

**Nombre del alumno:** William de  
Jesús López Sánchez

**Nombre del profesor:** Dra. Ariana  
Morales Mendez

**Nombre del trabajo:** INFOGRAFÍA  
FIBROMIALGIA Y CHARCOT MARIE

**Materia:** Medicina física y de  
rehabilitación

**Grado:** 5°

**Grupo:** "A"

# FIBROMIALGIA



Enfermedad reumática más común

Etiología desconocida

Síndrome caracterizado por dolor musculoesquelético crónico generalizado

¿QUÉ ES?

Afecta músculo y tejido fibroso, NO es articular

- Prevalencia del 0.5-5.8 población mundial
- Mas común en mujeres
- Mavor frecuencia de 25-50 años

Mecanismos causales desconocido, se asemeja a trastornos emocionales

## CAUSAS

- No existe Tx estándar, dependerá de cada Px
- **Tratar la depresión o cambios emocionales**
- Antidepresivos, opioides

## TRATAMIENTO

Ejercicio terapéutico

Ejercicio físico convencional  
Ejercicio acuático  
Ejercicios de equilibrio  
Fortalecimiento muscular

## SIGNOS Y SINTOMAS

- Trastorno del sueño
- Rigidez articular matutina
- Alt. Cognitivas y conductuales
- Depresión y ansiedad
- Parestesias en manos y pies
- Cefalea y migraña

## DIAGNÓSTICO

Px con cuadro de dolor generalizado

Mediante exploración física con escala WPI

Evaluación de escala análogo visual

Examen de la capacidad física

Prueba de equilibrio  
Prueba de levantarse y sentarse  
Equilibrio monopodal  
Pruebas instrumentales  
Prueba de marcha

# CHARCOT MARIE TOOTH



Conjunto de trastornos hereditarios que dañan los nervios en los brazos y las piernas.

## ¿QUÉ ES?

Trastorno neurológico degenerativo  
Provoca que los músculos sean más pequeños y débiles

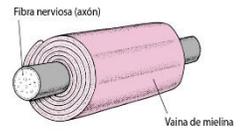


## EPIDEMIOLOGÍA



Incidencia de 1 por cada 2500  
Mayor incidencia en raza caucásica.  
Trastorno hereditario, familiar, inicio de síntomas 10 años  
Más frecuente en hombres

## CAUSAS



Mutación en nervios (pies, manos, piernas y brazos)  
Daño en vaina de mielina

## CLASIFICACIÓN



CMT2 y CMTX

Fármacos quimioterapéuticos  
Neuropatías como DM



## SINTOMAS

Debilidad en extremidades

Pérdida de masa corporal

Arcos de los pies elevados

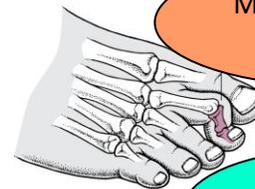
Dedos de pie en martillo

Menor capacidad de correr

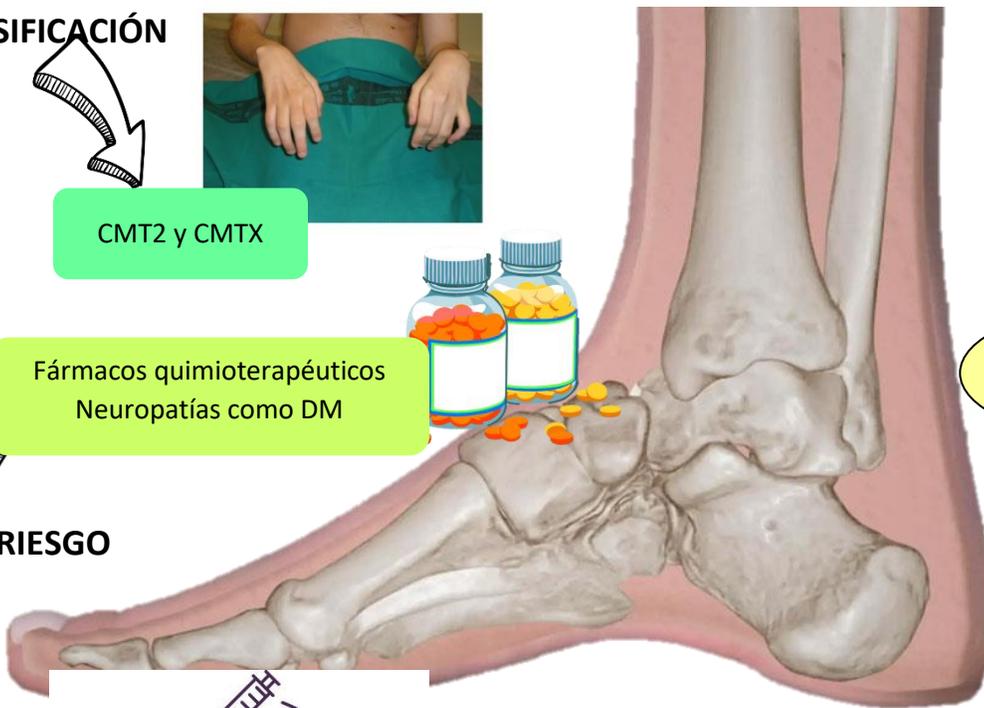
Marcha desgarbada

Caídas frecuentes

Perdida de la sensibilidad



## FX DE RIESGO



## DIAGNOSTICO



Biopsia de nervio Sural  
Mapeo genético



FISIOTERAPIA  
ÁCIDO ASCÓRBICO

## TRATAMIENTO

