



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

Docente:

DR.- SERGIO JIMENEZ RUIZ

Presenta:

Aldo Gubidxa Vásquez López

POLIMIOSITIS

MANIFESTACIONES

ES UN GRUPO HETEROGENEO DE TRANSTORNOS QUE SE PRESENTAN CON DEBILIDAD SIMETRICA PROXIMAL QUE SE AGRAVA EN CUESTION DE SEMANAS A MESES

COMPLICACIONES

COMPROMISO CARDIACO, PULMONAR Y ARTICULAR

DATOS DE LABORATORIO

EL VALOR DE CK SIEMPRE ESTAN ELEVADOS EN LA PM NO CONTROLADA

AMG Y USG DEL MUSCULO ESTRIADOS SON ANORMALES

PRONOSTICO

LOS PACIENTES EN SU GRAN MAYORIA MEJORAN CON TRATAMIENTO INMUNITARIO, ESTO POR EL RESTO DE LA VIDA

FACTORES QUE ALTEREN EL PRONOSTICO

CANCER, EDAD AVANZADA, COMPROMISO PULMONAR O CARDIACO Y TRATAMIENTO PREVIO INADECUADO

PATOGENIA

PATOLOGIA MUSCULAR MUY VARIABLE

LO MÁS FRECUENTE ES QUE LOS PACIENTES CON CÉLULAS INFLAMATORIAS INESPECÍFICAS EN EL PERIMISIO, MÁS A MENUDO EN EL ENDOMISIO SE CLASIFICAN COMO PM.

DISTROFIAS MUSCULARES Y OTRAS ENFERMEDADES DEL MUSCULO

DEFINICION

SON TRASTORNOS CON CAMBIOS ESTRUCTURALES O DEFICIENCIA FUNCIONAL DE TALES ÓRGANOS

DIFERENCIACION

LOS CUADROS PATOLOGICOS SE PUEDEN DIFERENCIAR DE OTRAS ENFERMEDADES DE LA UNIDAD MOTORA COMO SERIAN LAS DE LA MOTONEURONA INFERIOR O DE LA UNION NEUROMUSCULAR

MANIFESTACIONES CLINICAS

LA MAYOR PARTE DE MIOPATIAS SE MANIFIESTA CON FEBILIDAD SIMETRICA DE LAS EXTREMIDADES, CON REFLEJOS Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS

SE PUEDE OBSERVAR DEBILIDAD ASIMETRICA Y PREDOMINANTE DISTAL EN ALGUNAS MIOPATIAS

SI SE AGRAGA PERDIDA SENSITIVA, ESTO SUGIERE LESION DEL NERVIO PERIFERICO O DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, MAS UE UNA MIOPATIA

EN OCASIONES LOS TRANSTORNOS AFECTAN A LOS CUERPOS CELULARES DE LAS NEURONAS MOTORAS EN LA MEDULA ESPINAL,

NERVIOS PERIFERICOS PUEDEN SIMULAR EL CUADRO CLINICO DE LA MIOPATIA

LA UNION NEUROMUSCULAR

PUEDEN SER:

PERSISTENTES:
Dolor muscular, polimiositis y dermatomiositis.

Músculos proximales tienen mayor debilidad simétrica y los músculos faciales intactos

INTERMITENTE:
Miastenia grave, parálisis periódicas, déficit energético metabólico de la glucólisis, déficit energético metabólico de la utilización de los ácidos grasos y miopatías mitocondriales

ESCLEROSIS MULTIPLE

DEFINICION

ES UNA ENFERMEDAD AUTOINMUNE DEL SNC QUE SE CARACTERIZA POR LA TRIADA DE INFLAMACION, DESMIELINIZACION Y GLIOSIS Y PERDIDA NEURONAL

LA EVOLUCION PUEDE SER VARIABLE, DESDE BENIGNA HASTA UNA ALTERACION DE RAPIDA EVOLUCION E INCAPACITANTE QUE REQUIERE AJUSTES EN EL ESTILO DE VIDA

INICIO REPENTINO O INSIDIOSO.

SINTOMAS

PERDIDA SENSITIVA
NEURITIS OPTICA
DEBILIDAD
PARESTESIAS
DIPLOPATIA
ATAXIA
VERTIGO
ATAQUES PAROXISTICOS
DOLOR
DEMENCIA
PERDIDA VISUAL
MIOCIMIA CAIDAS
PARALISIS FACIAL

MANIFESTACIONES CLINICAS

PARESTESIA
HIPOTESIA

LAS DEFICIENCIAS DEL TRONCO Y LOS MIEMBROS PELVICOS POR DEBAJO DE UNA LINEA HORIZONTAL EN EL TRONCO SUGIEREN QUE LA MEDULA ESPINAL ES EL PUNTO DE ORIGEN DE LA PERTURBACION SENSITIVA

EL DOLOR ES EL SINTOMA MAS FRECUENTE DE LA EM Y LO PRESENTAN EL 50% DE LOS PACIENTES

EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD

ESCLEROSIS MULTIPLE RECIDIVANTE/REMITENTE 90% DE LOS CASOS

ESCLEROSIS MULTIPLE PROGRESIVA SECUNDARIA 2%

ESCLEROSIS MULTIPLE PROGRESIVA PRIMARIA 8-10%

ES TRES VECES MAS FRECUENTES EN MUJERES

LA EDAD E INICION ES DE 20-40 AÑOS

PATOGENIA

LAS NUEVAS LESIONES COMIENZAN CON UN MANGUITO PREVENULAR DE TIPO INFLAMATORIO BASE DE MONONUCLEARES, PARTICULARMENTE CELULAS T Y MACROFAGOS QUE INFILTRAN SUSTANCIA BLANCA

SE AFECTA TAMBIEN EL SISTEMA INMUNITARIO HUMORAL APARECIANDO ANTIUERPOS ESPECIFICOS

