



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**NEUROMIELITIS OPTICA 2**

---

**DOCENTE: Dr. José Luis Gordillo**

**ALUMNA: Diana Laura Abarca Aguilar**

**MATERIA: Neurología**

**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE: 6 "A"**

**FECHA: 27 de abril del 2021**  
**Comitán de Domínguez, Chiapas**

# NEUROMIELITIS

DÍA MES AÑO

## ÓPTICA 2

### DEFINICIÓN

Enfermedad desmielinizante, autoinmune e inflamatoria crónica del SNC, se caracteriza por afectar a los nervios ópticos y la médula espinal, causando discapacidad.

### EPIDEMIOLOGÍA

- 9 veces más prevalente en mujeres que hombres.
- Edad de inicio promedio: 39 años
- Rara en caucásicos

### CURSO Y PRONÓSTICO

- Rara vez monofásico
- 60% de los px con recaídas en 1 año.
- 90% de los px con recaídas en 3 años.
- Neuritis óptica bilateral y mielitis simultáneas = menos probabilidad de recaída.
- Recuperación incompleta (discapacidad)
- Después de 3 años de inicio requieren ayuda ambulatoria.

### CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

#### Absolutos:

- Neuritis óptica
- Mielitis aguda
- Ninguna enf. desmielinizante.

#### De apoyo:

- Mayores
  - RM cerebral - en el inicio
  - RM médula espinal que se extiende 3 o más segmentos v.
  - LCR con pleocitosis
  - Neuritis óptica bilateral
  - = = = severa
  - Debilidad en al menos una extremidad

### LABORATORIO

- Análisis de LCR
- Detección de anticuerpos anti-AQP4

## TRATAMIENTO

- Ataque agudo
  - Corticosteroides (Metilprednisolona EV 3-5 días)
  - Plasmaféresis.
- Prevención (ps recurrentes)
  - Inmunosupresores (leflunomida + prednisona)
- Rituximab → Anticuerpo monoclonal

• RPS

Conformado por una masa de neuronas y fibras nerviosas que se extienden desde el bulbo raquídeo hasta el mesencéfalo, y contienen varios núcleos que secretan distintos neurotransmisores como noradrenalina, serotonina, histamina y acetil colina. Cuando la act. de las neuronas es alta, estamos despiertos.

Norma

	NO REM	REM
• Presión arterial	Disminuida	Variable
• FC.	=	=
• Gasto cardíaco	=	disminuida
• Metab. cerebral de glucosa	=	Aumentado
• Temp. corporal	=	Se pierde la termorreg.
• F.R.	=	Variable.
• Activ. mental	Vivencias no organ.	Vivencias organizadas

### ETAPAS DEL SUEÑO EN RELACIÓN

#### AL SISTEMA RETICULAR ACTIVADOR

	VIGILIA	NO REM	REM
• Influencia hipotalámica	Hipotalamo post. lateral	Núcleo preóptico ventrolateral	Núcleo preóptico ventrolateral
• Act. colinérgica	Aum.	Dism.	Aum.
• Act. monoaminérgica	Aum.	Dism.	Aus.

\* El sueño NO REM es el tipo predominante en adultos, de un 75-80% del patrón del sueño nocturno y el REM del 20-25%.

\* En RN el 50% del sueño es REM.

\* El sueño NO REM es antes del REM.

\* LAS alteraciones del sueño se dan por disfunción parcial del sistema reticular act. y disregulaciones del sistema homeostático y circadiano.

### NEUROFISIOLOGÍA DEL SUEÑO

• Reloj interno: 26 horas

↳ Núcleo supraquiasmático del hipotálamo: coordina la secreción de una gran cantidad de sustancias como neurotransmisores y hormonas que preparan al cuerpo para estar activo o dormir.

• Adenosina: producto del metabolismo neuronal y su acumulación activa a los núcleos del cerebro que se encargan de producir el sueño.