

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina Física y de Rehabilitación

Trabajo:

Polimiositis

Docente:

Dr. Sergio Jiménez Ramírez

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 29 de agosto 2021.



29 agosto 2021

Polimiositis.

Manifestaciones clínicas

La PM es un grupo heterogéneo de trastorno que por lo general se presenta con debilidad simétrica y proximal que se agrava en cuestión de semanas a meses.

Como en la DM, puede haber compromiso cardíaco, pulmonar y articular, además de mayor riesgo de cáncer. Algunos estudios epidemiológicos sugieren que el riesgo de cáncer en la PM es menor que en la DM, pero es probable que esta serie antigua incluyeran pacientes con IBM y distrofias con inflamación que fueron diagnosticados en forma errónea con PM.

Datos de laboratorio

Los valores de CK siempre están elevados en la PM no controlada. La CK normal debe alertar al médico ante la posibilidad de IBM. Como en la DM, la EMG y las imágenes del músculo estriado pueden ser anormales, pero los hallazgos son inespecíficos.

Histopatología y patogenia

Como la PM es una categoría heterogénea, la patología muscular es muy variable. Lo más frecuente es que los pacientes con células inflamatorias inespecíficas en el perimisio, más a menudo que en el endomisio, se clasifican como PM.

Una pequeña minoría de pacientes tienen infiltrado inflamatorio mononuclear que rodea las fibras con expresión sarcolémica del complejo mayor de histocompatibilidad con expresión. (MHC-I)

Existe debate sobre si hay invasión real de las fibras musculares en la PM o si siempre es indicación de IBM.

El infiltrado inflamatorio consiste en linfocitos T CD8+ y macrófagos situados en las regiones del endomisio, perimisio y perivascular.

Como la PM es heterogénea, se conoce poco sobre sus formas diversas.

Pronóstico

La mayoría de los pacientes con PM mejora con tratamiento inmunitario, pero casi siempre necesitan mantenerlo de por vida.

Algunos estudios retrospectivos sugieren que la PM no responde tan bien como la DM a estos tratamientos.

Sin embargo, es probable que muchas de estas series antiguas de "PM" incluyeran paciente que realmente tenían IMNM, IBM u otras miopatías (incluso distrofia muscular) que no responden a la inmunoterapia como en la DM, los factores de pronóstico adverso incluyen cáncer, edad avanzada, compromiso pulmonar o cardíaco y tratamiento previo inadecuado o tardío.

(Jameson, y otros, 2020)

Bibliografía

Jameson, J., S. Fauci, A., L. Hauser, S., Loscalzo, J., L.Kasper, D., & L.Longo, D. (2020). *Harrison principios de medicina interna*. Mexico: Biblioteca Médica virtual/ MC GRAW HILL Education.