

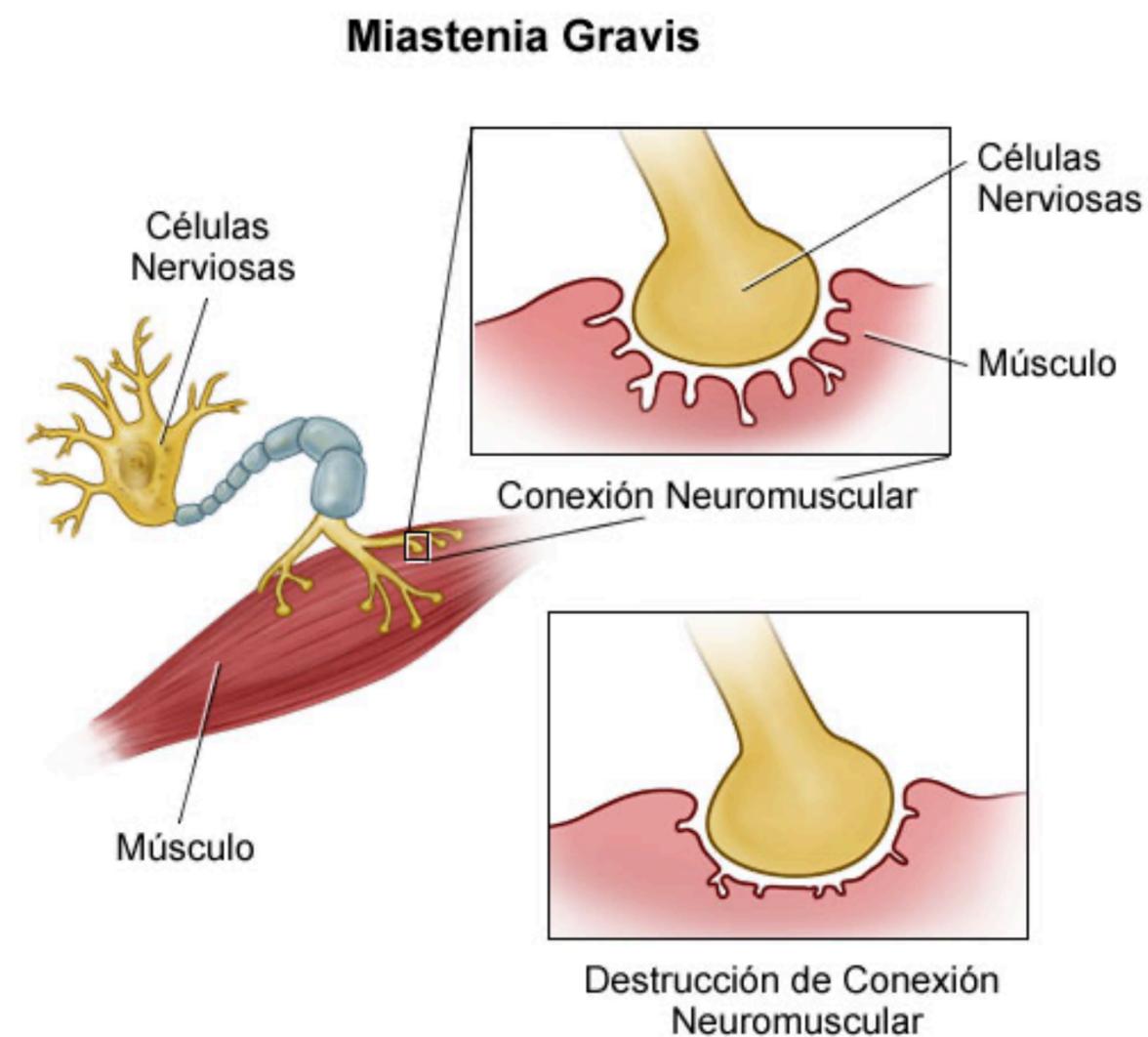


MIASTENIA GRAVIS

RENATHA BARREDO

¿QUÉ ES?

Es una enfermedad autoinmune caracterizada por la presencia de anticuerpos contra los receptores de acetilcolina, con debilidad de la musculatura esquelética.





PATOGENIA

Es una enfermedad medida por linfocitos T.

ANTICUERPOS ACTUAN:

Bloquean el receptor de
acetilcolina

Promueven endocitosis
destrucción de los receptores

No es capaz de generar contracción muscular

Porcentajes:

- El 75% de los pacientes inician con síntomas oculares
- El 80% progresan a miastenia gravis generalizada



Características que marcan el diagnóstico

- 1.** Debilidad
Empeoramiento tras el ejercicio y mejora con el reposo
- 2.** Debilidad por las tardes
- 3.** Debilidad por las tardes
- 4.** Oftalmoplejia internuclear
- 5.** Ptosis y diplopia
- 6.** Disartria, disfagia y complicaciones al sonreír



Diagnosticos



Se basa en las manifestaciones clinicas como en las pruebas serologicas para autoanticuerpos y los estudios electrofisiologico

Puebas	En que consiste
Serologicas	Demostracion de los anticuerpos antirreceptor de acetilcolina
Electrofisiologicos	La velocidad de conduccion nerviosa son normales
Bolsa de hielo	Si existe ptosis la aplicacion de hielo ayudaria a la mejoria
Test de tensilon	el edrofonio es un farmaco que inhibi la acetilcolinesterasa, asi interactuar con los receptores postsinapticos
Estudios de imagen	Radiografia: aumento del timo



Diferencia

GENERALIZADA

Es la forma en la que existe una afectación de musculatura a los miembros bulbares (masticación, disartria y disfagia)

Falla de comunicación entre los nervios y los músculos

OCULAR

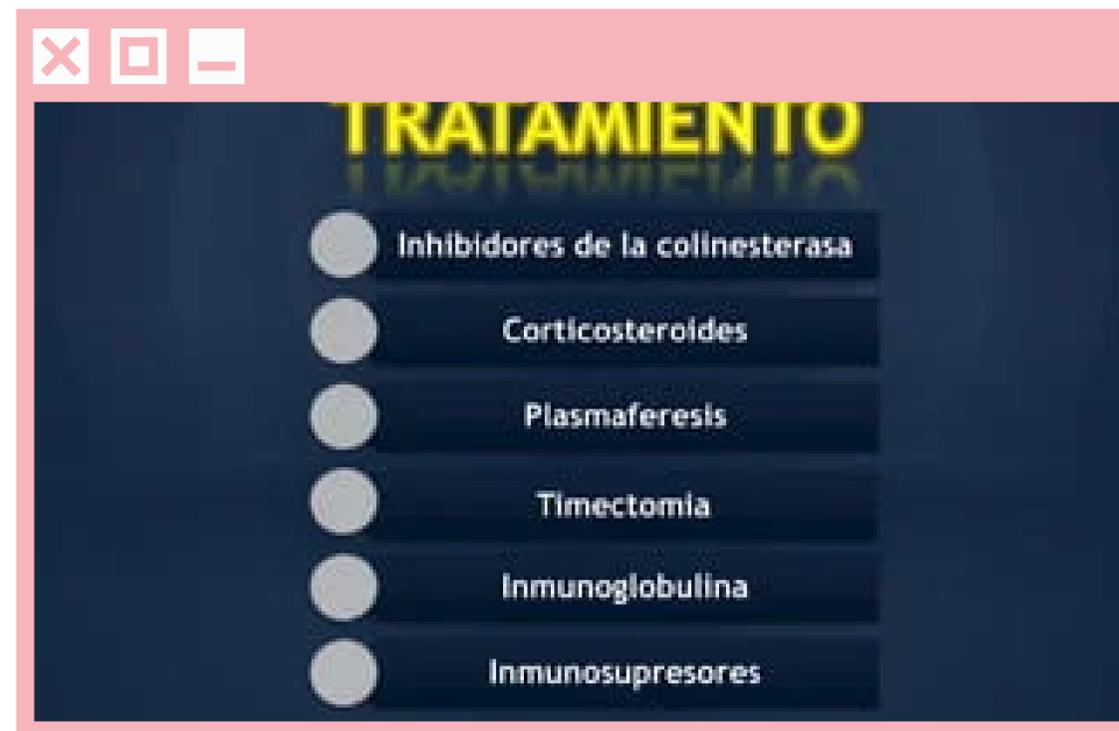
Debilidad en donde se limita a los párpados y los músculos extraoculares



TRATAMIENTO

Medicamentos que mejoran la comunicación entre los nervios y los músculos.

Estos medicamentos no son cura, pero pueden mejorar la contracción muscular y la fuerza de los músculos en algunas personas



Medios terapeuticos

Mejorar la
transmision
neuromuscular con
anticolenesterasicos

Inmunopresion con
esteroides

Plasmaferisis y
temectomia

Farmacos:

1.

Anticolinesterasicos

Utilizan la
piridostigmina y la
neostigmina

2.

Corticoides

Se utiliza cuando
falla la
anticolinesterasica

3.

Inmunopresores

Se utiliza
micofenolato,
azatioprina