



**NOMBRE DEL ALUMNO: JOSÉ MANUEL ARRIAGA
NANDUCA**

**NOMBRE DEL DOCENTE: DRA KAREN MICHELLE
BOLAÑOS PEREZ**

**ASIGNATURA: MEDICINA FISICA Y DE
REHABILITACION**

**ACTIVIDAD: INFOGRAFIA - MIOPATIAS
INFLAMATORIAS (POLIMIOSITIS)**

SEMESTRE: 5TO

INSTITUCIÓN: UDS

FECHA DE ENTREGA: 12/09/2025

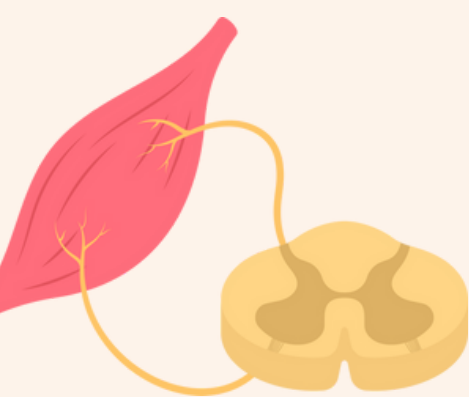
TAPACHULA CÓRDOVA DE ORDOÑEZ

MIOPATIAS INFLAMATORIAS

Las miopatías inflamatorias constituyen un grupo de enfermedades que se caracterizan por afectar preferentemente a la musculatura estriada y por su naturaleza inflamatoria.

POLIMIOSITIS

Es una enfermedad inflamatoria sistémica poco frecuente que afecta principalmente al músculo estriado, provocando debilidad muscular progresiva y simétrica, sobre todo en los músculos proximales como los de la cintura escapular, pelviana y cuello.

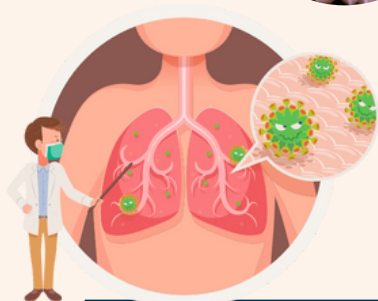


ETIOLOGIA

Citotoxicidad mediada por linfocitos T CD8, a través de la perforina, donde el sistema inmunológico ataca por error las fibras musculares.

CARACTERISTICAS CLINICAS

- Inicio subagudo en adultos (rara en menores de 18 años)
- Debilidad muscular proximal: dificultad para subir escaleras, peinarse, levantarse de una silla
- Disfagia en casos con afectación de musculatura orofaríngea
- Fatiga y mialgias (menos frecuentes)

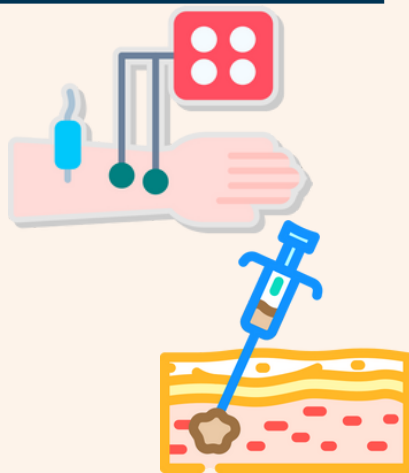


COMPLICACIONES

- NEUMOPATIA INTERTICIAL
- ARTRITIS
- FENOMENO DE RAYNAUD
- MIOSITIS

CRITERIOS DIAGNOSTICOS

- Electromiografía
- CK elevada
- Biopsia
- RM



TRATAMIENTO

1ra. FARMACOS DE PRIMERA LINEA:

- GLUCOCORTICOIDES:
- Prednisolona 1mg/kg
- Metilprednisolona I.V 30 mg/kg
- Metotrexato (disminuir las dosis corticosteroides)
- Manejo suplementario con ácido fólico

BIBLIOGRAFIA

- **PRESENTACIONES VISTAS
EN CLASES.**