



Universidad del Sureste Escuela de Medicina



CONFERENCIA

PRESENTA

Ángel José Ventura Trejo

Neurología

Dr. José Luis Gordillo Guillen

Comitán De Domínguez, Chiapas, 30 de marzo del 2021

Actualidades de esclerosis múltiple en el adulto 25/03/21

Esto se define como un trastorno auto inmune del sistema nervioso central que produce inflamación y desmielinización. Pérdida axonal, atrofia estructural. esta se predomina en individuos genéticamente susceptibles el cual está en HLA-DR2 que está en 6p21-23. Siendo la base de la enfermedad de esta, dentro de los factores ambientales se encuen- tra la deficiencia de vitamina D, el gen HLA-DRB1*1501 predominantemente como gen protector

En Mexico hay una gran cantidad entre 12 por cada 1000 habitantes en Coahuila, Monterrey, mientras en el sur su prevalencia es baja.

fisiopatológicamente. Los linfocitos circulan autorreactivos defendiendo por la barrera hematoencefálica los nichos de una respuesta inmune reactiva y que se amplifican haciendo esta una inflamación que como resultado tenemos una desmielinización y que esta junto con la inflamación se llega a una neurodegeneración. que en esta hay una pérdida axonal neuronal, gliosis. Siendo ya su afectación directamente al sistema nervioso central.

dentro de las manifestaciones encontramos lesiones corticales hay 3 tipos, dentro de estas la primera son las lesiones cortico subcorticales las cuales afectan a corteza y la sustancia blanca adyacente el segundo tipo de lesión se encuentran las lesiones puramente intra corticales.

y el tercer tipo de lesión encontramos
las lesiones subpiales contiguas.
directamente al espacio subaracnoideo

Existen degeneraciones de oligodendrocytes
en diferentes patrones. Las primeras
del apareamiento o más dicho surgen
de un daño inmune mediado. Mientras
que el patrón del se encuentran
que el representante alrededor del
50 por ciento de la carga lesional.
Por último se encuentran los patrones
tres y cuatro que hacen mención
la glio patio por un ataque auto
inmunitario que surge en inmunomediado

dentro de las manifestaciones clínicas
se encuentran la pérdida de la
sensibilidad del dolor por la degeneración
axonal. También problemas
vesicales e intestinales. habrá una
disfunción sexual, fatiga constante.
la descoordinación de movimientos.
habrá un deterioro cognitivo.
con alteraciones visuales. Por otro
lado encontraremos disfunción motriz.
debilidad de extremidades, espasticidad
y parálisis estas deben de ser precedidas
con curación mínima de 3 hrs hasta
3 días con recuperación sin ester
con asociación a un proceso infeccioso.