



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

# **NEUROPATIA HEREDITARIA**

---

**MATERIA**

**NEUROLOGIA**

**DOCENTE:**

**DR. GORDILLO GUILLEN JOSE LUIS**

**PRESENTA**

**GONZÁLEZ REQUENA NYMSSI MICHELL**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a junio del 2020**

# Neuropatía Hereditaria.

CMT1 es la neuropatía hereditaria más común. Su transmisión es autosómica dominante y se divide en CMT1A localizada en el cromosoma 17 y CMT1B localizada en el cromosoma 7. Se conoce también como atrofia muscular peroneal o forma hipertrofica CMT. Es una neuropatía desmielinizante difusa y uniforme con una marcada disminución VCN que no varía significativamente de nervio a nervio o de segmento a segmento con o sin evidencia de bloques de conducción nerviosa o dispersión temporal. La VCN está frecuentemente disminuida a un 60% del valor normal y a menudo se observa pérdida axonal secundaria. Comúnmente en la primera década de la vida.

CMT2 es la forma neuronal del CMT corresponde a una tercera parte de los casos de CMT autosómica dominante. Esta asociada con degeneración selectiva de neuronas motoras inferiores y células ganglionares de la raíz dorsal. El cuadro clínico es idéntico, excepto por la hipertrofia de los nervios CMT1.

CMT ligada al sexo se caracteriza por la ausencia de transmisión de hombre a hombre un curso clínico más severo que en la mujer y el VCN más lento en hombres lo que sugiere una transmisión ligada al sexo.

HMSN III Es un trastorno autosómico recesivo progresivo desde su inicio en la infancia también conocido como enfermedad de Dejerine Sottas.

