

**Nombre del alumno: Jonatan
Emmanuel Silva López**

**Nombre del profesor: Dr. Sergio
Jiménez Ruiz**

Nombre del trabajo: Polimiositis

**Materia: Medicina física y de
rehabilitación**

Grado: 5

Grupo: “A”

polimiositis

30/08/2021

→ Durante la revisión de artículos científicos puede identificar muchas cosas importantes de la polimiositis, ya que esta también se le conoce como miopatía inflamatoria idiopática. Esta enfermedad afecta los músculos esqueléticos ya que dicha enfermedad está relacionada con una reacción autoinmunitaria o al igual con infecciones. La polimiositis puede afectar a cualquier grupo de edad, pero es más común en adultos entre 50 y 60 años, o en niños mayores. Afecta dos veces más a las mujeres que a los hombres. Es más común en afroamericanos que en caucásicos. En el curso de semanas o meses, el paciente desarrolla debilidad simétrica y proximal de extremidades, aunque a veces puede ser asimétrica. La cual puede asociarse a fatiga y dolor muscular. Los músculos faciales no se afectan, y los músculos distales se comprometen solo en etapas tardías. Por lo tanto, los músculos paravertebrales y del cuello se afectan, lo cual puede producir, respectivamente, camptocornia y el signo de la cabeza caída. Es muy importante conocer que la polimiositis se asocia a un trastorno inmunológico que ataca equivocadamente los tejidos del propio cuerpo, hay un proceso tóxico mediado por células T dirigido contra antígenos musculares no identificados. A veces la polimiositis se asocia con infecciones virales, cánceres, o trastornos del tejido conectivo.

Fisiología - Músculo

→ Hablaremos acerca de las características de los músculos estriados que conforman nuestro cuerpo, es decir para así entrar en contexto con la enfermedad polimiositis. Una de las características de los animales es su capacidad para realizar movimientos coordinados que le permitieron la exploración y el aprovechamiento de su entorno. Este movimiento es posible por la existencia de los músculos, formados por un tipo de células que pueden cambiar su longitud. Un músculo esquelético es un órgano formado por células musculares (miocitos) y por tejido conectivo. El tejido muscular esquelético está formado por células largas, de ahí el término de fibras, multinucleadas y cilíndricas. Su longitud es muy variable pudiendo oscilar desde desde 1 mm a 4 centímetros; su diámetro, es mucho más pequeño, se sitúa entre 5 y 100 μ . La membrana recibe el nombre de sarcolemma y el citoplasma sarcoplasma. Las finas fibras musculares se denominan miofibrillas y estas se constituyen por miofilamentos. Las miofibrillas están divididas por sarcómeros que miden 2 micras, delimitadas por generalmente discos Z. El sarcómero de una miofibrilla es la unidad funcional del músculo estriado. S = Sarcómero, A = banda-A, I = banda-I, H = zona-H, Z = línea Z, M = línea-M. proteínas = actina, tropomiosina, calcio, K, ATP, ADP, Sinapsis.

La evolución a largo plazo (pronóstico) de las personas afectadas por polimiositis, varía. La mayoría de las personas afectadas responden bien al tratamiento y recuperan la fuerza muscular, aunque pueda persistir un cierto grado de debilidad muscular en algunos casos. En la mayoría de los casos, la expectativa de vida es normal y no se muere a causa de esta enfermedad. Sin embargo, algunas personas que se recuperan de la polimiositis después del tratamiento pueden estar en riesgo de una recurrencia de síntomas. Si el tramo o discapacidad afectante persiste o en casos no es efectivo el tratamiento para la polimiositis. En casos raros, las personas con discapacidad y debilidad muscular severa y progresiva puede desarrollar insuficiencia respiratoria o neumonía. La dificultad para tragar puede causar pérdida de peso y la desnutrición. Las personas con polimiositis pueden tener más probabilidades de desarrollar otras enfermedades autoinmunes como cáncer u osteoporosis. Medicamentos como corticoides o medicamentos inmunosupresores. Glucocorticoides prednisona en dosis 1 mg/kg hasta aumentar 80 mg al día. Azatioprina 30 mg/día hasta llegar a 2.5 mg/kg/día máximo - Metotrexato 15 mg/semana hasta llegar a 25 mg/semana como máximo.

Bibliografía:

- Arikan, F. (2000). Anatomía y fisiología del sistema nervioso central y periférico . *Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona* , 1-6.
- PDF, A. d. (s.f.). Sistemas, estructuras y células que componen nuestro sistema nervioso . *Anatomía del sistema nervioso PDF*, 3-26.
- *Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares (NINDS)*. 2018
- Personal de Mayo Clinic. Polimiositis. *MayoClinic.org*. 2017
- Pappu R y Seetharaman M. Polimiositis. *Referencia de Medscape*. 12 de febrero de 2018