



**NOMBRE DEL ALUMNO: Israel de Jesús Maldonado  
Tomas**

**GRADO: 6to Cuatrimestre Domingo**

**GRUPO: A**

# INTRODUCCION

Como introducción de estos temas que veremos a continuación les daremos a explicar sobre las patologías prevalentes por medio de cuadros sinópticos.

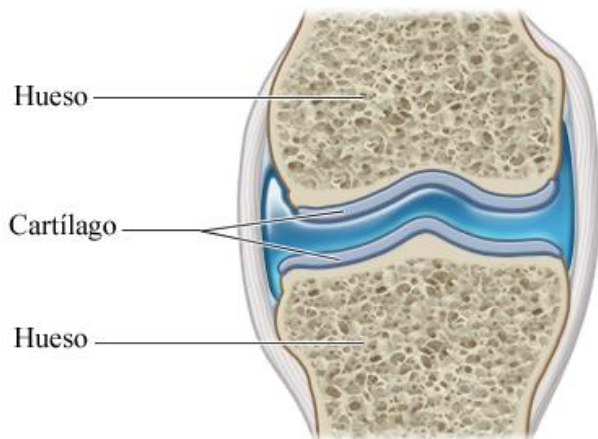
# Patologías Prevalentes



Los huesos del sistema esquelético funcionan como un almacén para la inserción de músculos, tendones y ligamentos. El sistema esquelético protege y mantiene los tejidos blandos en su posición adecuada, proporciona estabilidad para el organismo y mantiene la forma del cuerpo. Los huesos actúan como reservorio de almacenamiento para el calcio y la cavidad central de algunos huesos contiene el tejido conectivo hematopoyético en el cual se forman los eritrocitos.



## 3.1. ALTERACIÓN MÚSCULO ESQUELÉTICA.



**Sistema esquelético Hay 2 tipos de tejido conectivo encontrados en el sistema esquelético:**

**1) cartílago**, una estructura semirrígida y ligeramente flexible que tiene un papel esencial en el desarrollo prenatal e infantil del esqueleto y como superficie para los extremos de acoplamiento de las articulaciones esqueléticas.

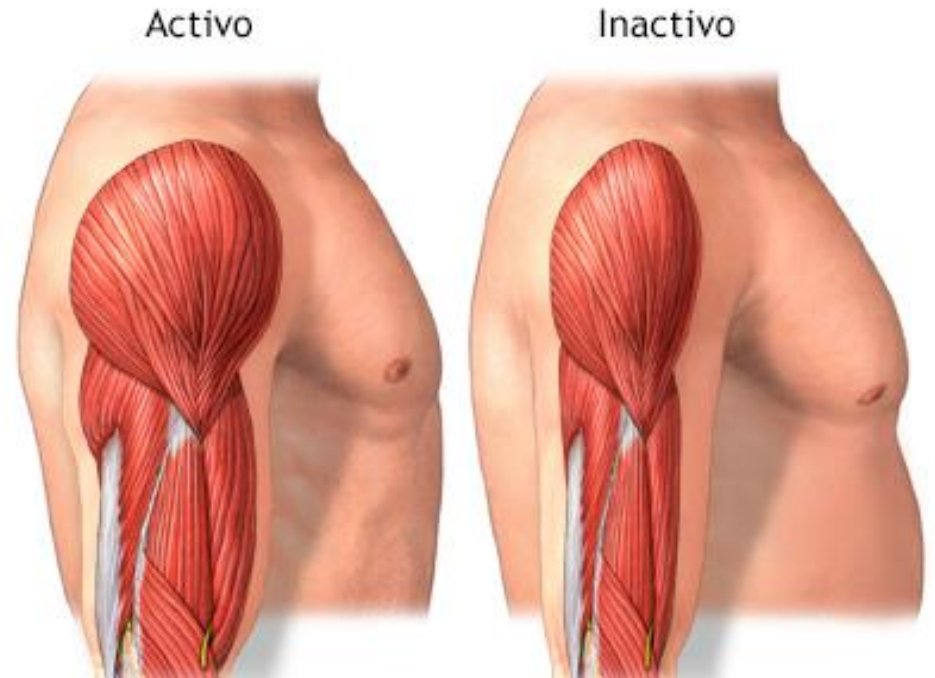
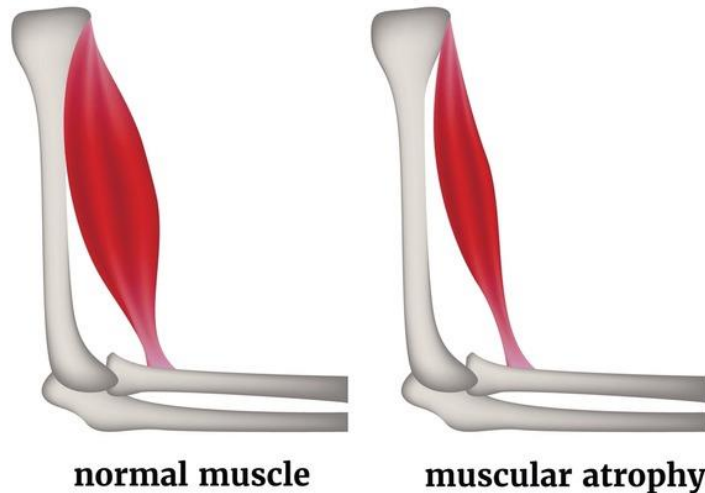
**2) hueso**, el cual proporciona la estructura firme del esqueleto y funciona como un reservorio para el almacenamiento de calcio y fosfato.



El mantenimiento de la fuerza muscular requiere movimientos relativamente frecuentes contra resistencia. La reducción en su aplicación provoca atrofia muscular que se caracteriza por una reducción del diámetro de las fibras musculares por pérdida de los filamentos proteínicos.

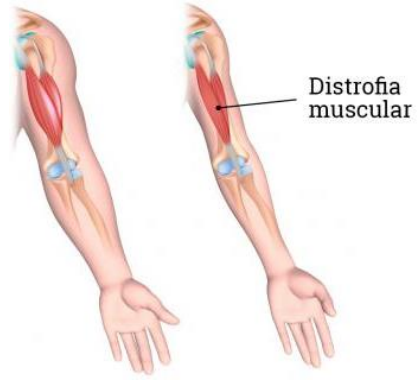
Cuando un músculo normalmente inervado no se usa por períodos prolongados, las células musculares reducen su diámetro y, aunque las células no mueren, pierden gran parte de sus proteínas contráctiles y se debilitan.

### 3.1.3 ATROFIA MUSCULAR



La evidencia sugiere que toda la atrofia del músculo esquelético no es exactamente igual por las diferentes vías de señalización que manejan el intercambio de proteínas del músculo esquelético. Si esto se comprueba, se pueden desarrollar tratamientos individualizados para cada tipo de atrofia por desuso para permitir una prevención más dirigida. Los ejemplos más extremos de atrofia muscular se encuentran en personas con trastornos que privan al músculo de su inervación, esto se conoce como atrofia de denervación.

Durante el desarrollo embrionario temprano, los nervios esqueléticos que quedan más chicos inervan parcialmente a las células musculares maduras. Si las células musculares en desarrollo no están inervadas, no maduran y, con el tiempo, mueren.



Distrofia muscular es un término aplicado a varios trastornos genéticos que producen deterioro progresivo de los músculos esqueléticos por hipertrofia, atrofia y necrosis de células musculares.

**MANIFESTACIONES CLÍNICAS.** Los signos de debilidad muscular manifestados por caídas frecuentes por lo general se hacen evidentes al inicio. Los músculos posturales de las caderas y los hombros por lo general son los primeros en resultar afectados. Más adelante se desarrolla pseudohipertrofia de los músculos de la pantorrilla.

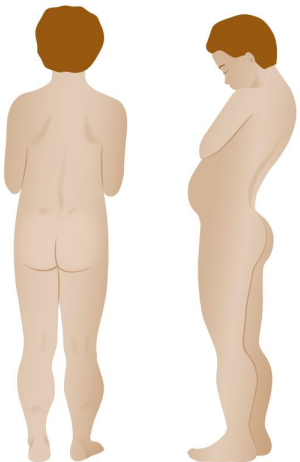
**DIAGNÓSTICO.** Datos importantes para el diagnóstico de esta enfermedad incluyen la observación de los movimientos involuntarios del niño y los antecedentes familiares completos. Las concentraciones séricas de la enzima creatina cinasa, que se fuga del músculo dañado, puede ser un dato útil para el diagnóstico.

**TRATAMIENTO.** Las opciones de tratamiento incluyen medicamentos, terapia física y ocupacional, y procedimientos quirúrgicos y de otro tipo. Las evaluaciones continuas de la marcha, la deglución, la respiración y la función de la mano permiten al equipo de tratamiento ajustar los tratamientos a medida que la enfermedad progresa.

**MEDICAMENTO.** **Corticosteroides**, como la prednisona y el deflazacort (Emflaza), que pueden ayudar a la fuerza muscular y retrasar el avance de ciertos tipos de distrofia muscular. Pero el uso prolongado de este tipo de fármacos puede causar aumento de peso y huesos debilitados, lo que aumenta el riesgo de fracturas.

- Entre los nuevos fármacos se incluye el eteplirsén (Exondys 51), el primer medicamento aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos específicamente para tratar a algunas personas con distrofia muscular de Duchenne.
- En 2019, la FDA aprobó el golodirsén (Vyondys 53) para el tratamiento de algunas personas con distrofia de Duchenne que tienen una cierta mutación genética.
- - Medicamentos para el corazón, como betabloqueadores o inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina si la distrofia muscular afecta el corazón.

### 3.1.4 DISTROFIA MUSCULAR



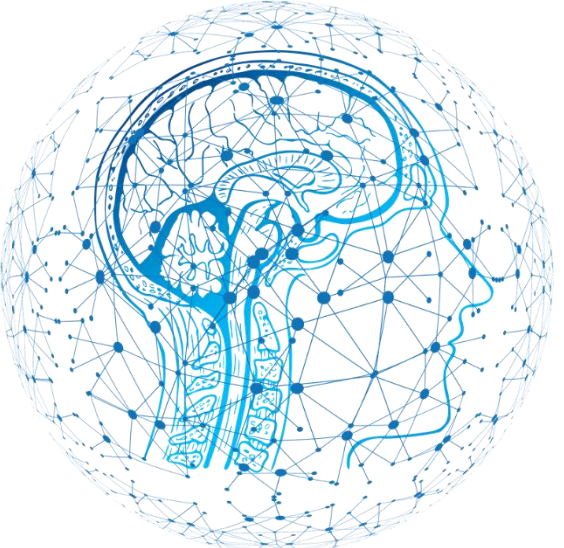


#### 4.6 PROBLEMAS NEUROLÓGICOS.



Son enfermedades del sistema nervioso central y periférico, es decir, del cerebro, la médula espinal, los nervios craneales y periféricos, las raíces nerviosas, el sistema nervioso autónomo, la placa neuromuscular, y los músculos.

Entre esos trastornos se cuentan la epilepsia, la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, enfermedades cerebrovasculares tales como los accidentes cerebrovasculares, la migraña y otras cefalalgias, la esclerosis múltiple, la enfermedad de Parkinson, las infecciones neurológicas, los tumores cerebrales, las afecciones traumáticas del sistema nervioso tales como los traumatismos craneoencefálicos, y los trastornos neurológicos causado por la desnutrición.



## CONCLUSION

En conclusión de este tema sabemos que las enfermedades prevalentes son enfermedades que se dan a medida de tiempo una de esas sería las infecciones intestinales y la gripe, pero existen muchos como a medida el cuerpo va perdiendo fuerza y empiezan las enfermedades prevalentes.

# BIBLIOGRAFIA

- Grossman. Sheila & Mattson Porth Carol (2014). “Porth Fisiopatología Alteraciones de la salud, conceptos básicos” 9ª. Edición. Editorial Lippincott.
- Kasper L. Dennis (2016). “HARRISON Principios de medicina interna” 16ª. Edición. Klaus Buckup, Johannes Buckup. “pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular”. 3ª. Edición. Editorial Elsevier Masson.
- Fogo, agnes B. “atlas diagnóstico de patología renal”. 3ª. Edición. Editorial elsevier.