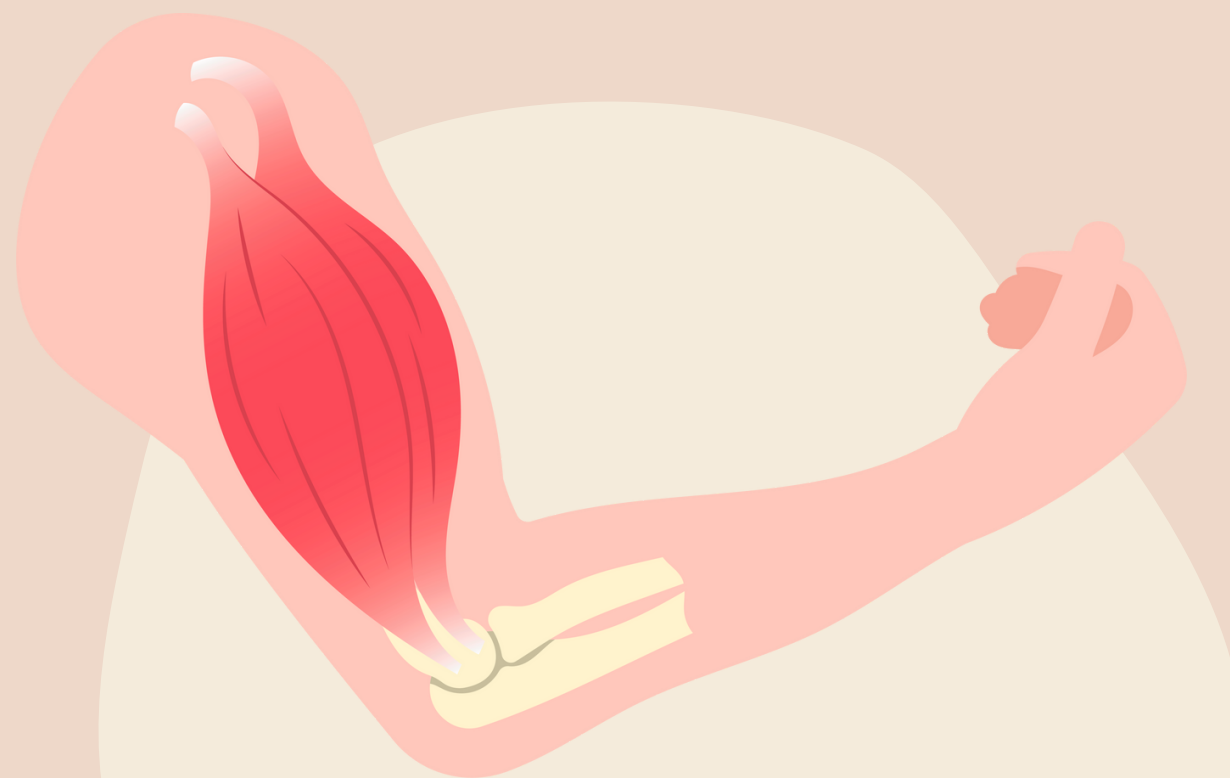
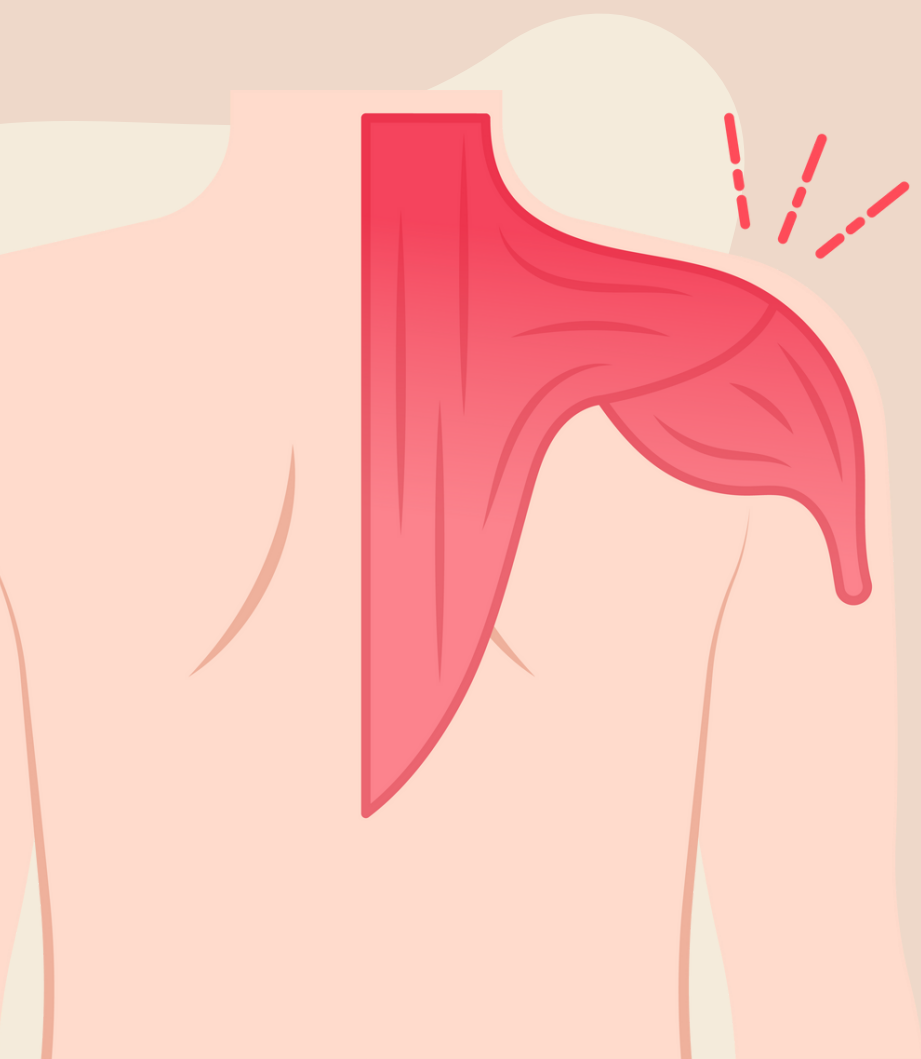


MIOPATIAS

INFLAMATORIAS



LUIS DANIEL NOLASCO
GONZALEZ

MAPA GENERAL DE MIOPATIAS INFLAMATORIAS

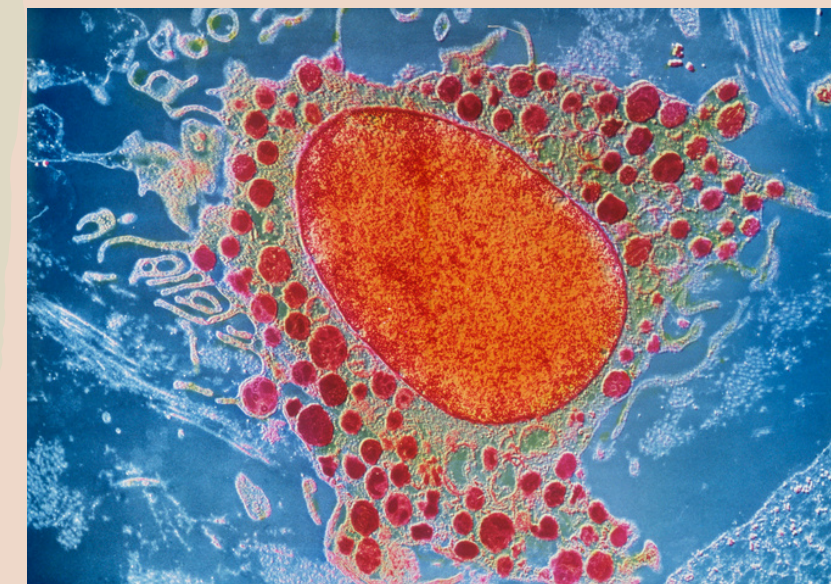
DERMATOMIOSITIS
(DM)

POLIMIOSITIS
(PM)

MIOSITIS POR
CUERPOS
DE INCLUSION
(IBM)

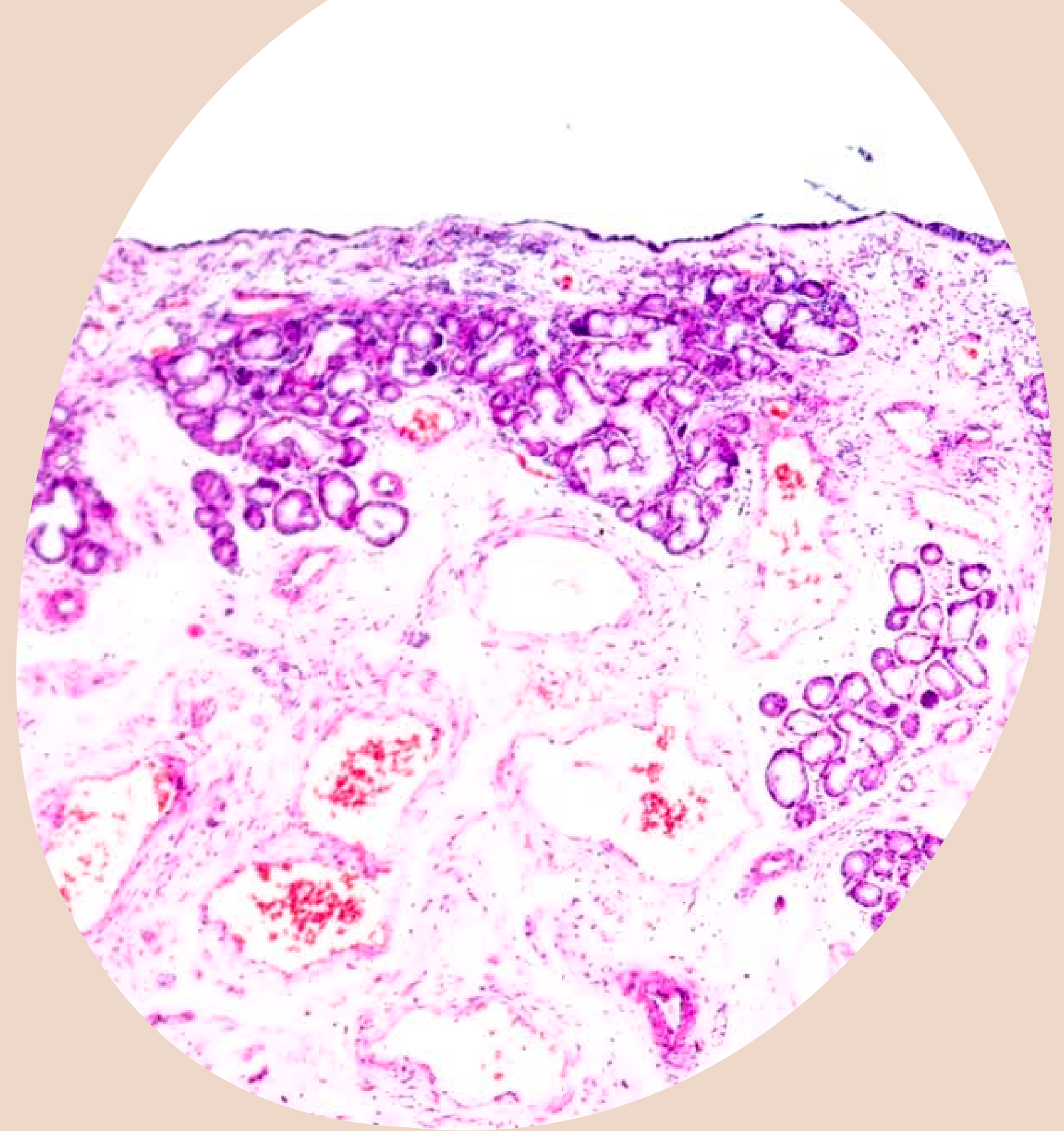
MIOPATIA
NECROTIZANTE
INMUNOMEDIADA
(IMNM)

SINDROME
ANTISINTETASA
(ASYS)



ANTECEDENTES Y EPIDEMIOLOGIA

- Enfermedades autoinmunes musculares
- Incidencia: 2-10/millón/año
- Factores: genéticos (HLA), infecciosos, ambientales



DERMATOMIOSITIS - FISIOPATOLOGIA

- Activación del complemento → MAC → daño endotelial
- Infiltrado CD4+, B, macrófagos
- IFN- α/β , TNF- α implicados



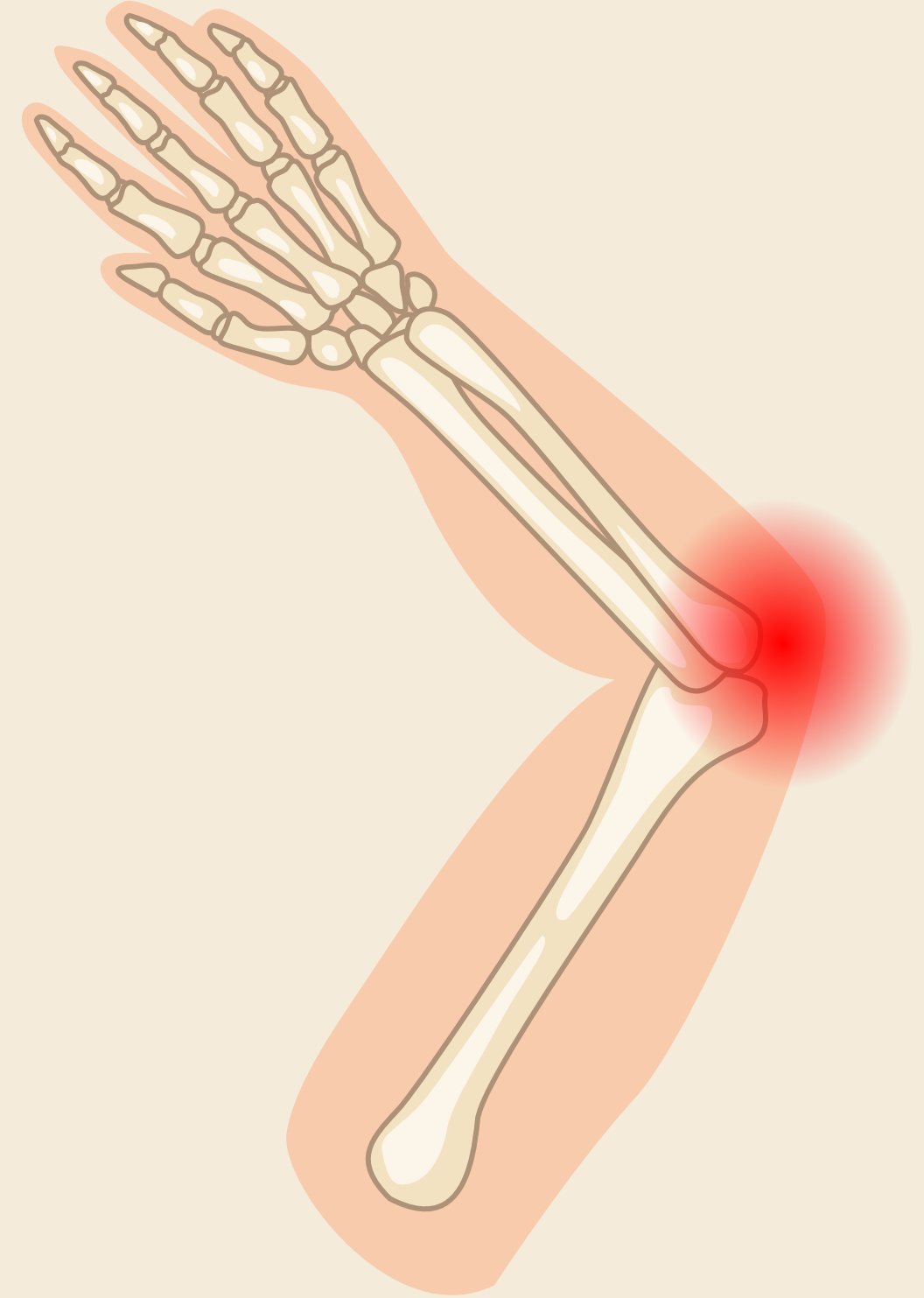
POLIMIOSITIS - FISIOPATOLOGIA

- MHC-I en miocitos → ataque por CD8+ citotóxicos
- Necrosis muscular mediada por perforina/granzima
- TNF- α , IFN- γ involucrados



MIOSITIS POR CUERPOS DE INCLUSION (IBM)

- Mecanismo mixto: autoinmunidad + degeneración proteica
- CD8+ y acumulación de β -amiloide, tau, TDP-43



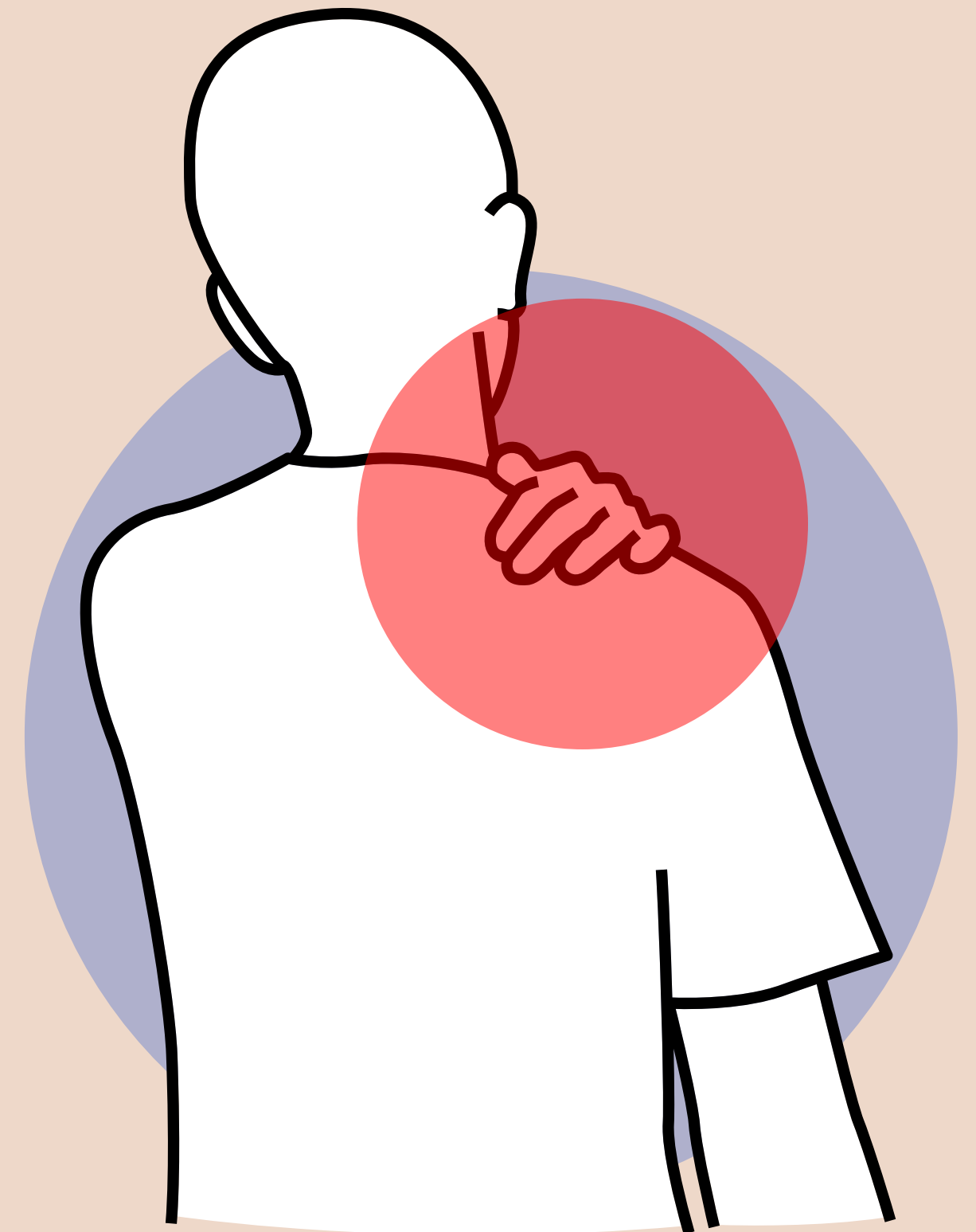
SÍNDROME ANTISINTETASA Y IMNM

- Autoanticuerpos (anti-Jo-1, anti-SRP)
- Afecta músculos, pulmones, articulaciones
- Necrosis muscular + daño pulmonar (ILD)



TABLA COMPARATIVA DE FISIOPATOLOGÍA

- DM: MAC, CD4+, B-células
- PM: CD8+, MHC-I
- IBM: CD8+, proteínas degeneradas
- ASyS/IMNM: autoanticuerpos, MAC



DIAGNÓSTICO Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- CK elevada, autoanticuerpos específicos
- Biopsia muscular
- Imagen (RM) y electromiografía

