



**Universidad Del Sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

Sellos

Félix Alejandro Albores Méndez

**Grupo: "B"
Quinto semestre
Medicina física y rehabilitación**

Dr. Jiménez Ruiz Sergio

Distrofia

Es un grupo diverso de degeneraciones hereditarias y progresivas del tejido muscular, cada una con fenotipo y características genéticas singulares. La distrofia muscular de Duchenne es una mutación recesivo del gen de la distrofia ligado al cromosoma X que afectan a individuos del género masculino casi de manera exclusiva. Incluye debilidad progresiva en los músculos de la cintura pélvica y escapular que comienza a los cinco años de edad; a los 12 años, la marcha no podría cambiar en la Ota previa al uso de glucocorticoides. Es tan que los sobrevivir de los 25 años de edad. Los problemas concomitantes comprenden contracturas tendinosas y musculares, cifoescoliosis progresiva, Aritmias de la función pulmonar, miocardipatia y deterioro intelectual se observa un crecimiento parpable y rigidez de algunos músculos. La distrofia de Becker es una variante menos grave con una evolución mas lenta e inicia a una edad mas avanzada, pero con manifestaciones clinicas, de laboratorio y genetica similares. Los datos de laboratorio consiste en elevaciones masivas de la CK serica, un patron miopatico en las pruebas electrograficas y evidencia en la biopsia de grupos de fibras musculares necroticas con regeneración, fagocitosis y cambios adiposo del musculo. El diagnostico se establece mediante la determinación de la deficiencia de distrofina en el tejido muscular o el analisis de la mutación en sangre periférica. Se dispone de pruebas para identificar a portadores y para el diagnostico prenatal. La distrofia es parte de un complejo grupo de glucoproteinas de

Felix Alejandro Albotos Mendez

28/09/2023

Polimiositis

La polimiositis es un grupo heterogeneo de trastornos que por lo general se presente con debilidad simetrica y proximal que se agrava en cuestion de semanas a meses. Como en la DM, puede haber compromiso cardiaco pulmonar y articular, ademas de mayor riesgo de cancer. Algunos estudios epidemiologicos sugieren que el riesgo de cancer en la Polimiositis, es menor que en la DM, pero es probable que estas series antiguas incluyeran pacientes con IBM y distrofia con inflamacion que fueron diagnosticados en forma erronea con PM. Datos de Laboratorio de CK siempre estan elevados en la PM no controlada. La CK normal debe alertar al medico ante la posibilidad de IBM. Como en la EMG y las imagenes del musculo estirado pueden ser normales, pero los hallazgos son inespecificos. Histopatologia como la polimiositis es una categoria heterogenea, la patologia muscular es muy variable. Lo mas frecuente es que los pacientes con celular inflamatorias inespecificas en el perimisio, mas o menos que en el endomisio, se clasifica como PM, una pequeña minoria de pacientes tienen infiltrado inflamatorio inespecifico en el perimisio, mas o menos que en el endomisio. Existen debate sobre si hay invasion real de las fibras musculares en la PM o si siempre es indicado de IBM. El infiltrado inflamatorio consiste en linfocitos TCD8+ y macrófagos situados en las regiones del endomisio, perivascular, como la PM es heterogenea, se conoce poco

Distrofia muscular de Duchenne

2/10/2023

La Distrofia muscular de Duchenne son distrofia muscular recessiva, ligada al X causas por el gen de la distrofina. La distrofia muscular de Duchenne afecta a 1/3000 varones nacidos vivos, es la enfermedad por mutación más frecuente en los niños. La incidencia de la BMD es 5/100000. En este trastorno se afectan principalmente los músculos proximales, en particular de las extremidades inferiores. Esto se devuelve eventualmente muy pronto en la distrofia muscular de Duchenne los niños con este trastorno tiene dificultades para subir escaleras y nunca corren bien conforme la enfermedad progresa, la debilidad se vuelve generalizada. La hipertrofia muscular sobre todo en las pantorrillas, es un hallazgo temprano y características. Por ejemplo los pacientes con distrofia muscular de Becker experimenta dificultades por primera vez entre los 5 y 15 años de edad, aunque es posible al inicio entre la tercera, cuarta década, incluso más tarde. La esperanza de vida con distrofia muscular de Duchenne es menor, pero la mayoría de las personas sobrevive hasta la cuarta en este tipo de trastornos. Pero es mucho frecuente en la distrofia muscular de Becker. El compromiso cardíaco es frecuente en ambas miopatías y puede causar insuficiencia cardíaca en algunos pacientes la única manifestación es la insuficiencia cardíaca. Otras formas de presentación menos frecuente de distrofia distrofina patosa son el aumento asintomático de los valores sanguíneos, mialgias sin

Miastenia Gravis

La miastenia gravis es un trastorno que puede hacer que los pacientes tengan los músculos debilitados y se fatigan de forma crónica. El trastorno puede afectar los músculos que controlan el movimiento de los ojos y los párpados. Esto puede causar la caída del párpado o visión doble. La caída del párpado, con otros síntomas oculares de miastenia puede desarrollarse debilidad en otros partes en una año o dos. Este tipo más amplio de miastenia afecta a los músculos de la cara los ojos los brazos y las piernas. También afecta a los músculos que se utilizan para masticar y tragar y hablar. Puede afectar a los músculos que se usan para respirar cuando este sucede, ocurre una situación potencialmente fatal llamada crisis miástica. El sistema inmunológico genera anticuerpos interfieren con los receptores de los músculos. Esto interfiere daña la comunicación para funcionar correctamente. Sin ella el músculo se vuelve débil. Los primeros síntomas de la miastenia suelen presentarse en los ojos. El ptosis, indicas más comunes la ptosis también conocida como párpados caídos. Estos pueden afectar a uno o ambos ojos caídos no se conoce factores de riesgo para la caída miastenia gravis. Las personas con historial familiar pueden ocurrir más tarde de los controlarlo. Es más probable que los hombres desarrollen la enfermedad después de los 60 años sin embargo pueden tener miastenia gravis a cualquier edad. Esto se puede asociar con el estrés, otras enfermedades y el cansancio extremo.

06/10/2023

Esclerosis múltiple

Este es un trastorno se caracteriza por inflamación crónica y destrucción selectiva de la mielina del SNC. no afectan el sistema nervioso periférico. En el examen patológico se observan las lesiones circunscritas multicólicas de las esclerosis múltiples que multifocalmente de las esclerosis que es denominada placas, se considera que la causa es autoinmunitaria y los factores genéticos y ambientales que determinan la susceptibilidad. La esclerosis múltiple que es denominada placas, se considera que la causa es autoinmunitaria y los factores genéticos y ambientales que determinan la susceptibilidad. La causa es autoinmunitaria y los factores genéticos y ambientales que determinan la susceptibilidad. La esclerosis múltiple afecta a más de 350000 en EUA y 2.5 millones de personas en todo el mundo y lo más frecuente es que se manifieste en las etapas inicial o media de la vida adulta. Las crisis recurrentes de disfunción neurológica focalizada que persisten por lo general durante varias semanas o meses y se acompañan de una recuperación variable por lo general. Los síntomas se agravan a menudo de manera transitoria con la dificultad visual, Alteraciones en la marcha y la coordinación, sensación de deseos imperiosos de orina o polaquimia y fatiga normal. La afectación motriz puede presentarse en la forma de una extremidad pesada, rígida, débil o torpe. Son comunes en la sensación de hormigueo circunscrito, la sensación de alfileres y agujas y la muerte. La afectación motriz puede rígida, débil o torpe. Son comunes en la sensación de hormigueo circunscrito la sensación de alfileres y agujas y cada muerte

Referencia:

J.Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo y Joseph Loscalzo. (2018). Miastenia Grave y Otras Enfermedades de la Sinapsis Neuromuscular (pp 3232-3239). Harrison Principios de Medicina Inverna Volumen 2. Mc Graw-Hill Educación

J.Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo y Joseph Loscalzo. (2018). Esclerosis lateral amiotrófica y otras enfermedades de la neurona motora (pp 3141-3148). Harrison Principios de Medicina Inverna Volumen 2. Mc Graw-Hill Educación

J.Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo y Joseph Loscalzo. (2018). Distrofias Musculares y Otras Enfermedades del Músculo (pp 3239-3253). Harrison Principios de Medicina Inverna Volumen 2. Mc Graw-Hill Educación

Bharucha-Goebel DX. Muscular dystrophies. In: Kliegman RM, St Geme JW, Blum NJ, Shah SS, Tasker RC, Wilson KM, eds. Nelson Textbook of Pediatrics. 21st ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2020:chap 627

Tay SK, Khng HH, Low PS, Lai PS: Diagnostic strategy for the detection of dystrophin gene mutations in asian patients and carriers using immortalized cell lines. J Child Neurol 2006; 21: 150-5