



ESCUELA : Universidad del sureste

Materia: Medicina Fisica y Rehabilitacion

SEMESTRE: 5-°

Actividad : Cuadro Sinóptico

DOCENTE : Mónica Gordillo

ALUMNO : Carlos Manuel Lazaro Vicente

FECHA : 29/08/2021



DUCHENNE

Es un trastorno hereditario. Este implica debilidad muscular, la cual empeora rápidamente.

La afección afecta con mayor frecuencia a los niños debido a la manera en que la enfermedad se hereda. Los hijos de mujeres portadoras de la enfermedad (mujeres con un cromosoma defectuoso, pero que no presentan síntomas) tienen cada uno un 50% de probabilidades de tener la enfermedad y las hijas tienen cada una un 50% de probabilidades de ser portadoras.

No tiene cura, pero la fisioterapia y los medicamentos, como los corticosteroides, pueden controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida.

La DMD tiene un pronóstico grave. La esperanza de vida se encuentra significativamente reducida y el fallecimiento ocurre entre la tercera y la quinta década de vida, aunque se ha observado una mejora con los avances en el manejo y el tratamiento.

Caídas frecuentes.
Dificultad para levantarse luego de estar acostado o sentado.
Problemas para correr y saltar.
Marcha de pato.
Caminar en puntas de pie.
Pantorrillas con músculos grandes.
Dolor y rigidez muscular

DISTROFIA

La distrofia muscular de Becker es un tipo de distrofia muscular, un trastorno de origen genético que debilita y reduce progresivamente los músculos del cuerpo. Causa problemas menos graves que el tipo más frecuente de distrofia muscular: la distrofia muscular de Duchenne

Un niño con distrofia muscular de Becker puede empezar a andar más tarde que la mayoría de los niños. Pero esta enfermedad es muy raro que cause problemas de salud hasta que el niño tenga debilidad muscular en las caderas y la pelvis. Esto suele ocurrir cuando el niño tiene entre 10 y 13 años de edad. Los problemas para andar se suelen notar alrededor de los 15–16 años.

Caídas frecuentes.
Dificultad para levantarse del piso y trepar escaleras.
Dificultad para correr, brincar y saltar.
Pérdida de masa muscular.
Caminar de puntillas.

BECKER

El cambio en el gen que provoca la distrofia muscular de Duchenne o de Becker (DMDB) se produce en el cromosoma X. Un niño hereda un cromosoma X de su madre y un cromosoma Y de su padre

CINTURAS

DISTROFIA

FASIOESCAPUL OHUMERAL

Las LGMD se producen por mutaciones en más de 25 genes que codifican numerosos componentes de los miofilamentos, aparato contráctil, lámina nuclear, sarcolema o citoplasma de las células musculares.

El curso clínico de la LGMD es generalmente progresivo, aunque es altamente variable y dependiente de la gravedad de la mutación genética individual. En la mayoría de las formas de LGMD de inicio en la infancia (en particular las formas que progresan rápidamente), se logra la ambulación, pero se pierde invariablemente en los años posteriores. En otras formas de LGMD se puede mantener la ambulación, y la necesidad de silla de ruedas puede restringirse a etapas avanzadas.

Es una enfermedad genética causada por la mutación de un cromosoma. Se da tanto en hombres como en mujeres. Se puede manifestar en un niño si cualquiera de los padres es portador del gen de dicho trastorno. En 10% a 30% de los casos, los padres no portan el gen.

El tratamiento es sintomático y está dirigido a prevenir la rigidez y el dolor articular mediante movilización pasiva y administración de analgésicos. En casos graves puede ser necesario soporte ventilatorio. El tratamiento quirúrgico consiste en fijar la escápula para mejorar el movimiento de elevación de los brazos. El pronóstico depende del alcance de la pérdida de capacidad funcional. La esperanza de vida no se modifica.

Marcha de pato

Caminar en puntas de pie

Pantorrillas con músculos grandes

Dolor y rigidez muscular

Problemas de aprendizaje

Retraso en el crecimiento

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.

BIBLIOGRAFIA

<https://kidshealth.org/es/parents/becker-md.html>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000711.htm>

<https://vanortherncalifornia.kramesonline.com/spanish/HealthSheets/3,S,90900es>