



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Comentario (Video 3 Neuromielitis Óptica)

Docente: Gordillo Guillen José Luis

Materia: Neurología

Alumno: Gómez Albores Roberto

Semestre: 6° Grupo A

25/abril/2021

Roberto Rómer Albarracín

Video 3: Neuronías Oculares

28 04 2021

Es un trastorno del espectro de la neuronía óptica son diferentes manifestaciones clínicas por infección autoinmune de las astrocitos, se caracterizan por la presencia de lesiones inflamatorias potencialmente severas que pueden afectar a diferentes estructuras del sistema nervioso central aunque las más frecuentemente afectadas son la médula espinal y el nervio óptico. La esclerosis múltiple es muy similar a la neuronía óptica.

En la esclerosis múltiple se desconoce la causa que la provoca pero está relacionada por la inmunidad celular (linfocitos T) mientras que la neuronía óptica está causada por anticuerpos frente a AQP-4. Invasión bacteriana en la EM el organismo humano es la mielina y en la NO es el astrocito. La neuronía óptica tiene una prevalencia baja porque es una enfermedad mundial. Los factores de la neuronía óptica no son claros aunque hay mayor prevalencia en mujeres la mayoría de casos son esporádicos y al poco de mediana edad de los 40 años.

Manifestaciones Clínicas:

Se caracteriza por la inflamación sobre todo en la médula espinal y en los nervios ópticos.

- Inflamación blanco-cerebral (para gobierno): Neuronía óptica, inflamación - Hipo incoercible
- Inflamación a nivel del tronco cerebral: Distonías, hipotensión, trastorno de sueño
- Inflamación en hemisferios cerebrales: Lesión en periquinocitos, neuronía óptica paraneoplásica

La comparación es el eje anterior se usa encargada de regular el ingreso del agua al paracoma cerebral al lado de encuentros en diferentes células.

Tratamiento:

Tratamiento del Aque Agudo

- Corticoide 5 IV dosis altas durante 3-5 días
- No hay que desmenu el tratamiento

Tratamiento preventivo

- Fármacos inmunosupresores
- Rituximab IV
- Microscopio molecular