



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia: Medicina Física y de Rehabilitación

Mapa conceptual: 2da unidad

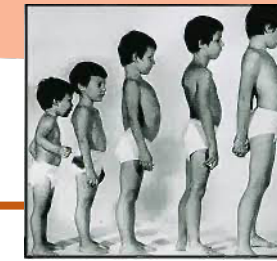
Presenta. Gabriela Gpe Morales Argüello

Dr. Jiménez Ruiz Sergio

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas 15/10/2021

PATOLOGÍAS



SE DIVIDE EN

Polimiositis

¿QUÉ ES?

Patología muscular muy variable, pacientes con células inflamatorias inespecíficas en el perimysio más que en el endomysio.

ANATOMÍA DEL MÚSCULO

Epimysio: capa de tejido conjuntivo que recubre y reúne al conjunto de fascículos musculares en un músculo.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Debilidad simétrica (gravidad de semanas a meses)

DATOS DE LABORATORIO

- Elevación de CK
- EMG y USG

HISTOPATOLOGÍA

El infiltrado inflamatorio consiste en linfocitos T CD8+ y macrófagos

PRONÓSTICO

La mayoría de las personas mejora con tratamiento inmunitario, de por vida.

TRATAMIENTO

PRIMERA LÍNEA: DI de prednisona 0.75 a 1.0mg/kg/día
SEGUNDA LÍNEA: Metotrexato, azatiprina o rituxibam

Anamnesis minuciosa

EVALUAR

Distrofias

¿QUÉ ES?

Trastornos con cambios *estructurales* o *funcionales* del músculo.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Debilidad simétrica proximal
- Debilidad asimétrica y distal (en ocasiones)
- Pérdida sensitiva

PRUEBAS DE LABORATORIO

- Creatina cinasa sérica (ck)
- Electromiografía
- Pruebas genéticas

DX DIFERENCIAL

- Debilidad de la cara
- Escapula alada

¿QUÉ GEN SUFRE MUTACIÓN?

Gen de la distrofina (actúa como amortiguador)

¿A QUÉ EDAD SUELEN APARECER

A partir de los 2 años

Gen HLA-DRB1

GEN RESPONSABLE

Esclerosis múltiple

¿QUÉ ES?

Enfermedad autoinmunitaria del SNC y pérdida neuronal.

EPIDEMIOLOGÍA:

Es tres veces más frecuente en mujeres que en varones

SE CARACTERIZA POR:

Inflamación

TRÍADA

Desmielinización

Gliosis

SÍNTOMAS

- Ataques paroxísticos
- Signo de Lhermite
- Dolor

EVOLUCIÓN

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Parestesia
- Hipoestesia
- Debilidad
- Pérdida de la potencia o destreza
- Espasticidad

FX DE RIESGO

- Deficiencia de vitamina D
- Virus del Epstein-Barr
- Tabaquismo

Distrofia de Duchenne

¿QUÉ ES?

Enfermedad genética de herencia recesiva ligada al gen X.

SÍNTOMAS

- Caídas frecuentes
- Marcha de puntillas
- Maniobra de Gowers
- Pseudohipertrofia de pantorrilla

Diagnóstico temprano y un manejo adecuado.

ADOLESCENCIA

- Problemas para caminar
- Fase de silla de ruedas

RMS 90% de los casos
SPMS 2%
PPMS 8-10%

Bibliografía:

Wintrobe, T. R. (s.f.). Distrofias musculares y otras enfermedades. En *Harrison Principios de Medicina Interna, 19a edición* (págs. 7433- 7452). México, D.F: McGrawHill.

Altable, M. (2020). Esclerosis múltiple. .

Domínguez Moreno, R., Morales Esponda, M., Rossiere Echazarreta, N. L., Olan Triano, R., & Gutiérrez Morale, J. L. (2012). Esclerosis múltiple: revisión de la literatura médica. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 26-35.

Polimiositis, d. y. (2016). Marinos C. Dalakas. En M. S. Dennis L. Kasper, *Harrison principios de medicina interna 19 edición* (págs. 2194-2201). México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.