



Mi Universidad

INFOGRAFIA

Nombre del Alumno: Andi Saydiel Gómez Aguilar

Nombre del tema: *Miopatías inflamatorias idiopáticas*

Parcial: I

Nombre de la Materia: *Medicina Física y de Rehabilitación*

Nombre del profesor: *Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez*

Nombre de la Licenciatura: **Licenciatura en Medicina Humana.**

Semestre: V

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 12 de Septiembre del 2025

MIOPATIAS INFLAMATORIAS IDIOPATICAS

Grupo heterogeneo de enfermedades caracterizado por debilidad muscular proximal e inflamación no supurativa del músculo esquelético

CRITERIOS DIAGNOSTICOS	CLASIFICACION
<ul style="list-style-type: none">1. debilidad muscular proximal2. aumento de enzimas musculares3. alteraciones electromiograficas4. evidencia de inflamacion biopsia muscular5. Rash-piel dermatomiositis	<ul style="list-style-type: none">• Polimiositis• Dermatomiositis• clasificacion:<ul style="list-style-type: none">1. DM Juvenil2. DM Paraneoplasica3. DM de superposicion• Miositis
<ul style="list-style-type: none">• Musculo estriado• piel y pulmon	<ul style="list-style-type: none">• Debilidad muscular proximal• sintomas sistemicos: fatiga anorexia
PRINCIPALES ORGANOS AFECTADOS	<ul style="list-style-type: none">• Fisioterapia y rehabilitacion
MANEJO PRINCIPAL	MIOPATIAS/ CUADRO CLINICO

POLIMIOSITIS	DERMATOMIOSITIS
CARACTERISTICAS	CARACTERISTICAS
<p>Inicio de 3-5 meses Musculos proximales mas afectados (caderas- hombros) Musculo del cuello (flexores): 50% sexo femenino a partir de la segunda decada de la vida</p>	<p>Compromiso cutaneo sexo femenino de 30-50 años</p>
CUADRO CLINICO	CUADRO CLINICO
<ul style="list-style-type: none">• disfagia• disfonia• mialgias y artralgias• fenomeno Raynaud algunas veces• elevacion de enzimas musculares <p>Pulmon:<ul style="list-style-type: none">• fibrosis pulmonar• neumonitis intersticial<p>Corazon;<ul style="list-style-type: none">• anormalidades electrocardiograficas asintomaticas• arritmias supraventriculares• cardiomiopatia• ICC</p></p>	<ul style="list-style-type: none">• eritema heliotropo• pápulas Gottron• eritema macular parte posterior hombros y cuello• signo V
DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
Clinico electromiografia biopsia muscular (gold standar)	<p>Glucocorticoides Prednisona Metilprednisolona</p> <p>Inmunosupresores: para reducir casos refractarios o esteroides</p> <p>Metrotrexate Azatioprina Ciclosporina</p>
LABORATORIOS	
Aumento de CPK Enzimas: aldolasa, TGO, TGP, DHL VSG	

TIPOS MAS FRECUENTES DE CANCER

POLIMIOSITIS

Cancer de pulmon
Cancer de vejiga
Linfoma no Hodgkin



DERMATOMIOSITIS

Mujeres:
Cancer de ovario
Cancer de mama

Hombres:
Cancer de pulmon
Cancer de estomago
Cancer de colon
Cancer de recto

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Selva O'Callaghan, A., & Trallero Araguás, E. (2008). Miopatías inflamatorias. Dermatomiositis, polimiositis y miositis con cuerpos de inclusión. *Reumatología Clínica*, 4(5), 197–206.