

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

Medicina física y de rehabilitación

CATEDRÁTICO:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

PRESENTA:

Éstefany Berenice García Ángeles

TRABAJO:

Reporte de lectura

GRADO Y GRUPO:

5 ° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

Polimiositis

La polimiositis denominada (PM); esta es una enfermedad rara, sus manifestaciones clínicas se manifiestan como debilidad muscular progresiva y a menudo simétrica, los pacientes experimentan dificultad progresiva para realizar tareas cotidianas en las que se usan los músculos proximales, como levantarse de la silla, subir escaleras e incluso caminar en un piso irregular o levantar objetos o peinarse. Los movimientos motores finos que dependen de la fuerza de los músculos distales, como abrocharse la camisa, coser, tejer o escribir son afectados en fases tardías de la evolución de polimiositis; la debilidad evoluciona en forma subaguda en semanas o meses y rara vez llega a ser una enfermedad aguda.

Por lo general, el inicio real de la polimiositis no es fácil de determinar y los pacientes casi siempre tardan varias semanas incluso meses para acudir a atención médica; la PM se parece a otras miopatías y es un diagnóstico de exclusión, esta es una miopatía inflamatoria subaguda que afecta a adultos y rara vez en niños y no se presenta: exantema, afectación de músculo extraoculares y de la cara.

La polimiositis, como entidad aislada, es un trastorno raro; con más frecuencia aparece con algún trastorno autoinmunitario generalizado o una enfermedad del tejido conectivo o con alguna infección viral o bacteriana identificada. Los fármacos, en particular D-penicilamina o zidovudina (AZT), también pueden originar miopatía inflamatoria similar a la poliositis.

Manifestaciones clínicas asociadas: los síntomas generales como fiebre, malestar, pérdida de peso, artralgia y fenómeno de Raynaud, en donde la miopatía inflamatoria se asocia a algún trastorno del tejido conectivo.

La patogenia: El origen autoinmunitario de las miopatías inflamatorias se sustenta de manera indirecta por la asociación con otras enfermedades autoinmunitarias o del tejido conectivo; la presencia de varios autoanticuerpos; un vínculo con genes específicos del complejo principal de histocompatibilidad, la demostración de miccitotoxicidad regulada por linfocitos T o microangiopatía regulada por complemento y reacción a la inmunoterapia.

Mecanismo inmunopatológico: en la polimiositis es probable que intervenga un mecanismo de citotoxicidad regulada por linfocitos T. Inicialmente los linfocitos T CD8 y los macrófagos rodean y al final invaden y destruyen las fibras musculares sanas no necrotizadas que de manera aberrante expresan moléculas de MHC clase I. El complejo CD8/MHC-I es característico de PM, su detección es indispensable para confirmar el diagnóstico histológico, como se ve, los linfocitos T CD8 citotóxicos contienen perforina y granulos de granzima dirigidos contra la superficie de las fibras musculares y capaces de introducir mionecrosis. El análisis de las moléculas del receptor de linfocitos T, expresado por los linfocitos CD8 infiltrantes, ha revelado la expansión clonal y la presencia de secuencias conservadas en la región de fijación a antígeno; ambos datos sugieren una respuesta de linfocitos T activados por antígenos. No se sabe si los supuestos antígenos son secuencias endógenas (como el músculo) o exógenas (como los virus).

Músculo estriado

Es músculo estriado es aquel tejido muscular especializado que forman parte de la composición interna de la musculatura de las extremidades, tronco y el corazón.

Los músculos son estructuras blandas del sistema musculoesquelético que están formados principalmente por tejido muscular, células, proteínas y otros elementos que le dan las características físicas y funcionales a cada uno de los músculos del cuerpo humano. Este músculo se encuentra en la parte de las vías digestivas (esófago y faringe), lengua, músculo como el diafragma y la parte externa de los ojos. Este funciona el músculo ya que es vital para que se produzca la contracción involuntaria cardíaca que bombea la sangre a todas las partes del organismo, mantiene la postura, al activarse mediante los diferentes tipos de contracciones, en la musculatura de las extremidades y el tronco logro que se ejecuten los movimientos necesarios para caminar, movernos o para realizar cualquier actividad física.

La unidad funcional y estructural (la célula) del músculo es la fibra muscular. las fibras musculares forman fascículos debido al endomisio, los fascículos se unen al perimisio y el epimisio lo envuelve todo formando el músculo y el cuerpo contiene aproximados 650 músculos y la contracción se debe a una estimulación nerviosa.

Existen tres tipos de músculos: el estriado o esquelético, el liso o visceral y el cardíaco.

Kasper., D. (2019). HARRISON PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA (19.a ed., Vol. 2) [Libro electrónico]. La Leo.