



**Universidad del Sureste  
Campus Comitan De Dominguez  
Lic.Medicina Humana**



# **Flashcards**

**NOMBRE: Abril Amely Valdez Maas  
GRADO:5 GRUPO:D  
MATERIA:Medicina Fisica y de  
Rehabilitacion**

Comitan de Dominguez, Chiapas.

# Anatomía y Fisiología del SNC



## CELÚLAS DEL SN

• **Neuronas:** Aferentes, Eferentes, Interneuronas.

• **Neuroglías:** Celulas de schwann, Oligodendrocitos, Astrocitos, Microglías



## DEFINICIÓN

EL Sistema Nervioso constituye un conjunto de órganos complejos cuya función general es el CONTROL DE LAS FUNCIONES CORPORALES.

## SISTEMAN NERVIOSO SOMATICO



Formado por fibras aferentes y eferentes y permite la comunicación entre el organismo y el medio externo. Comprende un conjunto de nervios que nacen desde el encéfalo (Nervios Craneales) y desde la médula espinal (Nervios espinales o Raquídeos).

## DIVICIÓN DEL SN

**SNC:** Formado por el encefalo y medula espinal

**SNP:** Formado por los nervios



## SISTEMAN NERVIOSO AUTONOMO

formado solo por fibras eferentes y regula la mayoría de las funciones vitales del organismo (respuestas inconscientes), relacionadas con los movimientos del corazón, los músculos lisos y las glándulas.

- SN PARASIMPÁTICO
- SN SIMPATICO

## NEUROTRÁNMISES

Sustancia química que transmite información de una neurona atravezando espacio que separa dos.



## NEUROTRANMISES

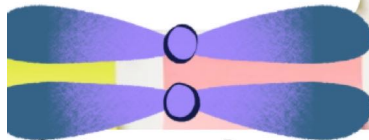
- Acetilcolina
- Serotonina
- Histamina
- Dopamina
- Adrenalina
- Noradrenalina
- Glutamato
- Gaba
- Glisina
- Oxido nitrico
- Colecistoquinina
- Encefalinas
- Endorfinas

# Distrofia Muscular de becker



## Definición

- Se diferencia principalmente por la aparición tardía y su evolución
- Se caracteriza por atrofia y debilidad muscular de los miembros inferiores y de la pelvis, que empeora lentamente.



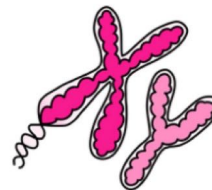
## fisiopatología

Es causada por un problema en el cromosoma X p21.2 en la que se encuentra el gen DMD el cual está encargado de fabricar una proteína denominada distrofina.



## Epidemiología

- Afecta solo a varones en un promedio de 3 cada 100,000 niños



## Factores de riesgo

- Varones
- Tener antecedentes familiares de distrofia muscular
- Ser hijo de una mujer portadora de la enfermedad

## Diagnostico

El examen clínico permite anticipar el diagnóstico que debe ser confirmado mediante exámenes complementarios:

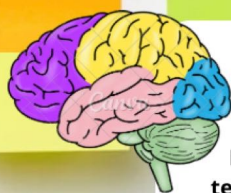
- Biopsia muscular
- Análisis de sangre
- Análisis de ADN



## Clinica



- Dificultad para caminar que empeora con el tiempo; hacia la edad de 25 a 30 años la persona por lo general es incapaz de caminar
- Caídas frecuentes
- Dificultad para levantarse del piso y trepar escaleras
- Dificultad para correr, brincar y saltar
- Pérdida de masa muscular
- Caminar de puntillas



## Tratamiento



No existe cura, Sin embargo la terapia y rehabilitación es de gran ayuda y soporte

# DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE



## Definición

Trastorno hereditario caracterizado por la debilidad muscular progresiva que, generalmente, se manifiesta en los niños varones

## fisiopatología



resultado de una mutación genética que conduce a la falta de distrofina, una proteína que ayuda a fortalecer las fibras musculares y las protege de lesiones. Puede heredarse de forma recesiva ligada al cromosoma X

## Epidemiología

La distrofia muscular de Duchenne se presenta en aproximadamente 1 de cada 3600 varones



## Clinica



- Fatiga
- Debilidad muscular: Comienza en las piernas y la pelvis, pero también se presenta con menos gravedad en los brazos, el cuello y otras zonas del cuerpo
- Problemas con habilidades motoras (correr, trotar, saltar)
- Caídas frecuentes



## Factores de riesgo



- Varones
- Desendencia

## Diagnostico

El diagnóstico se basa en los resultados de los análisis de muestras de sangre y una muestra de tejido muscular



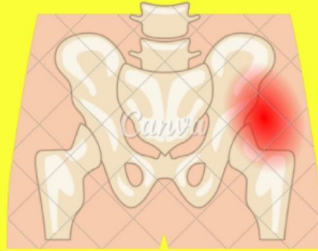
## Tratamiento

- Terapia física y ocupacional





# DISTROFIA DE LA CINTURA ESCAPULAR Y PELVICA



## Definicion

La distrofia muscular de cinturas (LGMD) es un grupo heterogéneo de distrofias musculares caracterizado por debilidad proximal que afecta a la cintura escapular y pélvica.

## fisiopatologia

MUTACIONES GENÉTICAS. DEBILIDAD MUSCULAR.  
LGMD 1 (AUTOSÓMICA DOMINANTE).  
LGMD 1 (AUTOSÓMICA RECESIVA).



## Epidemiologia

Las distrofias de la cintura escapular son la 4ta enfermedad muscular hereditaria más frecuente.

Estas distrofias afectan de 2 a 10 de cada 100 000 personas .

Afecta por igual a personas de ambos sexos.

## Clinica

### C.Escapular

escapulas aladas  
debilidad serrato anterior  
escoliosis frecuente dificultad para levantar los brazos

### C.Pelviana

debilidad peroneal debilidad del cuadriceps lordosis lumbar genu recurvatum

## Factores de riesgo

- Genetica
- Ambos sexos

## Diagnostico

- Biopcia muscular
- Prueba genetica



## Tratamiento

Mantenimiento de la funcionalidad y prevención de contracturas



# POLIMIOSITIS Y DERMATOMIOSITIS



## Definición

Las PM y la DM son enfermedades autoinmunes adquiridas e inflamatorias del tejido conectivo que afectan principalmente el musculo estriado y ocasionan debilidad muscular simétrica con tendencia a la cronicidad.

## fisiopatología

El trastorno mediado por la inmunidad humoral, se produce una reacción contra antígenos presentes en el endotelio capilar con activación del complemento generando lesiones isquémicas que terminan en atrofia perifascicular.

El trastorno mediado por la inmunidad celular, en los que linfocitos T CD8+ responden a antígenos no del todo conocidos.

## Epidemiología

oMujeres : Son el principal factor de riesgo en el mundo



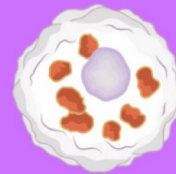
## Clinica

oExantema heliotropo (coloración violácea) afectación parpados bilateral simétrica y grado de edema

oSigno de Gottron eritema macular (papulo escamoso violáceo acompañado de descamación leve o tipo psoriasiforme)

Ulceras periungueales (codo o zonas de presión)

oCalcinosis de la piel (nódulos duros), rodillas, codos y zonas acra



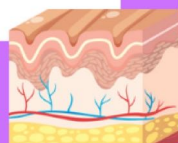
## Factores de riesgo

oMujeres  
oCáncer asociado  
oFactores hormonales e infecciosos  
oPersonas con factores autoinmunes y genéticos  
oLa enfermedad se puede presentar después de la segunda década de vida > incidencia de esta en edades 30- 50 años



## Diagnostico

- Electromiografía
- CPK



## Tratamiento

•1ra Línea DM/PM: Esteroides 60% a 70% buena respuesta.

Prednisona 1mg/kg DU o dividida, evaluar respuesta 6 semanas, reducción gradual. (pref. Matutina)  
Evaluar a las 12 semanas en monoterapia o + inmunosupresor.

# MIASTENIA GRAVIS



## Definición

La miastenia grave (también llamada miastenia gravis) es una enfermedad crónica (de larga duración) que causa debilidad en los músculos voluntarios

## fisiopatología

causada por un error en la forma en que se envían las señales nerviosas a los músculos. Estas señales se bloquean en la unión nervio-músculo, el lugar donde las terminaciones nerviosas se conectan con los músculos que controlan.



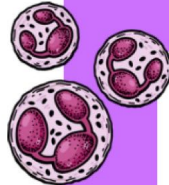
## Epidemiología

Mujeres adultas y hombres mayores de 60 es demaciado comun



## Clinica

- Debilidad de los músculos de los ojos
- Caída de uno o ambos párpados
- Visión borrosa o doble
- Cambios en las expresiones del rostro
- Dificultad para tragar
- Problemas para respirar
- Problemas del habla
- Debilidad en brazos, manos, dedos, piernas y cuello



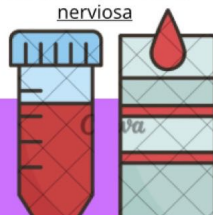
## Factores de riesgo

- mujeres adultas jóvenes (menores de 40 años) y hombres mayores (60 años o más). Por lo general, no se hereda (se transmite de padres a hijos).



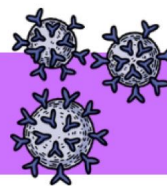
## Diagnostico

- Análisis de sangre
- Pruebas de imagen
- Electromiografía y estudios de conducción nerviosa



## Tratamiento

- No existe cura para la miastenia grave, pero hay tratamientos disponibles que pueden mejorar la debilidad muscular y ayudar con los síntomas, incluyendo:
- Medicamentos anticolinesterásicos: Pueden mejorar los mensajes de nervio a músculo y fortalecer los músculos
- Medicamentos inmunosupresores: Medicamentos que disminuyen las respuestas del sistema inmunitario. Pueden reducir la producción de anticuerpos anormales en el cuerpo





# Bibliografía

Manual de Rehabilitación. Medicina Física

Distrofia muscular de Becker. (s/f). Medlineplus.gov. Recuperado el 15 de septiembre de 2024, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000706.htm>

