



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Medicina física Y De rehabilitación

Mapa conceptual

Sergio Jiménez Ruiz

Presenta. Arturo Pedro Emanuel Alvarado Martínez

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 15/09/2021.

Distrofia muscular

Tratamiento

¿Qué es?

Síntomas

Diagnóstico

Aunque no hay cura para ningún tipo de distrofia muscular, el tratamiento de algunas formas de la enfermedad puede ayudar a prolongar el tiempo en que una persona con la enfermedad puede mantenerse móvil y ayudar con la fuerza muscular del corazón y los pulmones. Se están llevando a cabo pruebas de nuevas terapias.

es un grupo de enfermedades que provocan debilidad progresiva y pérdida de la masa muscular. En la distrofia muscular, mutaciones genéticas interfieren en la producción de proteínas necesarias para formar músculos saludables.

Caídas frecuentes
Dificultad para levantarse luego de estar acostado o sentado
Problemas para correr y saltar
Marcha de pato
Caminar en puntas de pie
Pantorrillas con músculos grandes
Dolor y rigidez muscular
Problemas de aprendizaje
Retraso en el crecimiento

Es probable que tu médico comience con los antecedentes médicos y la exploración física.

Medicamentos

Terapia

tipos

Pruebas de enzimas. Los músculos dañados liberan enzimas, como la creatina quinasa, en la sangre.

Pruebas genéticas. Las muestras de sangre pueden examinarse para detectar mutaciones en algunos de los genes que causan algún tipo de distrofia muscular.

Biopsia de tejido muscular. Se puede extraer una pequeña parte del músculo a través de una incisión o con una aguja hueca. El análisis de la muestra de tejido puede distinguir las distrofias musculares de otras enfermedades musculares.

Pruebas de control del corazón como electrocardiograma y ecocardiografía. Estas pruebas se utilizan para verificar la función del corazón, especialmente en personas diagnosticadas con distrofia muscular miotónica.

Corticosteroides, que pueden ayudar a la fuerza muscular y retrasar el avance de ciertos tipos de distrofia muscular.

Medicamentos para el corazón, como betabloqueadores o inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina, si la distrofia muscular afecta el corazón.

Ejercicio.

Dispositivos ortopédicos.

Ejercicios de amplitud de movimiento y de elongación.

Dispositivos de ayuda para el movimiento.

Asistencia respiratoria.

Podría ser necesaria una cirugía para corregir las contracturas o una curvatura de la columna vertebral que eventualmente dificulten la respiración. La función cardíaca puede mejorar con un marcapasos u otro dispositivo cardíaco.

Cirugía

Distrofia muscular de tipo Duchenne

Este es el tipo más común. Aunque las niñas pueden ser portadoras y estar levemente afectadas, es mucho más común en los niños.

Distrofia muscular de Becker

Los signos y síntomas son similares a los de la distrofia muscular de Duchenne, pero tienden a ser más leves y a avanzar más lentamente. Los síntomas suelen comenzar en la adolescencia, pero es posible que no se manifiesten hasta promediar los 20 años o más tarde.

Miotónica

Se caracteriza por la incapacidad para relajar los músculos después de las contracciones.

Facioescapulohumeral

La debilidad muscular suele comenzar en la cara, la cadera y los hombros.

Congénita

Este tipo de distrofia afecta a varones y niñas y es evidente en el nacimiento o antes de los 2 años.

De la cintura escapulohumeral o pélvica.

Los músculos de la cadera y el hombro suelen ser los primeros afectados.

Esclerosis múltiple

Tratamiento

¿Qué es?

Causas

es una enfermedad autoinmunitaria que afecta el cerebro y la médula espinal

La EM afecta más a las mujeres que a los hombres. El trastorno se diagnostica con mayor frecuencia entre los 20 y 40 años de edad, pero se puede observar a cualquier edad.

La EM es causada por el daño a la vaina de mielina. Esta vaina es la cubierta protectora que rodea las neuronas. Cuando esta cubierta de los nervios se daña, los impulsos nerviosos disminuyen o se detienen.

Hasta el momento no se conoce cura para la EM, pero existen tratamientos que pueden retrasar la enfermedad. El objetivo del tratamiento es detener su progreso, controlar los síntomas y ayudar a la persona a mantener una calidad de vida normal.

Síntomas

Los síntomas varían debido a que la localización y magnitud de cada ataque puede ser diferente. Los episodios pueden durar días, semanas o meses. Los ataques van seguidos de remisiones.

Síntomas musculares

Síntomas vesicales e intestinales

Síntomas cerebrales y neurológicos

Pérdida del equilibrio
Espasmos musculares
Entumecimiento o sensación anormal en cualquier zona
Problemas para mover los brazos y las piernas
Problemas para caminar
Problemas con la coordinación y para hacer movimientos pequeños
Temblor en uno o ambos brazos o piernas
Debilidad en uno o ambos brazos o piernas

Estreñimiento y escape de heces
Dificultad para comenzar a orinar
Necesidad frecuente de orinar
Urgencia intensa de orinar
Escape de orina

Disminución del período de atención, de la capacidad de discernir y pérdida de la memoria
Dificultad para razonar y resolver problemas
Depresión o sentimientos de tristeza
Mareos o pérdida del equilibrio
Pérdida de la audición