

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Neurología.

Trabajo:
Ataxia Diagnostico.

Docente:
Dr. José Luis Gordillo Guillen.

Alumno:
Mario Alberto Gordillo Martínez.

Semestre y Grupo:
6° "A"

**Comitán de Domínguez, Chiapas 05 de septiembre del
2021.**

Ataxia Diagnóstico.

Ataxia Espinocerebelosa.

Es un trastorno de la marcha caracterizado por inestabilidad, la marcha se vuelve insegura, hay aumento de la base de sustentación y generalmente se acompaña de otros signos de disfunción cerebelosa, como disartria,

La mayoría de casos son esporádicos, sin embargo cada vez se reconocen más formas heredadas, especialmente de tipo autosómico dominante, con una prevalencia de 1 a 3 por 100,000 habitantes. Estas son un grupo heterogéneo clínico y genéticamente de enfermedades neurodegenerativas progresivas que se expresan básicamente por ataxia de la marcha, topografía motora y disartria,

De la ataxia heredada en forma dominante (más de 30 tipos ya descritos) la más frecuente a nivel mundial es la enfermedad de Machado-Joseph (el gen fundador es de origen portugués) llamada también ataxia espinocerebelosa tipo 3. Fue descrita en 1977 en Estados Unidos en 3 familias de apellidos Machado, Joseph y Tomas, emigrantes de origen de las islas Azores, Portugal.

La manifestación clínica se asocia otros signos como de tipo piramidal, movimientos anormales, parálisis oculomotora, neuropatía periférica y disfunción cognitiva, el inicio es usualmente durante la tercera o cuarta década de vida, pero puede ser desde los 7 a 70 años. La supervivencia media son de 21 años (rango de 7 a 29 años)

El inicio es usualmente durante la tercera o cuarta década de vida. El compromiso patológico básico es atrofia cerebelosa, del tronco cerebral y de la médula espinal.

Los síntomas más característicos fueron los ya mencionados, destacando un caso erróneamente diagnosticado y tratado con interferón como esclerosis múltiple por tener una atrofia óptica (manifestación clínica inusual pero descripta).

El seguimiento en alguno de los pacientes lleva 10 años y muestra una progresiva pérdida de la independencia en actividades de la vida diaria, con gran dificultad para caminar sin asistencia. La resonancia magnética mostró en todas las pacientes atrofia cerebelosa y troncal de diversa magnitud.