



NOMBRE DEL ALUMNO: JOHANA
ALEJANDRA MUÑOZ LAY

CARRERA: MEDICINA HUMANA.

ASIGNATURA: MEDICINA Y
REHABILITACIÓN

DOCENTE: DRA. KAREN MICHELLE
BOLAÑOS PÉREZ

ACTIVIDAD: INFOGRAFÍA SOBRE
MIASTENIA GRAVIS

QUINTO SEMESTRE.

GRUPO A

FECHA DE ENTREGA: 7 DE
SEPTIEMBRE

MEDICINA Y REHABILITACIÓN

MIASTENIA GRAVIS

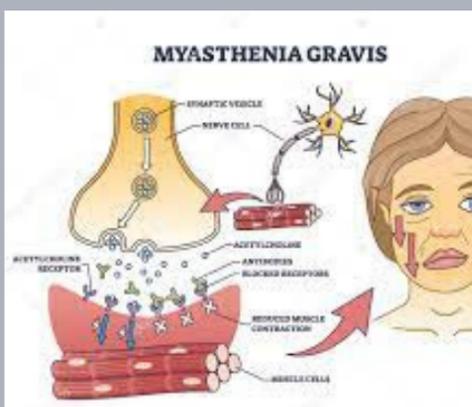
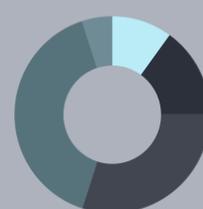
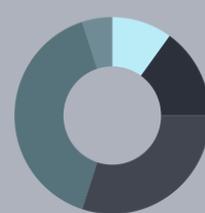


DEFINICIÓN

La Miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular autoinmune causada por anticuerpos que se dirigen contra la membrana muscular postinápica. Los anticuerpos provocan debilidad de los músculos esqueléticos, lo cual es la única manifestación de la enfermedad.

EPIDEMIOLOGIA

- La incidencia presenta un pico bimodal con mayor frecuencia en las mujeres <40 años y en hombres >50 años
- Incidencia anual de entre 10:30 casos por millón de personas
- Prevalencia de 150 a 250 casos por millón y aumento conforme a los años



Los anticuerpos anti-AChR reducen el número de AChR disponibles en la NMJ. Durante la contracción muscular repetida o sostenida, la disminución de la cantidad de ACh liberada por impulso nervioso combinada con una disminución específica de la enfermedad en los AChR postsinápticos, produce fatiga patológica

FISIOPATOLOGÍA

CLÍNICA

Se sospecha en caso de que los pacientes que presenten los siguientes signos y síntomas:

- Síntomas oculares de ptosis y/o diplopia
- síntomas bulbares como disartria, disfagia y fatiga a la masticación
- Debilidad proximal de extremidades



DIAGNÓSTICO

Diagnóstico clínico

- Cuadro Clínico
- Prueba de la bolsa de hielo

Prueba farmacológica

- Prueba de tensilon o prueba de edrofonio

Diagnóstico serológico

- Anticuerpos anti-receptor de acetilcolina
- Anticuerpos anti-Musk

Diagnósticos con pruebas neurofisiológicas

- Prueba electrofisiológica
- Prueba de estimulación nerviosa periférica
- Electromiografía de fibra simple



TRATAMIENTO

Tx inmunosupresor no esteroideo

- Azatioprina es el INE de primera lección debido a su eficacia y buen perfil
- La ciclosporina es eficaz, sus efectos adversos y las interacciones con otros limitan su uso
- Micofenolato de mofetil, metrotexate y Tacrolimús, son opciones razonables
- INE en caso de efectos adversos, respuesta clínica inadecuada., etc



Bibliografía

- **Guía de práctica clínica de Miastenia Gravis actualización del año 2020**
- **Plantilla sacada de Canva**