

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina Física y de Rehabilitación

Trabajo:

Esclerosis múltiple

Docente:

Dr. Sergio Jiménez Ramírez

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 28 de septiembre 2021.



28/Sep/2021

Esclerosis múltiple y otras enfermedades desmielinizantes.

Esclerosis múltiple

Es una enfermedad autoinmunitaria del sistema nervioso central. Se caracteriza por la tríada de inflamación, desmielinización y gliosis y pérdida neuronal. Su evolución puede consistir en recaídas y remisiones o ser progresiva.

Las lesiones suelen ocurrir en diferentes instantes y en distintas localizaciones del sistema nervioso central.

Afectan a casi 900 000 estadounidenses y millones de personas en el mundo.

Manifestaciones Clínicas.

La MS puede comenzar en forma repentina o insidiosa.

Los síntomas pueden ser acentuados o tan insignificante que la persona tal vez no acuda al médico.

Sintomas	Porcentaje de casos
Perdida sensitiva	37
Neuritis Optica.	36
Debilidad	35
Parestesias	24
Diplopia	15
Ataxia.	11
Vértigo	6
Ataques paroxísticos.	4
Sintomas vesicales.	4
Signo de lehermitte	3
Dolor	3
Demencia.	2
Perdida visual	2
parálisis Facial.	1
Impotencia.	1
Urocinia.	1
Epilepsia	1
Caídas	1

Tomado de WB Matthews et al
McAlpine's Multiple Sclerosis. New
York, Churchill Livingstone, 1991.

Sintomas Complementarios.

Los síntomas paroxísticos se diferencian por ser breves (10s a 2 min), la gran frecuencia con que aparecen (cinco a 40 episodios al día) o por el hecho de que no alteran la conciencia ni alteran el electroencefalograma que culmina en la desaparición espontánea.

Evolución de la enfermedad

Esclerosis múltiple recidivante / remitente (RMS) que comprende 90% de los casos de MS al inicio se caracteriza por ataques cardíacos discretos con evolución de días o semanas.

Epidemiología

La MS es tres veces más frecuente en mujeres que en varones. La edad de inicio por lo general se encuentra entre 20 y 40 años por la enfermedad se puede presentar en cualquier momento de la vida.

Consideraciones Genéticas.

Los caucásicos tienen un mayor riesgo de MS que los africanos o asiáticos, incluso cuando residen en entornos ambientales similares.

Patogenia -

Las lesiones nuevas de MS comienzan con un manchito perivenular de tipo inflamatorio a base de mononucleares, particularmente células T, y macrófagos que también infiltran la sustancia blanca.

Fisiología -

La conducción nerviosa en los axones mielínicos se realiza de manera saltatoria lo cual significa que el impulso brinca de un nodo de Ranvier al siguiente sin despolarizar la membrana axónica sobre la cual está la vaina de mielina en la zona internodal.

(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.