



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

NEUROMILITIS OPTICA 3

DOCENTE: Dr. Gordillo Guillen José Luis

ALUMNO: Jesus Alberto Perez Dominguez

MATERIA: Neurología

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 6 "A"

FECHA: 25 de Abril del 2021
Comitán de Domínguez, Chiapas



Trastorno del espectro de Neuromielitis Óptica (NMO)_Maria Sepúlveda (EM en línea_Oct18)

9251 vistas • 1 oct. 2018

👍 181 🗨️ 6 ➔ COMPARTIR 📌 GUARDAR ⋮

Todos Presentaciones Videos relacionados >

- 

Neuromielitis óptica (NMO).
Maria Sepúlveda (EM en línea ...
fundaciongaem
6915 vistas • hace 3 años
25:15
- 

Esclerosis múltiple y dolor
fundaciongaem
17,363 vistas • hace 1 año
25:31
- 

Biomarcadores en esclerosis múltiple_Luis Brieva (EM en...
fundaciongaem
3981 vistas • hace 2 años
24:49
- 

Neuromielitis óptica ¿qué es?
Conoce la Esclerosis Múltiple co...
2867 vistas • hace 1 año
14:09
- 

Dr. Gustavo González González|Neuromielitis Óptica
Bupec Brain Upgrade
1001 vistas • hace 11 meses
23:18
- 

lofi hip hop radio - beats to
relax/study to

Neuritis óptica 3

Presencia de lesiones inflamatorias, pueden afectar a det. estructuras del SNC, más frecuente afectadas son la médula espinal y nervio óptico.

Neuritis óptica - Clínicas

- poco en los 40 años (mujeres más que hombres)
- Inflamación (médula espinal)
- Inflamación (nervio óptico)
- Inflamación tronco encefálico? Náuseas - vómitos, tipo incoercible,
- Inflamación a nivel del quiasma (3^o trín) hipertensión y Ataque súbito de nervio

Anti-oligomínico - 4

- Canal acuoso, regula el agua entre la sangre y el pncéfaloma cerebral y entre el cerebro y LCR.
- Ubicación = Atractos epial, epindomeo, Círculo de Muller (Retina)

Diagnóstico = criterios del 2015

1 = Al menos 1 clínica nuclear característica.

2 = Tes positivo para 194-AQP4.

3 = características clínicas nucleares = Neuritis óptica, Mielitis aguda, Síndrome agudo

Prognóstico.

no buen pronóstico funcional.

pacientes requieren ayuda en la deambulación.

* Pacientes AMOE negativos para 194-AQP4.

- MOE asociado a anticuerpo contra glicoproteína de membrana permutica oligodendroglina. (Anti-MOG/194-MOG).

Tratamiento

Ayuda = Corticoides IV = Metilprednisolona, plasmateresis, Inmunoglobulinas intravenosas, ciclofosfamida.

Preventivo = Inmunosupresores = Rituximab, Metotrexato, Azatioprina, ciclofosfamida.