



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**“resumen”**

---

**Materia:**

**Neurología**

**Docente:**

**Jose Luis Gordillo Guillen**

**Alumno:**

**Tarsis Andrea Guillén Narváez**

**Semestre:**

**6° “A”**

# Esclerosis Múltiple

En el pasado se ha encontrado al gen HLA-DRB1-1501 es el causante de esta enfermedad.

Se ha encontrado en publicaciones se ha identificado genes protectores como HLA-DRB1-99 confieren y existencia ante esclerosis múltiple.

## • Fisiopatología

→ Intervienen linfocitos circulantes reactivos que pasa la barrera hematoencefálica, provocando una respuesta inmune que produce a una reactividad y amplificación, llevando a que se desencadene una respuesta inflamatoria dando como resultado una desmielinización y neurodegeneración.

• Llevando a producir lesiones corticales, ya sean cortico-subcorticales que afectan la corteza y la sustancia blanca

• Lesiones corticales y lesiones subpiel

• Los oligodendrocitos se degeneran por diversos patrones: Patrón I y II

• El diagnóstico de la EM se basa en observar el cuadro clínico, resaltando signos de la enfermedad, basándonos en los criterios de McDonald



Se debe diferenciar entre una enfermedad activa y una enfermedad con progresión, en donde se observan brotes y en la neuroimagen existe lesiones en T<sub>2</sub>, aumento del tamaño de lesiones preexistentes en T<sub>2</sub> y captación de gadolinio. Por otro lado la enfermedad progresiva solo presenta un aumento confirmado de la discapacidad y en la neuroimagen no hay consenso aunque en algunos casos se puede observar lesiones en T<sub>1</sub>, atrofia o cambios en la transferencia o magnetización.

En el caso de esclerosis múltiple recurrente remitente debe cumplir ciertos criterios:

- Presencia simultánea de lesiones que realiza en una resonancia magnética de seguimiento con referencia a una real magnética de inicio basal.

El tratamiento oportuno y temprano tiene un gran impacto al igual que implementar técnicas adecuadas y vigiladas, produciendo un gran impacto en el retraso de la progresión de la enfermedad.

Se realiza tx modificadores de la enfermedad con el objetivo de retrasar su progresión.