Autoinmunes

Polimiositis:

El paciente desarrolla debilidad simétrica y proximal de las extremidades la cual se asocia a fatiga y dolor muscular.

Los músculos faciales no se afectan y los músculos distales se comprometen solo en etapas tardías

Manifestaciones articulares como artralgia y artritis no erosiva en muñecas, rodillas y articulaciones pequeñas de las manos

Manifestaciones cardiovasculares: Arritmias, miocarditis, pericarditis, enfermedad valvular.

Pulmonares y gastrointestinales: hipoventilación, neumonía aspirativa y compromiso del músculo faringoesofágico

Dermatomiositis

Se presenta con debilidad muscular progresiva subaguda

Las manifestaciones dermatológicas cutáneas patognomónicas incluyen erupción papular violácea en las articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas

pápulas de Gottron y la coloración púrpura de los párpados y edema periorbital

La inmunidad humoral las células endoteliales endomysiales son las que activan al sistema del complemento y conllevan a la MAC y esto trae como resultado isquemia y atrofia de las miofibras

la más común en la niñez es un desorden caracterizado ligado al cromosoma X. presenta

debilidad muscular, rápida y progresiva que inicia por los músculos de la cadera y proximales de las piernas y luego afecta a todo el cuerpo

esto puede aparecer antes de los 6 años, pero también puede darse a temprana edad con una debilidad progresiva de la pelvis y piernas la cual se asocia a pérdida de masa muscular

Continúa siendo de soporte terapia física y el estiramiento muscular diario. uso regular de espiromanómetro para regulación pulmonar.

Recomendaciones de uso de diuréticos y esteroides como deflazacort y prednisona

Miopatía Tóxica:

Condición en la que los músculos se dañan debido a la exposición a sustancias tóxicas

Se puede generar lesión de manera directa de la fibra muscular modificación antigénica que genere respuesta inmunológica o algún efecto sistémico

la sospecha es cuando un paciente desarrolla fatiga, dolor, debilidad o rhabdólisis

Medicamentos que alteran:

Estatinas siendo la atorvastatina la que presenta mayor debilidad muscular que aumenta el riesgo de rhabdólisis

Esteroides: La prednisona en un uso de 20 mg al día puede conducir a un cuadro de debilidad proximal conocido como miopatía esteroidea, generalmente afecta a los músculos proximales con respecto a los flexores del cuello

Distrofia muscular deBecker

Se produce cuando la distrofina se fabrica pero no en la forma ni cantidad normal que clasificado como distrofinopatia, afectando principalmente a varones

Esta afecta principalmente al sistema nervioso, gastrointestinal, pulmones, muscular y esquelético, corazón

Para su tratamiento se puede usar analgésicos de venta libre para tratar el dolor y los calambres, fisioterapia ayuda a restaurar fuerza muscular y función a través del ejercicio y como última opción la cirugía ortopédica

Miopatía nemalinica

Es una enfermedad del musculo y se trata de una enfermedad congénita que puede manifestarse mas comunmente en la edad adulta

Se puede manifestar como una hipotonia generalizada, retracciones, deformaciones articulares, afecta la deglucion y la funcion respiratoria

Diagnostico

Biopsia muscular. por bastones que caracterizan a la enfermedad

Tratamiento

Terapia física, terapia ocupacional que ayuda a mejorar la vida diaria. cirugía para escoliosis progresiva

Maniobra de Gowers

Signo de Gowers

Los primeros cambios observados son la flexión de torso, marcha en fase amplia y la postura equina.

También se observa abducción de la cadera, inclinación pélvica y la extensión del tronco

es un indicador clínico de debilidad muscular proximal

Distrofia miotónica de Steinert

Pertenece al grupo de distrofias miotónicas y esta enfermedad afecta a varios órganos, músculos, ojos, sistema nervioso, aparato cardiorrespiratorio, digestivo y glándulas endocrinas

Se trasmite de forma autosómico dominante y una persona afectada tiene el 50% de transmitir la anomalía a cada uno de sus hijos

Se manifiesta de forma que puede provocar una sensación de músculos

relajados, además de distrofia y atrofia.

Diagnóstico

**Examen ocular,
análisis genético**

mixelatina, carbamazepina y fenitoina ayudan a reducir la miotonia

Tratamiento

(muestra de sangre, punción de
terapia física y ocupacional, así como los medicamentos de
cataratas, DM y la insuficiencia cardíaca

**vellosidad amniótica
o líquido amniótico)**

Enfermedad de pompe

trastorno genético que provoca debilidad muscular que empeora con el tiempo

Signos y síntomas

problemas cardíacos, debilidad muscular y problemas respiratorios

Causas de la enfermedad

Debido a una mutación o cambio de gen que ayuda a

producir una enzima llamada alfa glucosidasa que

descompone a la enzima llamada glucógeno y esto

impide que los músculos funcionen adecuadamente

Esta enfermedad aparece tanto en la niñez como en la vida adulta, afecta igual a

hombres y mujeres.

Diagnostico

Examen físico, análisis de sangre, prueba de actividad enzimática y las pruebas genéticas

Tratamiento

Terapia de reemplazo enzimático, que

busca promover la actividad enzimática, reducir la

acumulación de glucógeno en músculos

Enfermedad de McArdle

Es un trastorno de acumulación de glucógeno tipo 5 poco común hereditario, que afecta principalmente a los músculos esqueléticos

Etiología

suelen ser alteraciones que afectan la isoforma muscular específica de la enzima glucógeno fosforilasa que desempeña papel importante en gluconeogénesis

Epidemiología

Oscila entre los 1 y 50000 con una prevalencia de 1 en 7.650

Sintomas

Intolerancia a la actividad física, calambres musculares dolorosos, debilidad y fatiga.
Dolor y contracturas musculares suelen causar contracturas dolorosas

tratamiento

Terapias de actividad modificada, valproato, modificación de la dieta