



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA

Lucía Guadalupe Zepeda Montúfar

SEXTO SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA HUMANA

TEMA: Esclerosis múltiple

ACTIVIDAD: Mapa mental

ASIGNATURA: Neurología

UNIDAD IV

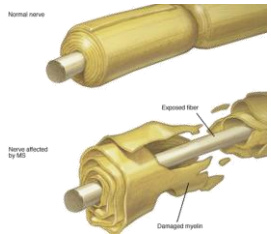
CATEDRÁTICA: Dra. Mónica Gordillo Rendón

TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 30 JUNIO DE DEL 2022

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Definición

Enfermedad desmielinizante, crónica, autoinmune e inflamatoria que afecta a todo el SNC.



Epidemiología

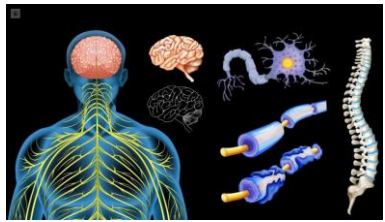
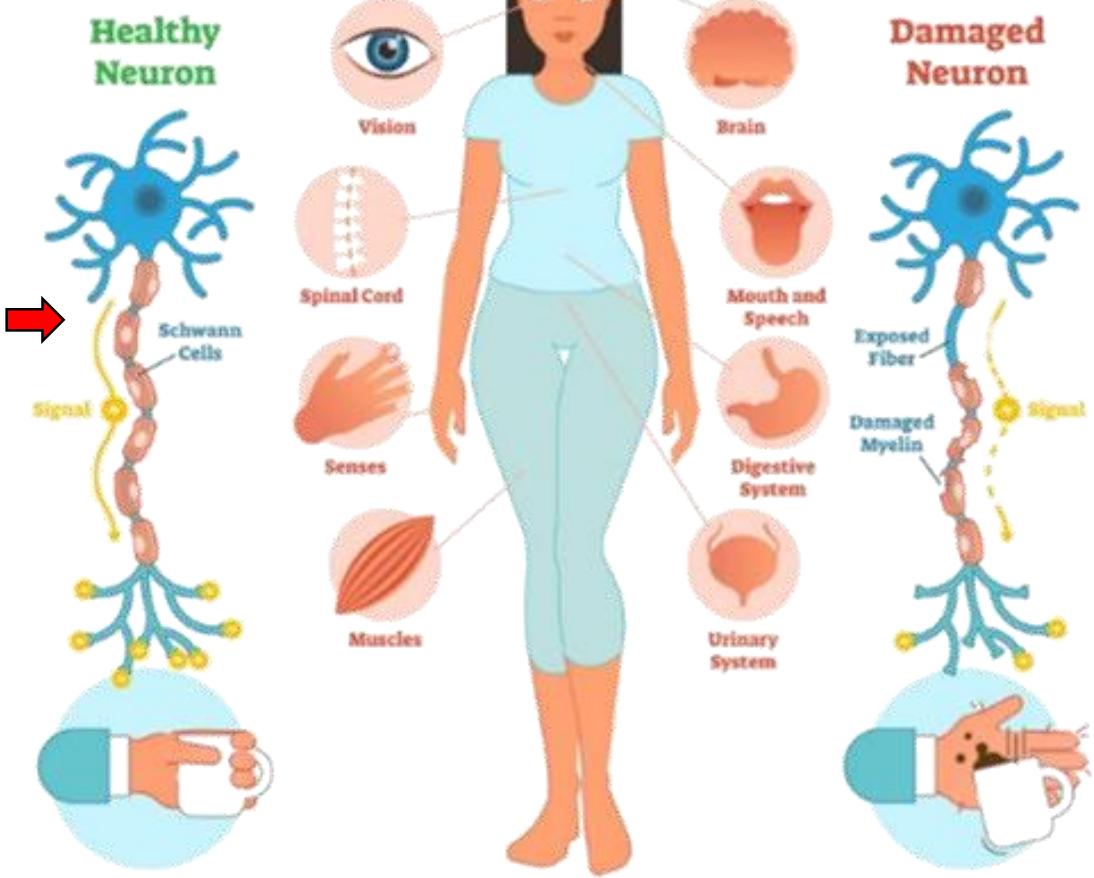
- **Edad frecuente:** Adulto joven
- **Mujeres 3:1 Hombres**
- **Asociación:** HLA-DR2 y HLA-DQ
- **Factores ambientales:** Deficit de vitamina D, tabaquismo, infección viral EB y zonas de clima frío.

Inmunología

- **Placas agudas:** Células TCD4 y macrófagos
- **Placas crónicas:** Linfocitos B y TCD8
- Aumento de inmunoglobulinas en LCR (bandas oligoclonales)

Clínica

- Alteración de la sensibilidad:** Parestesias/hipoestesias
- Alteración motora:** Pérdida fuerza
- Disfunción tronco cerebral:** Disartría, diplopía, disfagia, vértigo, nistagmo, oftalmoplejía internuclear.
- Alteraciones visuales (afección nervio o quiasma óptico):** Escotoma central, disminución de reflejo pupilar, signo de marcus-Gonn
- Cerebelo:** disartria cerebelosa, ataxia, afección de esfínteres



Diagnóstico

- Criterios clínicos
- Criterios de McDonald 2017
- **Gold standar:** RM, se muestran lesiones desmielinizantes (hipertensas en T2)
- **LCR:** Pleocitosis mononuclear (<20cel) y bandas oligoclonales de IgG

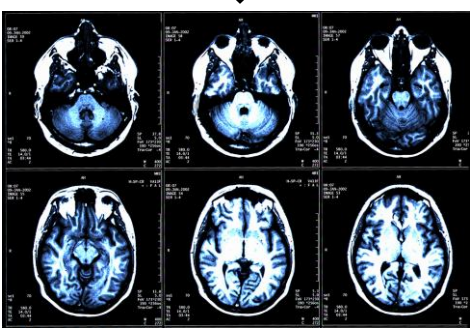
Tratamiento

Hospitalario agudo

- **1ra línea:** Metilprednisolona
- **2da línea:** Inmunoglobulina
- **3era línea:** Plasmaferesis
- **Brote:** Metilprednisolona (dosis altas), prednisona (vía oral)

Ambulatorio (modifica la enfermedad)

- **1ra línea:** Interferón beta / acetato de glimer
- **2da línea:** Natalizumab / Fingolimod



Factores de peor pronóstico: Varón, >40 años, progresivo primario, signos motores y cerebelosos (debut), RM múltiples lesiones.

Brote: Disfunción neurológica >24 hrs