

DISTROFIAS
CARACTERISTI
CAS CLINICAS

Distrofia muscular
de Duchenne

Los síntomas pueden
incluir:

- Fatiga
- Problemas de aprendizaje (el CI puede estar por debajo de 75)
- Discapacidad intelectual (posible, pero que no empeora con el tiempo)

Debilidad muscular:

- Comienza en las piernas y la pelvis, pero también se presenta con menos gravedad en los brazos, el cuello y otras zonas del cuerpo
- Problemas con habilidades motoras (correr, trotar, saltar)
- Caídas frecuentes
- Dificultad para levantarse de una posición de acostado o para subir escaleras
- Dificultad para respirar, fatiga e inflamación de los pies debido a la debilidad del músculo cardíaco
- Problemas respiratorios causados por debilidad en los músculos respiratorios
- Empeoramiento gradual de la debilidad muscular

Distrofia
muscular de
Becker

La debilidad muscular de la
parte baja del cuerpo, que
incluye las piernas y la zona de
la pelvis, empeora lentamente
causando:

- Dificultad para caminar que empeora con el tiempo; hacia la edad de 25 a 30 años la persona por lo general es incapaz de caminar
- Caídas frecuentes
- Dificultad para levantarse del piso y trepar escaleras
- Dificultad para correr, brincar y saltar
- Pérdida de masa muscular
- Caminar de puntillas
- La debilidad muscular en los brazos, el cuello y otras áreas no es tan grave como en la parte inferior del cuerpo.

Otros síntomas pueden
abarcar:

- Problemas respiratorios
- Problemas cognitivos (estos no empeoran con el tiempo)
- Fatiga
- Pérdida del equilibrio y la coordinación

DISTROFIAS
CARACTERISTICAS
CLINICAS

Distrofia muscular de cinturas

La LGMD varía desde formas graves con inicio en la primera década de vida y progresión rápida (asemejándose a la distrofia muscular de Duchenne) hasta formas más leves con inicio tardío y progresión más lenta (similar a la distrofia muscular de Becker). La LGMD se caracteriza por debilidad y atrofia predominantemente de la musculatura de las extremidades (más acentuada en la zona proximal que en la distal). La presentación al inicio se suele caracterizar por debilidad de la cadera y de la musculatura proximal de las piernas. Los individuos afectados, por lo general, presentan un desarrollo psicomotor temprano normal, y cuando comienzan a tener debilidad se aprecia un signo de Gowers positivo.

Distrofia muscular facioescapulohumeral

Los síntomas a menudo son leves y empeoran muy lentamente. La debilidad muscular facial es común y puede incluir:

- Párpado caído
- Incapacidad para silbar, debido a la debilidad en los músculos de las mejillas
- Disminución de la expresión facial
- Expresión facial deprimida o furiosa
- Dificultad para pronunciar palabras
- Dificultad para alcanzar objetos sobre el nivel del hombro