



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS COMITAN  
LIC. EN MEDICINA HUMANA



## *Medicina Física y de rehabilitación*

### Cuadro comparativo sobre Distrofia muscular de Duchenne y distrofia muscular de Becker

Luis Brandon Velasco Sanchez

Alan de Jesús morales Domínguez

5 A

CARACTERÍSTICA	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE (DMD)	DISTROFIA MUSCULAR DE BECKER (DMB)
Causa genética	Mutación en el gen de la distrofina (XP21), causando ausencia total de la proteína.	Mutación en el gen de la distrofina (XP21), pero con producción parcial de la proteína.
Herencia	Ligada al cromosoma X Recesiva autosómica	Ligada al cromosoma X Recesiva autosómica
Incidencia	> hombres	> hombres
Edad inicio	> infancia (2-5 años)	inicio variable (5-60 años)
Progresión	Rápida y grave, con pérdida de movilidad antes de la adolescencia	Más lenta y menos grave, con rehabilitación algunos pacientes logran caminar en la adultez
Debilidad muscular inicial	Afecta primero a músculos proximales (caderas, muslos, piernas) y se extiende progresivamente.	Similar a la DMD, pero con progresión más lenta.
Afectación cardíaca	> común, con miocardiopatía dilatada	Puede presentarse pero con menor frecuencia y gravedad.
Compromiso respiratorio	Se desarrolla temprano, requiriendo soporte ventilatorio	Se desarrolla en edades avanzadas
Alteración de reflejos	Disminución temprana	Puede mantenerse por más tiempo
Nivel de Creatinina-Cinasa (CK)	> 70-100 veces valor normal	> 5-50 veces valor normal
Tratamiento	Pérdida entre los 10-12 años	Se conserva en la adultez en la mayoría de los casos
Pronóstico	Esperanza de vida reducida (20-30 años), con muerte por IC o respiratoria	Variable puede alcanzar la mediana edad o más.

## Bibliografía

*Distrofia muscular de duchenne.* (s/f). Nih.gov. Art

*Distrofia muscular de Becker.* (s/f). Nih.gov. Art