

NOMBRE DEL ALUMNO: JOSÉ MANUEL ARRIAGA NANDUCA

NOMBRE DEL DOCENTE: DRA GORDILLO ABADIA ANEL GUADALUPE

**ASIGNATURA: GENETICA HUMANA** 

**ACTIVIDAD: SINDROME DE PRADER WILLI** 

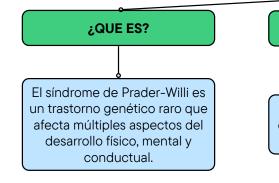
**SEMESTRE: 3RO** 

**INSTITUCIÓN: UDS** 

**FECHA DE ENTREGA: 06/12/2024** 

TAPACHULA CÓRDOVA DE ORDOÑEZ







La prevalencia al nacer se ha estimado en 1/15.000-30.000 en todo el mundo.

# ETIOLOGIA

Es causado por la pérdida de la función de genes en una región particular del cromosoma 15. Y está causado por una falta de expresión de los genes de origen paterno de la región cromosómica 15q11-q13.

## CUADRO CLINICO

- Retraso intelectual leve o moderado o dificultades de aprendizaje.
- Problemas de comportamiento.
- Dificultades para hablar.
- Problemas para dormir en la noche y somnolencia durante el día.
- Retraso motor.
- Estatura baja.
- Rostro característico con boca en forma de almendra y frente estrecha y prominente.
- Piel y cabellos claros.
- Manos y pies pequeños.
- Escoliosis.

#### **COMPLICACIONES**

DM2 - HTA - ENF. CARDIACAS - APNEA DDM2 EL SUEÑO - ESTERILIDAD -OSTEOPOROSIS.

## DIAGNOSTICO

Es por medio de METILACION DE ADN

## TRATAMIENTO

- El tratamiento de predilección es suministrar la hormona de crecimiento (somatotropina) se utiliza como terapia sustitutiva permitiendo un aumento significativo en la altura, la velocidad de crecimiento y una disminución en el porcentaje de grasa corporal.
- Manejo nutricional.
- Orientación psicoemocional.