



Licenciatura en medicina humana

Luis Josué Méndez Velasco

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Distrofias musculares

**Medicina física y de rehabilitación:
Duchenne y Becker**

5° "A"

	Distrofia muscular de Duchenne	Distrofia muscular de Becker
Herencia genética	Ligada al cromosoma X (Xp 21.2)	Ligada al cromosoma X (Xp 21.2)
Prevalencia	1 de cada 3,500	1 de 18,000
Tipo de mutación	Deleciones (60-70%), duplicaciones (10-15%) y mutaciones puntuales (15-30%)	Deleciones y duplicaciones
Efecto	Ausencia total o casi total de distrofina debido a un cambio en el marco de lectura (frameshift)	Distrofina anormal o reducida, pero no ausente
Edad de inicio	Entre los 2 y 5 años.	Entre los 5 y 15 años, aunque suele variar
Sintomas iniciales	Dificultad para caminar, correr o saltar; Caídas frecuentes, debilidad muscular	Debilidad muscular progresiva especialmente en piernas y caderas, calambres
Progresión	Rápida y severa. Se suele perder la capacidad de caminar a los 12 años	Más lenta y variable. Algunos pacientes pueden caminar hasta la vida adulta
Complicaciones	Cardiopatía dilatada común y grave	Aparición tardía de la cardiopatía dilatada
Tratamiento		Insuficiencia respiratoria Corticoesteroides
Diagnostico	Análisis génicas, biopsia muscular, niveles elevados de creatinina quinasa.	

Bibliografía:

F. Leiva-Cepas, A. M.-L. (2021). Puesta al día en distrofia muscular de Duchenne. Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), 3.

Méndez¹, Á. A., Salinas², C. O., Fabara³, G. F., & Ochoa, J. D. (20/12/2024). Distrofia muscular de Becker. *reciamuc*, 8.

Salud., A. R. (18 enero 2024). Distrofia muscular de Becker. Artículo monográfico. *revistasanitariadeinvestigacion*, 8.

Takahashi-Ferrer, C. M. (08.08.2023). Distrofia muscular de Duchenne, Relato y actualidad. Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, 4.