



Mi Universidad

Reporte de lectura

Angel Diego de la Cruz Abarca

Reporte de lectura

Segundo parcial

Medicina física y de rehabilitación

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

5 Semestre

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz

Polmiositis

Diagn

Es un grupo heterogéneo de trastornos que se presenta con debilidad simétrica y proximal que se agrava en cuestión de semanas como en la DM. puede haber compromiso cardíaco, pulmonar y auricular. Además de mayor riesgo de Cáncer. Algunos estudios epidemiológicos sugieren que el riesgo de Cáncer en la PM es menor que en la DM, pero es probable que estos series antiguas incluyeran pacientes con IBM y distrofias, con inflamación que fueron diagnosticados de forma errónea con PM.

Los datos de CK siempre están elevados en la PM no controlada. La CK Normal debe alertar al médico ante la probabilidad de IBM. Como en la DM, la EMG y las imágenes del músculo estriado pueden llegar a ser anormales. MRI del músculo estriado con imagen de recuperación con inyección, Corte T1 (SIR) en la polmiositis. La MRI del muslo muestra una señal brillante indicativa de edema inflamación, sobre todo en el músculo recto femoral. Esto contrasta con la MRI en el IBM, fin la que hay compromiso más selectivo del vasto lateral y el vasto medial con respecto relativo del recto femoral. La mayoría de pacientes con PM mejoran con tratamiento inmunosupresor, pero casi siempre necesita mantenerlo de por vida, algunos estudios retrospectivos sugieren

Distrofia Muscular

Diego

Las distrofias musculares son un grupo heterogeneo de enfermedades geneticas que causan degeneración y debilidad del musculo esquelético. Existen algunas tipos de distrofia muscular que afectan al Corazon, ojos, Columna, glandulas endocrinas, Cerebro, las más frecuentes son de Duchene, de Becker Congenita y de Emery - Dreifuss, que suelen comenzar en la infancia, desde la Cintura, hacia Fascioespulohumeral, más presente en la juventud y la miotonica y distal en las adultas. Todas estas causan algun grado de debilidad muscular. Este, tambien puede quedar más a porciones proximales, con la dificultad para elevar los brazos, coger objetos peinarse, levantarse de un sillón o subir las escaleras. Algunas variedades pueden producir debilidad más acusada a manos y pies. A la larga manifiestan atrofia muscular, pero algunos musculos pueden llegar a hipertrofiarse. El desequilibrio muscular condiciona que aparezcan en muchas de las distrofias musculares alteraciones esqueléticas, tales como escoliosis, tambien retracciones tendinosas, y limitaciones articulares. Si existe compromiso cardiaco, esto puede llegar a manifestarse como arritmias o insuficiencia cardiaca. Estas distrofias musculares se deben a los defectos geneticos que ocasionan que alguna de las proteínas del musculo se encuentre disminuida o no se produzca en la cantidad necesaria. Esto mismo ocasiona que el mismo tejido

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Distrofia muscular de De Duchenne Diagn

La distrofia muscular de Duchenne Comienza entre los 2 y 3 años de edad. los primeros síntomas son retrasos en el desarrollo en particular una demora en Comenzar a Caminar y dificultad para Caminar, Correr, Saltar, o Subir escaleras. los niños varones que padecen distrofia muscular de Duchenne se Caen con frecuencia, lo que a menudo causa fracturas en las brazos o en las piernas Caminan con un Contorneo Característico denominado Coloquialmente andares de pata, frecuentemente de puntillas y tienen dificultades para levantarse del suelo. El síntoma siguiente se es tener debilidad en los músculos del hombro, que empeora continuamente. A medida que se debilitan los músculos Cardiacos también se debilitan y se agranda progresivamente, esto Causando arritmias. las Complicaciones Cardiacas ocurren en afectados aproximadamente un tercio de los niños varones con distrofia muscular de Duchenne a los 14 años de edad y en todos los afectados cuando en la edad superen los 18 años Sin embargo, Como estos varones no pueden hacer ejercicio, el músculo Cardíaco debilitado no causa síntomas hasta que la enfermedad ha progre sado. Cerca de un tercio de los niños afectados presenta una deficiencia intelectual leve que no empeora y que afecta principalmente su Capacidad vertebral. En los niños con

Myastenia grave

Dr. Sergio
Jiménez Ruiz

Diego

La miastenia grave es un trastorno autoinmune crónico complejo en el cual los anticuerpos destruyen conexiones neuromusculares, lo que causa problemas con la comunicación entre los nervios y los músculos, lo que produce una debilidad en el músculo esquelético. La MG afecta a los músculos voluntarios del cuerpo especialmente, los ojos, la boca, la garganta y los extremidades. En Estados Unidos, la MG afecta al rededor de 20 personas cada 100,000. Las mujeres afectadas por MG expresan generalmente experimentan el inicio de la enfermedad a los 20 a 30 años. El inicio de la MG en los hombres es más común después de los 50 años. Sin embargo, la MG puede producirse a cualquier edad. Los hombres suelen ser más afectados que las mujeres. La miastenia grave no se hereda ni es contagiosa. Se puede desarrollar de forma temprana en el feto, adquirida a través de anticuerpos transmitidos al feto por las madres con MG. En general, las formas neonatales de MG de forma temporal - que se resuelven en días a tres semanas. Este trastorno generalmente se desarrolla de forma espontánea en etapas posteriores de la vida como resultado de los anticuerpos creados en el cuerpo de una persona que atacan los receptores acetales de los músculos que reciben los impulsos.

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Termino esclerosis multiple Diego

El termino esclerosis multiple se refiere a numerosas areas de cicatrización que resulta en la destrucción de los tejidos que envuelven los nervios en el cerebro y en la medula espinal. Esta destrucción se llama desmielinización. A veces las fibras nerviosas, que envian mensajes tambien sufren daños. Con el tiempo, el tamaño del cerebro se reduce por que se destruyen los axones. En todo el mundo hay alrededor de 2,8 millones de personas que sufren esclerosis multiple y anualmente alrededor de 107.000 personas reciben un diagnostico de esclerosis multiple. Por lo general, la esclerosis multiple comienza entre los 20 y 40 años de edad, pero puede comenzar en cualquier momento entre los 10 y 60 años. Es algo más frecuente en mujeres. La esclerosis multiple es muy poco frecuente en niños. La mayoría de los casos de esclerosis multiple presenta periodos de la salud relativamente buena que se alternan con exacerbaciones debilitantes. Las recaídas pueden ser leves o debilitantes. La recuperación durante la remisión es buena pero, a menudo, incompleta. Por esta razón, la esclerosis multiple suele empeorar lentamente con el tiempo, desconoce la causa de la esclerosis multiple, pero una explicación posible es que

1. Harrison principios de medicina Interna, ed 21. Vol. 1 y 2. 2019 Polimiositis
2. Harrison principios de medicina Interna, ed 21. Vol. 1 y 2 2019. Distrofia muscular pag 3590
3. Robin M (2012, 9 octubre) Distrofias musculares de Duchenne y Becker. Manual USD.
4. Harrison principios de medicina Interna ed 21. Vol. 1 y 2. 2019. Miastenia grave pag. 3495 - 3499
5. Harrison principios de medicina Interna ed 21. Vol. 1 y 2 2019. Esclerosis múltiple. Pag 1395 - 1402