puede manifestarse como una enfermedad bifásica en lactantes y niños pequeños, con una fase paralítica que se produce varios días después de la resolución de los síntomas de la poliomiелitis abortiva. El período de incubación oscila entre 7 y 21 días.

Diagnóstico: Se da gracias a varias técnicas como pueden ser: Punción lumbar, Cultivo Viral, PCR con transcriptasa inversa en sangre o liquido cefalorraquídeo y con pruebas serológicas en busca de serotipos de poliovirus, enterovirus y virus del NILO occidental.

Bibliografía

Aput, J. B. (2016). Dermatomiositis. *Revista Cubana de Medicina*, 13.

Fernandez, R. (2011). Enfermedades erradicadas . *Medicina para todos*, 38.

Recinos, D. L. (2018). Enfermedades inflamatorias idiopáticas . *SciELO*, 4.

Tesini, B. L. (2019). Poliomiелitis. *Manual MSD*, 8.

Vanina Vallete, V. T. (2014). Miopatía Necrotizante Inmuno-mediada.
NeuroCiencia, 14.