



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura medicina humana**

**Tema:**  
**Esclerosis múltiple.**

**Alumna:**  
**-Paola Gpe Hilerio González**  
**-Gerardo Pérez Ruiz**

**Grupo: "A"**  
**Grado: 4°**

**Materia:**  
**Inmunología**

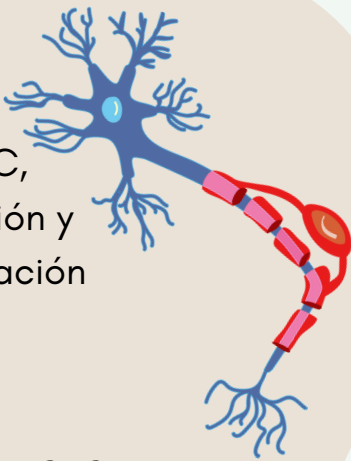
**Docente:**  
**Rosvani Margine Morales Irecta**

# EM: *ESCLEROSIS* MULTIPLE

AFECCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

## ¿QUÉ ES?

Enfermedad crónica del SNC, caracterizada por la inflamación y destrucción de la mielina, afectación multifactorial



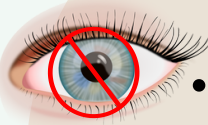
***Destrucción de la mielina de la sustancia blanca del SNC***

## TIPOS

- Remitente recurrente (EMRR)
- primaria progresiva (EMPP)
- progresiva recurrente (EMPR)
- secundaria progresiva (EMSP)

## SINTOMAS FRECUENTES

- Alteraciones visuales (visión borrosa)
- Temblores y espasmos/ hormigueo en las Extremidades
- Pérdida del equilibrio
- Problemas de coordinación
- Estreñimiento
- Incontinencia urinaria
- Alteración en el lenguaje
- Mareos
- Fatiga



## FACTORES DE RIESGO

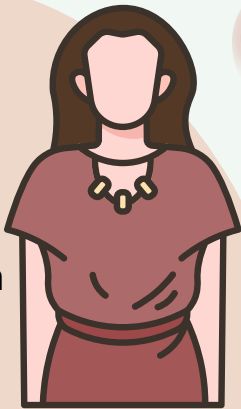
20 - 40 años

mayor frecuencia en mujeres

antecedentes familiares

Algunas infecciones

Tabaquismo



## ETIOPATOLOGÍA

Las personas con el haplotipo HLA-A Y DR2 del antígeno leucocitario humano son particularmente susceptibles

## PATOGENIA

La lesión tiene predilección por los nervios ópticos, tronco encefálico, cerebelo y la sustancia blanca de la médula espinal



## TRATAMIENTOS

1. Modificadores de la enfermedad

Capacidad de marcha      Dolor neuropático

2. Rehabilitaciones

Fisioterapia      Psicología      Terapia ocupacional

REDUCIR LA INTENSIDAD DE LOS SINTOMAS

3. Cambios en el estilo de vida

Buena alimentación      Reposo y relación adecuada

4. Corticoesteroides

Desinflamación      Mejor condición nerviosa

Tiene efecto inmunitario



## DATOS IMPORTANTES

Más frecuente en

España- EUROPA

Menor frecuente en el

mundo

No se conoce la causa y

cura

No es hereditaria

No es contagiosa



## DIAGNOSTICO

Análisis de líquido cefalorraquídeo (LCR-RM)

