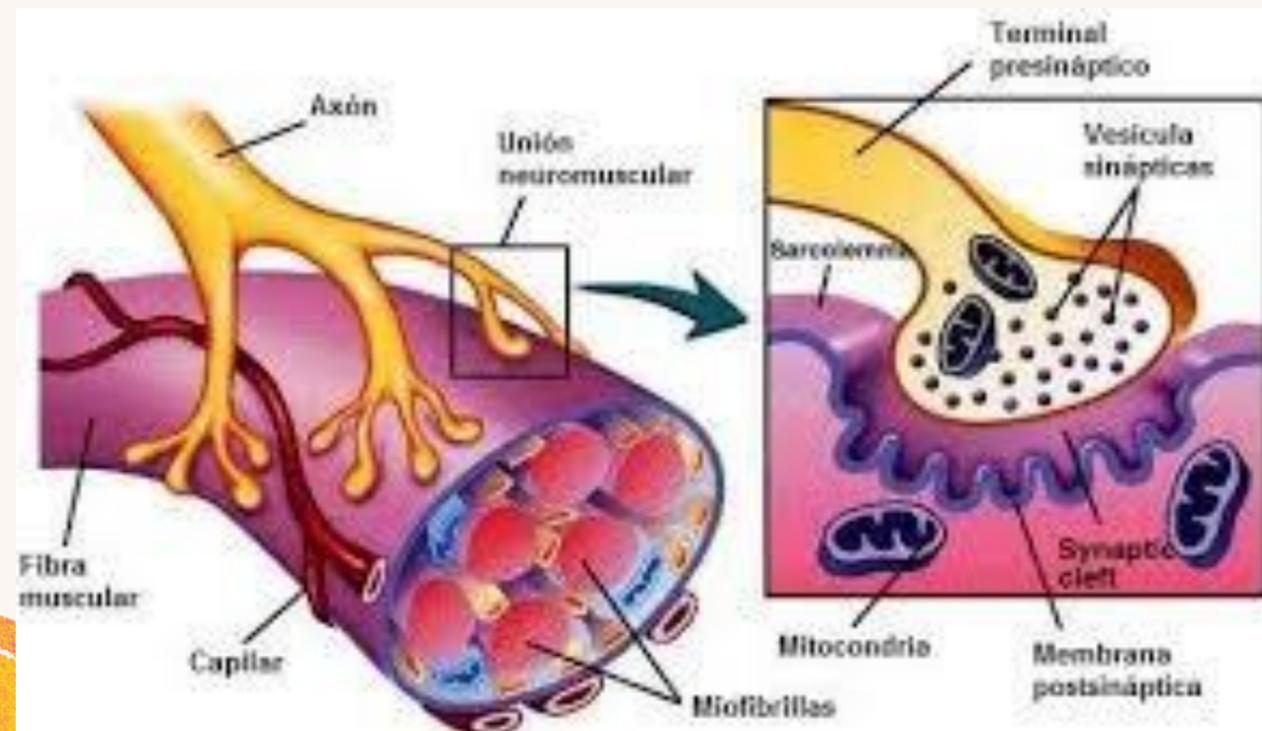




TRANSTORNOS DE LA PLACA NEUROMUSCULAR

Yereni Monserrat perez nuricumbo
Dr. Raul de la rosa pacheco
6-B
27-06-25

ENFERMEDADES DE LA PLACA NEUROMUSCULAR:





Definición

grupo heterogéneo de patologías que afectan la transmisión del impulso nervioso desde la neurona motora al músculo.



epidemiología

(MG): P: 14 a 20 personas por cada 100,000 habitantes.

Incidencia :adultas, M.Jóvenes (20 y 30 años) y hombres mayores (60 y 80).

2. (LEMS): incidencia aprox 3 a 4 casos x cada millón de personas al año.

Asociación con cáncer:

.3. *Distrofias musculares*: Duchenne y muscular de Becker.

Duchenne incidencia de 1 en 3,500 nacimientos masculinos.

Clasificación (genéticos, autoinmunes y tóxicos)

1. Enfermedades Genéticas:

- Distrofias musculares.
- Atrofia muscular espinal
- Enfermedad de Charcot-Marie-Tooth.
- Miopatías congénitas.
- Síndrome miasténico congénito.

Clasificación (genéticos, autoinmunes y tóxicos)

2. Enfermedades Autoinmunes: S.I ataca erróneamente estructuras de placa neuromuscular, afectando la transmisión del impulso nervioso.

- Miastenia gravis.
- Síndrome miasténico de Lambert-Eaton:
- Los autoanticuerpos atacan los canales de calcio en la terminal nerviosa, afectando la liberación de acetilcolina.

Clasificación (genéticos, autoinmunes y tóxicos)

3. Enfermedades Tóxicas: Sustancias tóxicas o fármacos

pueden interferir con la función de la placa

neuromuscular.

- **Botulismo:** impide liberación de acetilcolina, causando parálisis.
- **Fármacos:**



MIASTEMIA GRAVIS



MIASTEMIA GRAVIS

enfermedad autoinmune por excelencia, con un debilitamiento típico y fatigable de los músculos oculares, bulbares, respiratorios, axiales y de las extremidades debido al desarrollo de anticuerpos contra el receptor de acetilcolina (AChR)

MIASTEMIA GRAVIS EPIDEMIOLOGIA

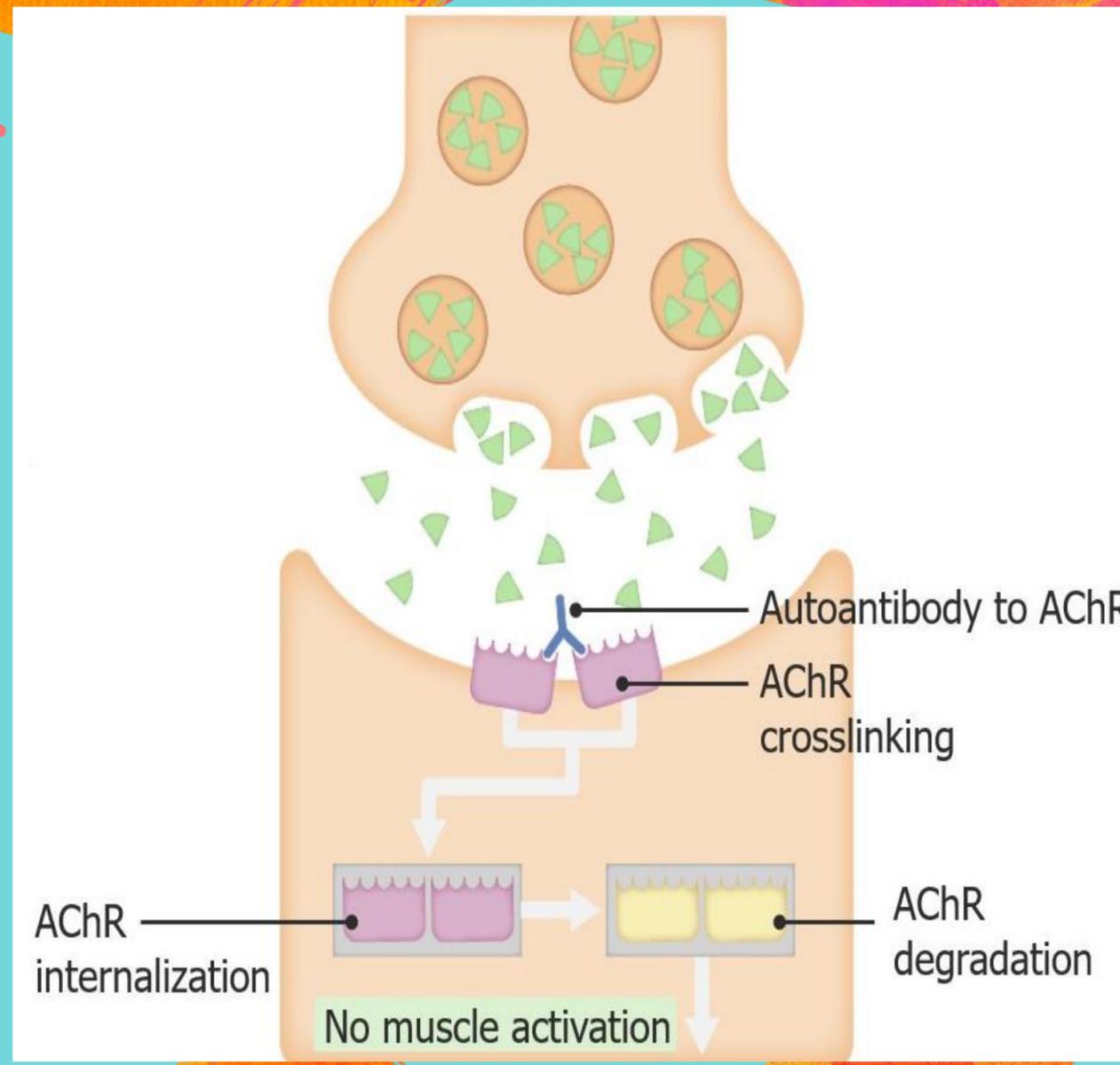
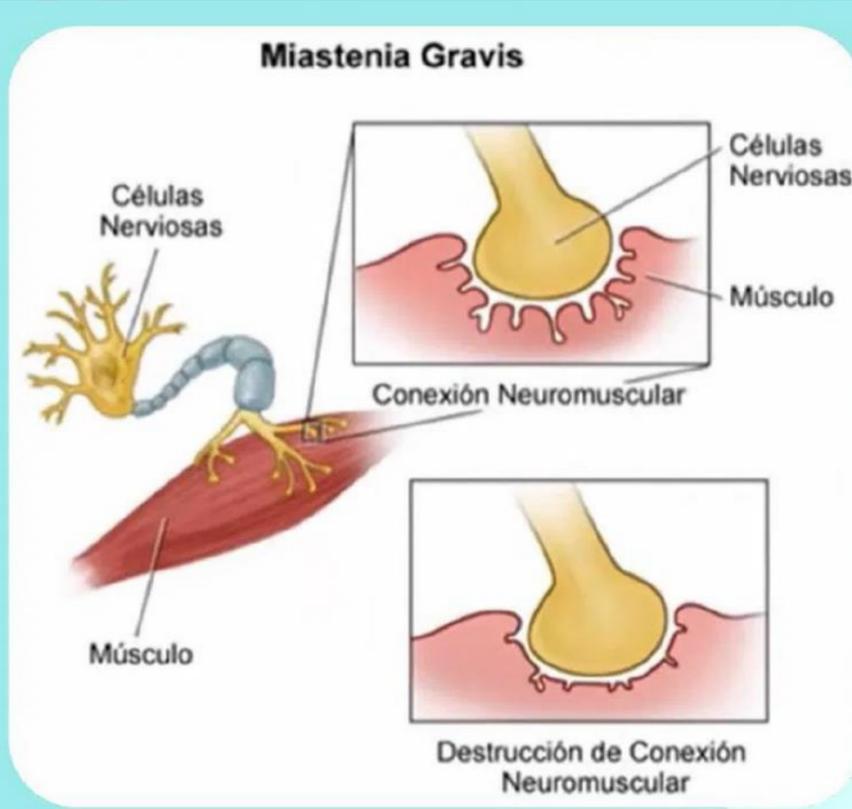
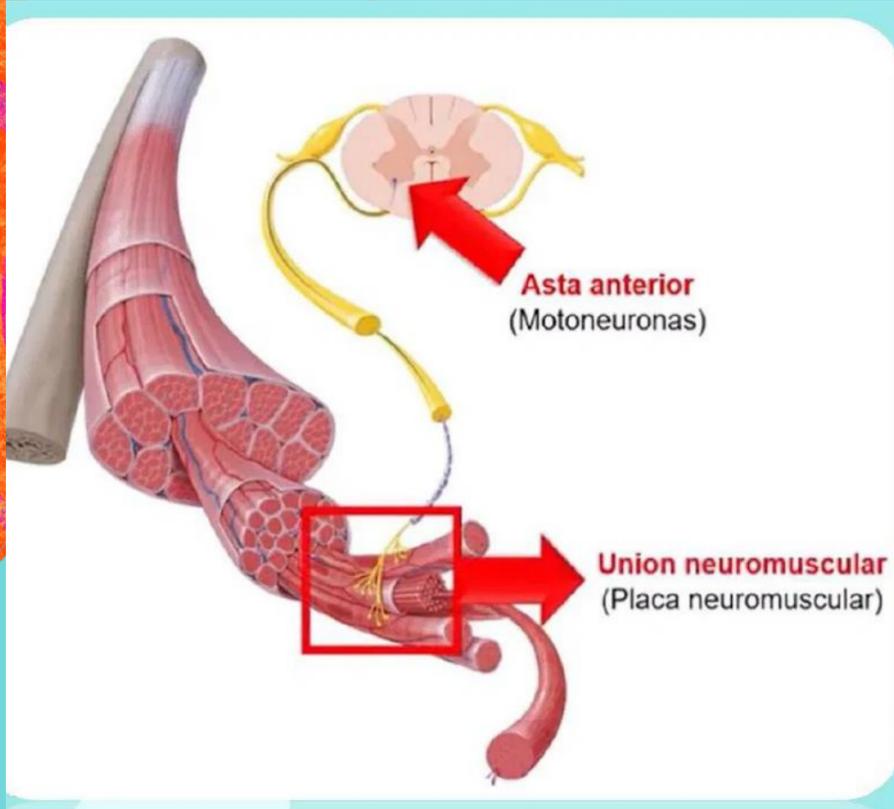
incidencia 30 casos por 1.000.000 de habitantes-año
prevalencia de 179 casos por 1.000.000 de habitantes^{14, 15}.

enfermedad neurológica rara, y la MG pediátrica es aún más infrecuente.

Mujeres + antes 40 años, proporción mujer:hombre de 3:1 para la MG de inicio temprano.

quinta década de la vida, ambos = afectados, hombres tienen una mayor proporción después de los 50 años, proporción hombre:mujer de 3:2

MIASTEMIA GRAVIS PATOGENIA



CLINICA MG

dependerá de la musculatura afectada



debilidad muscular

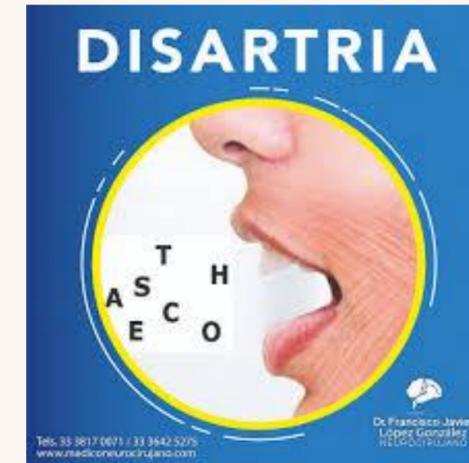
fatigable



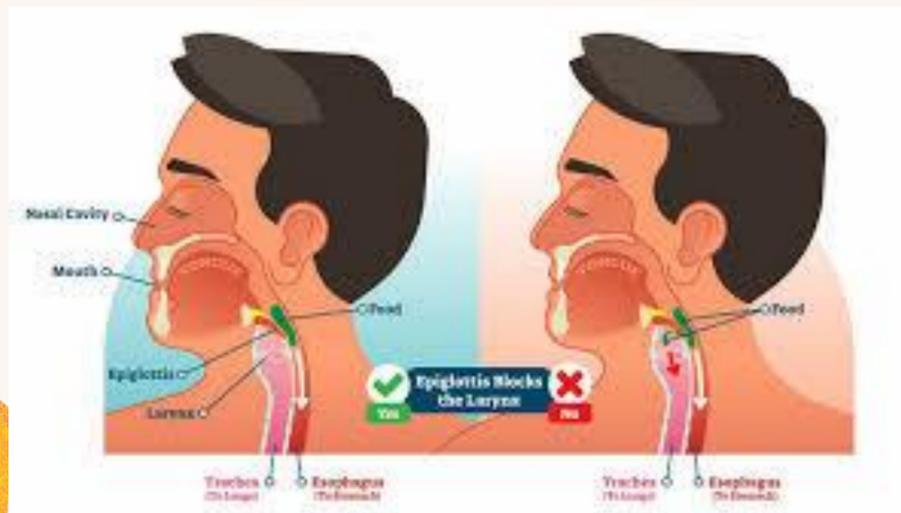
ptosis palpebral



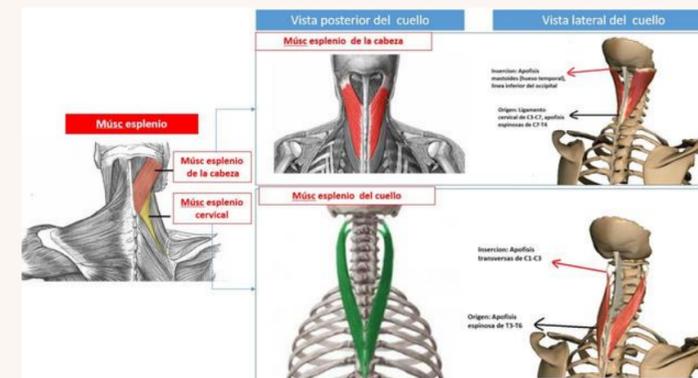
diplopía



lenguaje arrastrado-nasalizado



disfagia con regurgitación nasal de líquidos,



ptosis cefálica (músculos extensores del cuello),

M- proximal de las extremidades S o I.

CLINICA

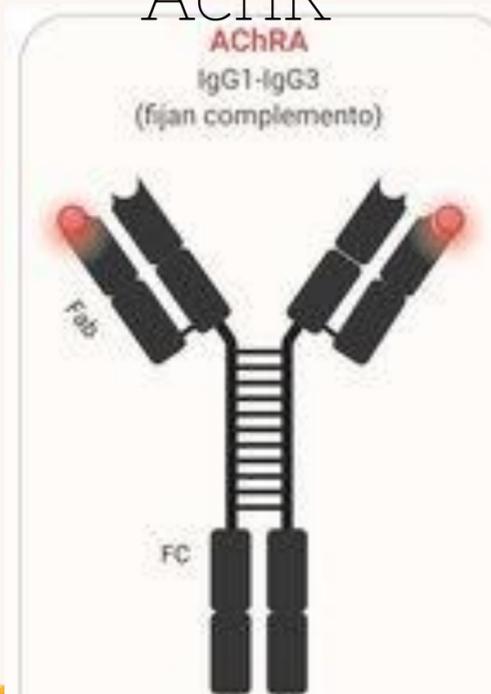


D
E.E

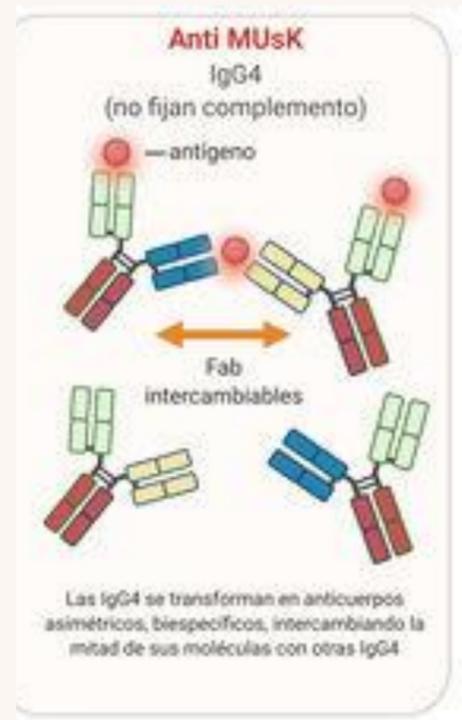
DIAGNOSTICO

● primera L:

Anticuerpos
contra anti-
AChR



● 2da L:



● 3ra L:



**electromiografia
estimulacion repetitiva**

● 4ta L:



CLASIFICACION TABLA

CLASIFICACIÓN OSSERMAN Y GENKIS MIASTENIA GRAVIS

SPOTLIGHTMed

GRADO	TIPO	SÍNTOMAS
I	Ocular	Limitada a los músculos externos del ojo y párpado
II	Generalizada leve	Debilidad ligera en músculos distintos a los oculares, puede existir afectación menor de los músculos orofaríngeos
III	Generalizada moderada	Debilidad moderada en músculos distintos a los oculares, puede existir debilidad de cualquier grado en los músculos oculares
IV	Generalizada severa	Debilidad intensa en músculos distintos a los oculares, puede existir debilidad de cualquier grado en los músculos oculares
V	Intubación	Intubación con o sin ventilación mecánica

- A:** Compromiso con predominio de los músculos de extremidades, axiales o ambos, puede existir afectación menor de los músculos orofaríngeos
- B:** Afecta más a a músculos orofaríngeos, respiratorios o ambos, también puede existir afectación de músculos de extremidades axiales o ambos

Lo que presentamos fue únicamente con fines informativos. Siempre debes consultar a un profesional de la salud si tienes alguna inquietud médica.



TRATAMIENTO

1: Inhibidores
acetilcolinesterasa



M: sintomático
incluyendo



X Esteroides



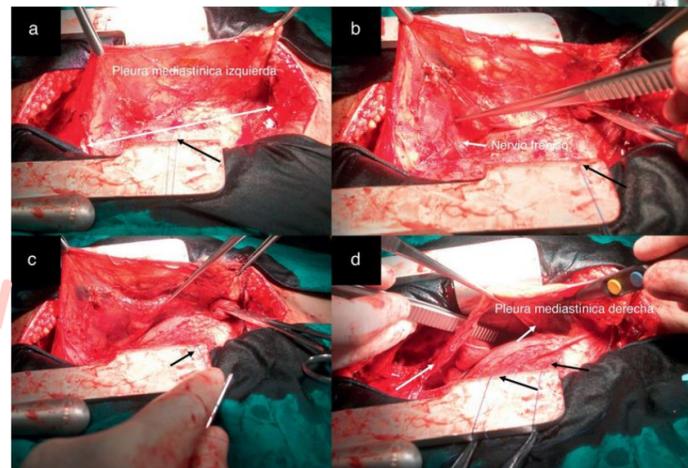
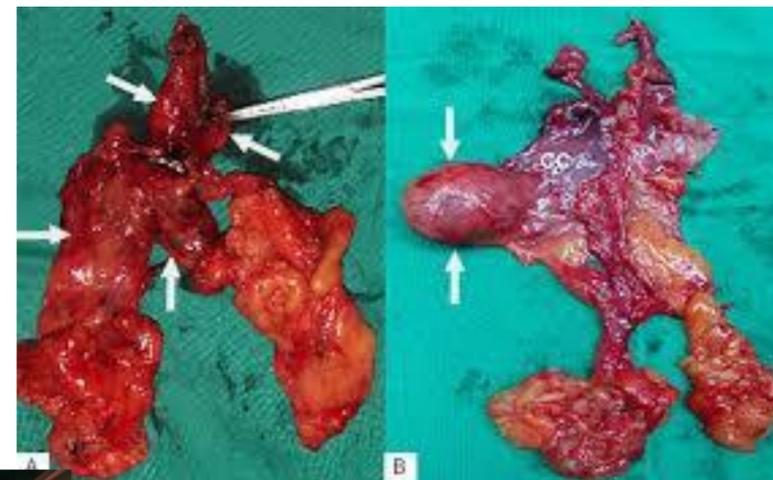
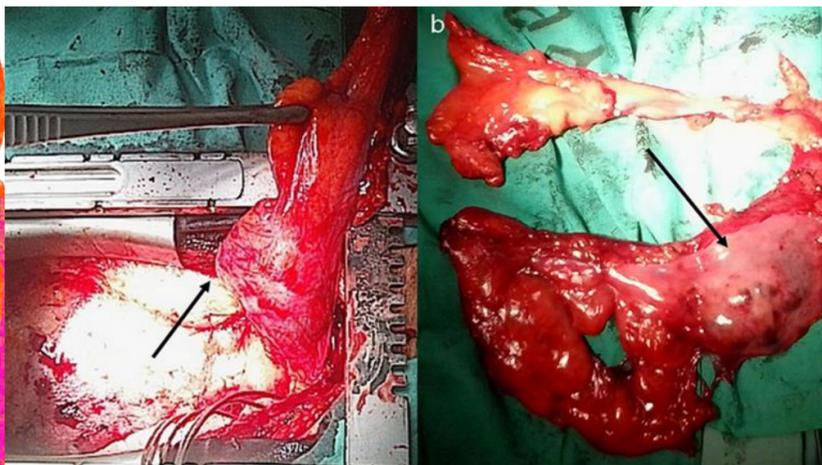
+

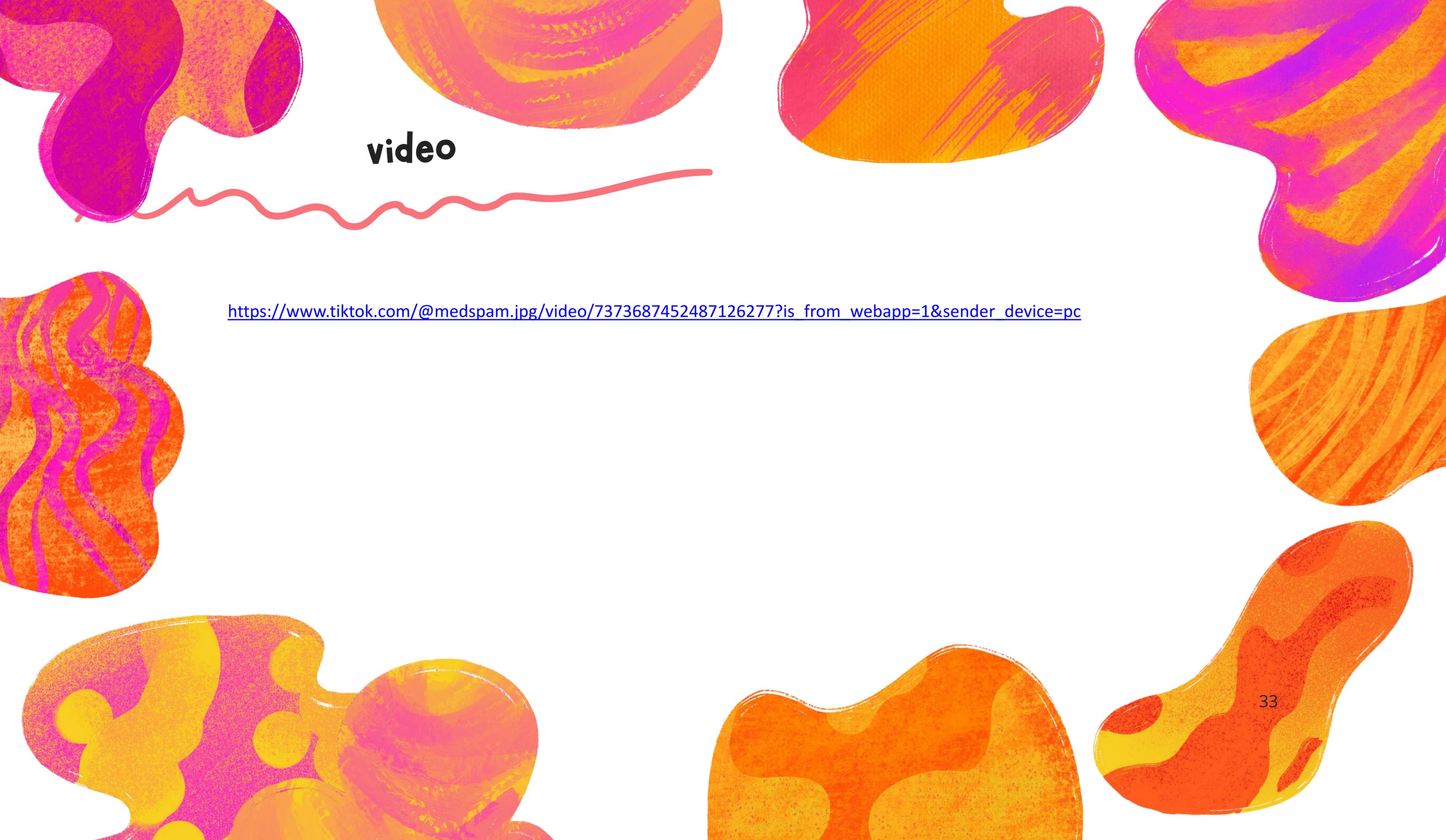


Dosis mínimas

TRATAMIENTO QUIRURGICO

timectomia transesternal = Dx timoma(I.G. Miastenia)
tambien sin.





video

https://www.tiktok.com/@medspam.jpg/video/7373687452487126277?is_from_webapp=1&sender_device=pc

SX MIASTÉNICO DE EATON-LAMBERT



DEFINICION

es un trastorno de la unión neuromuscular que afecta la comunicación entre nervios y músculos.

trastorno de la unión neuromuscular que puede presentarse como un síndrome paraneoplásico o un trastorno autoinmunitario primario.

CLINICA



principal es: debilidad muscular.



Figura 1. Paciente con polimiositis que presenta debilidad muscular asimétrica y atrofia similar a distrofia muscular.

predominantemente e la zona proximal de las extremidades inferiores

SINTOMAS AUTONOMICOS .



Impotencia



HIPORREFLEXIA



Extremidades

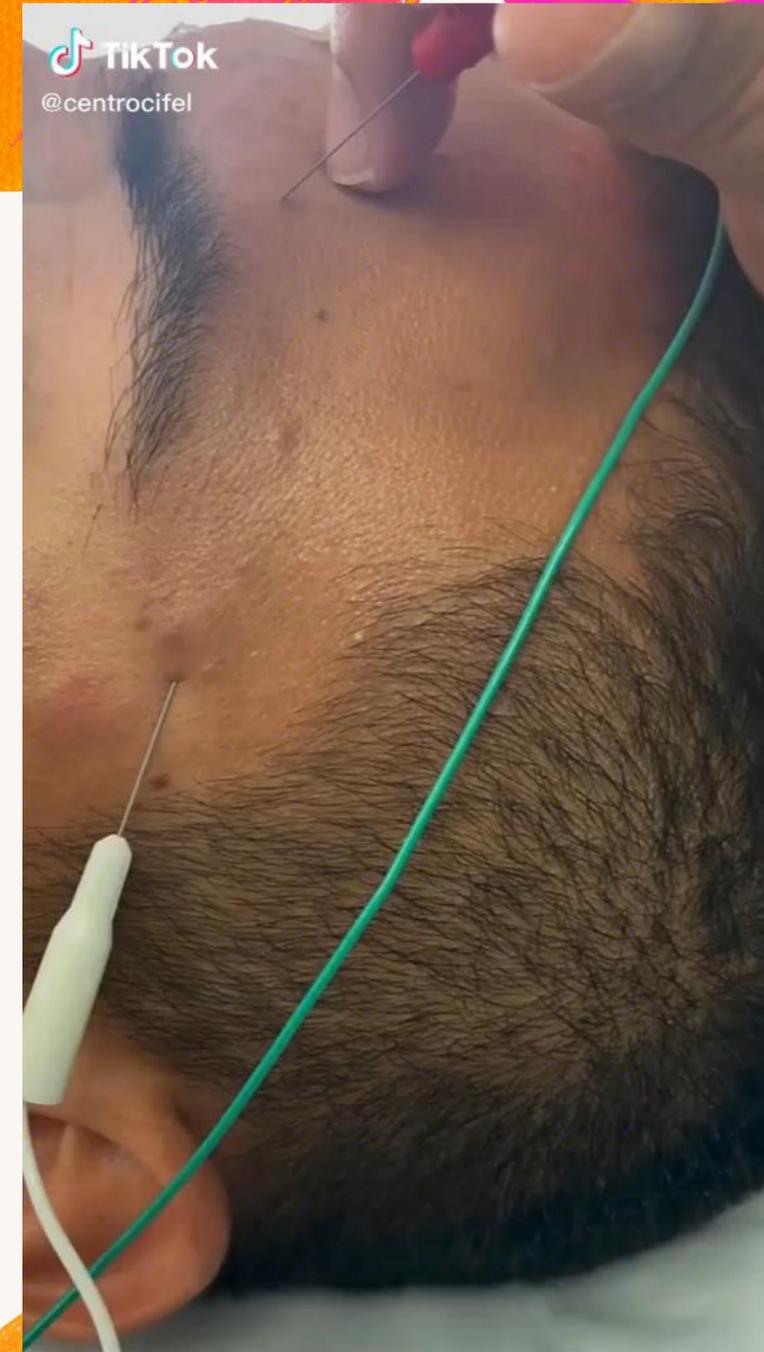
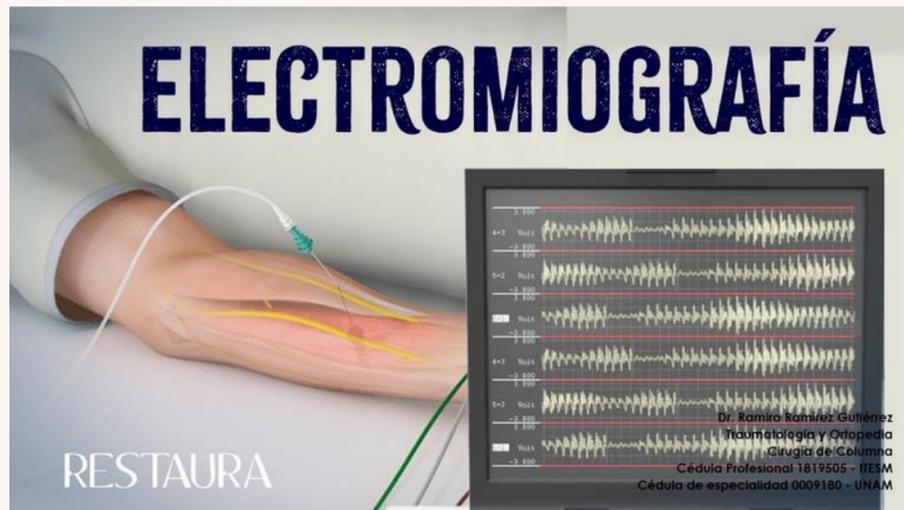
A

D: M



DIAGNOSTICO

Electromiografía y estudios de conducción nerviosa



TRATAMIENTO

Tratamiento de la neoplasia

**3,4 diaminopiridina (B: Canales k^+
Membrana presináptica**



<https://www.tiktok.com/@medspam.jpg/video/7373687452487126277?r=1&t=ZS-8xHQOEWoyVW>

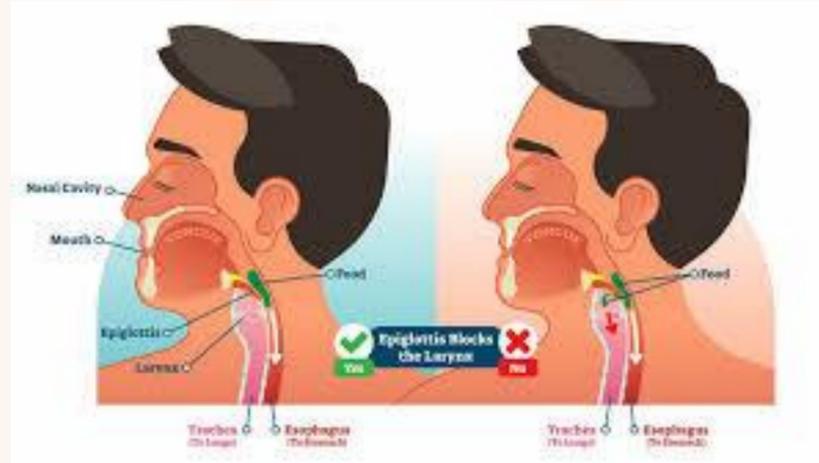
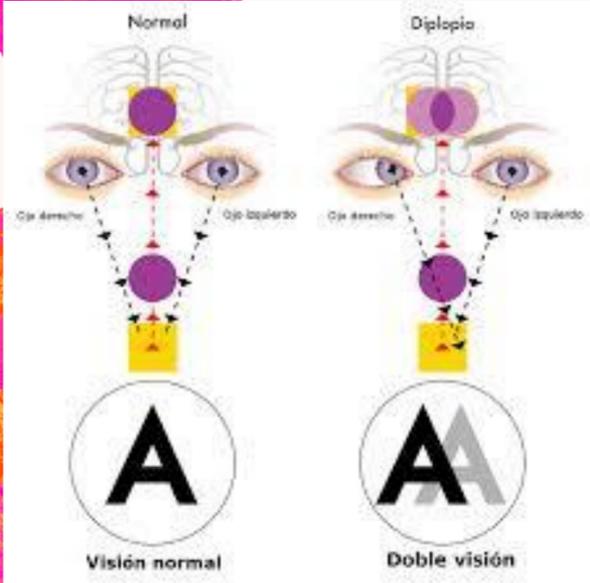
BOTULISMO



DEFINICION

es la intoxicación que se debe a la toxina de *Clostridium botulinum* y que afecta a los nervios periféricos.

CLINICA



CLINICA



Estreñimiento



Mala alimentación o succión débil



Dificultad respiratoria



Babeo



Llanto débil



Figura 2. Maniobra de tracción de extremidades superiores: en niño hipotónico, los brazos se extienden completamente y la cabeza cuelga hacia atrás.

Debilidad, pérdida del tono muscular

DIAGNOSTICO

● **clinica**



confirmación: microbiológico, detección neurotoxinas en suero, heces, o alimentos,



cultivo de *C. botulinum* de heces, heridas o alimentos



● **PCR**

TRATAMIENTO



permanecer en el hospital si tiene dificultad respiratoria

Hospitalizar
Vigilar signos de falla respiratoria
Monitoreo de signos vitales con pulsoximetría
Gases arteriales
Espirometría
Antitoxina tan pronto como sea posible
Inmunoglobulina

Bibliografias

[GPC...](#)

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/botulism>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29083673/>

<https://www.elsevier.es/es-revista-rehabilitacion-120-articulo-sindrome-miasteniforme-eaton-lambert-revision-presentacion-13094751>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507891/>

