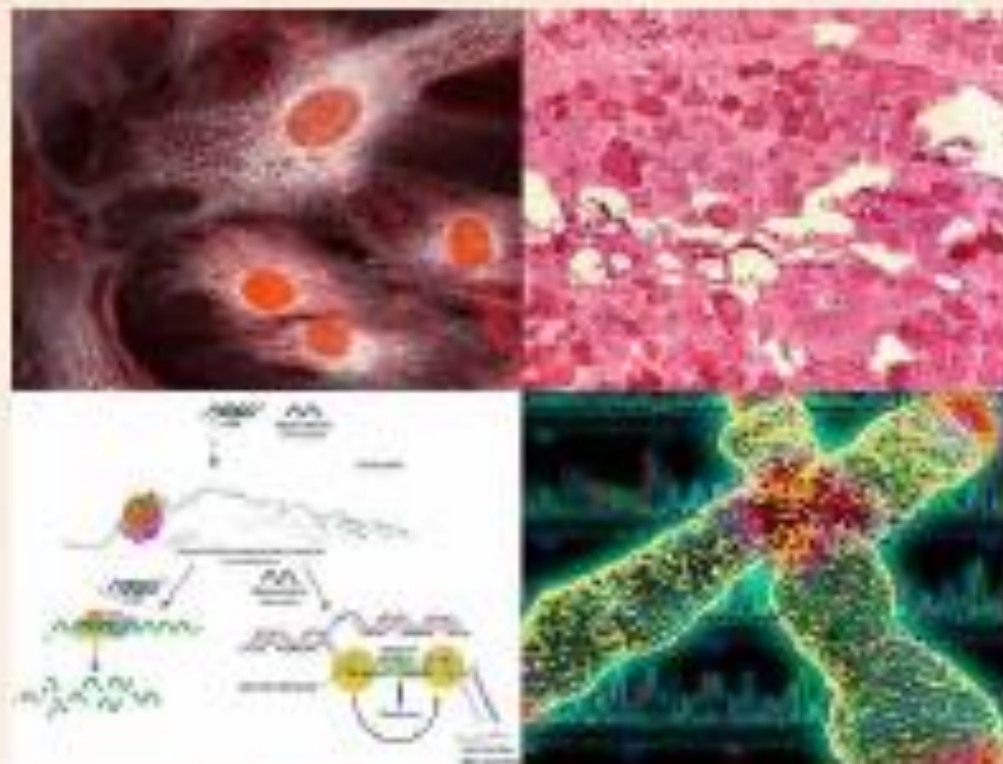


Enfermedades Musculares en la Infancia y Adolescencia (XII)



26 y 27 de Marzo de 2015



Peculiaridades de la historia clínica y de la exploración en las enfermedades neuromusculares

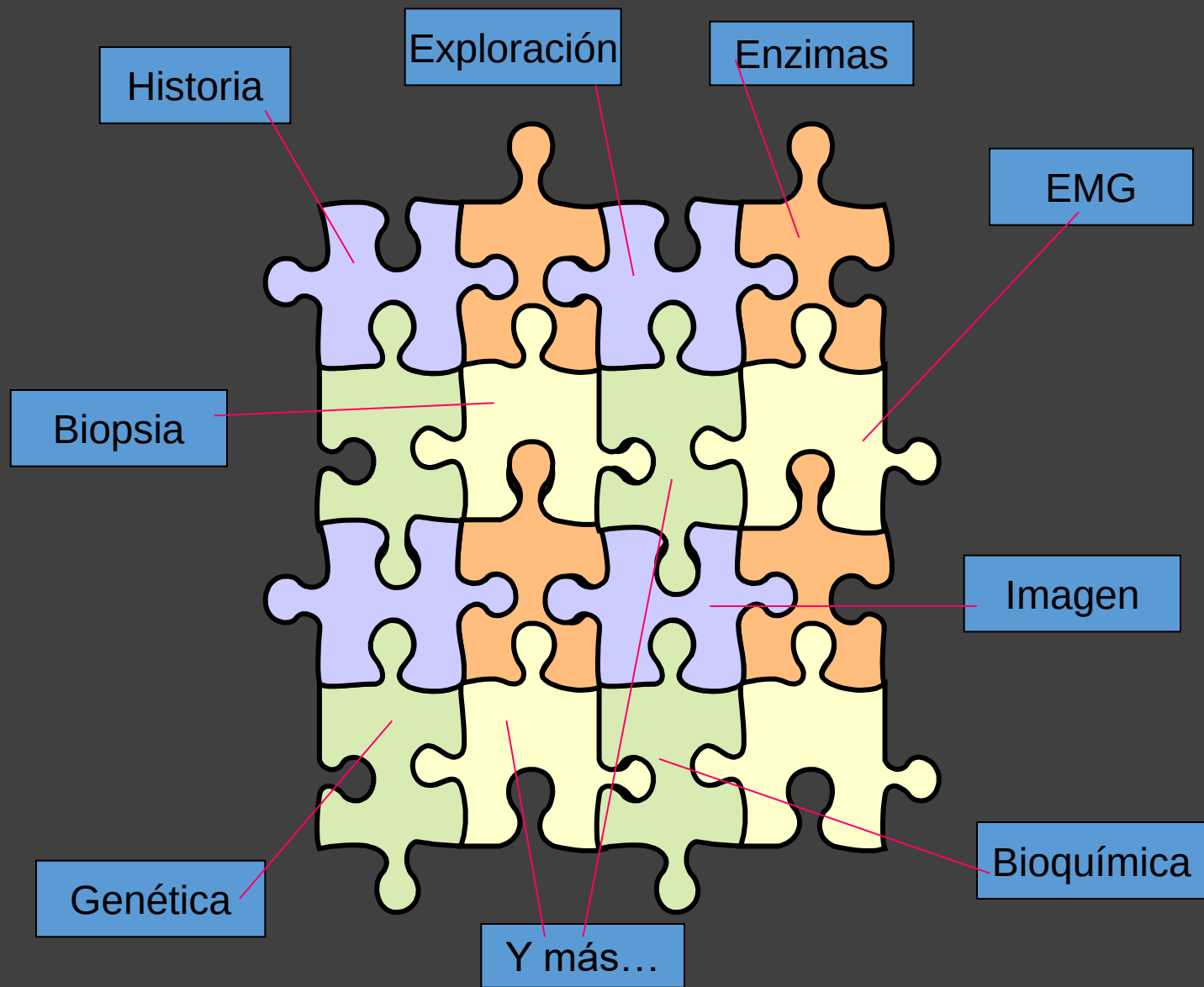
Eduardo Gutiérrez-Rivas

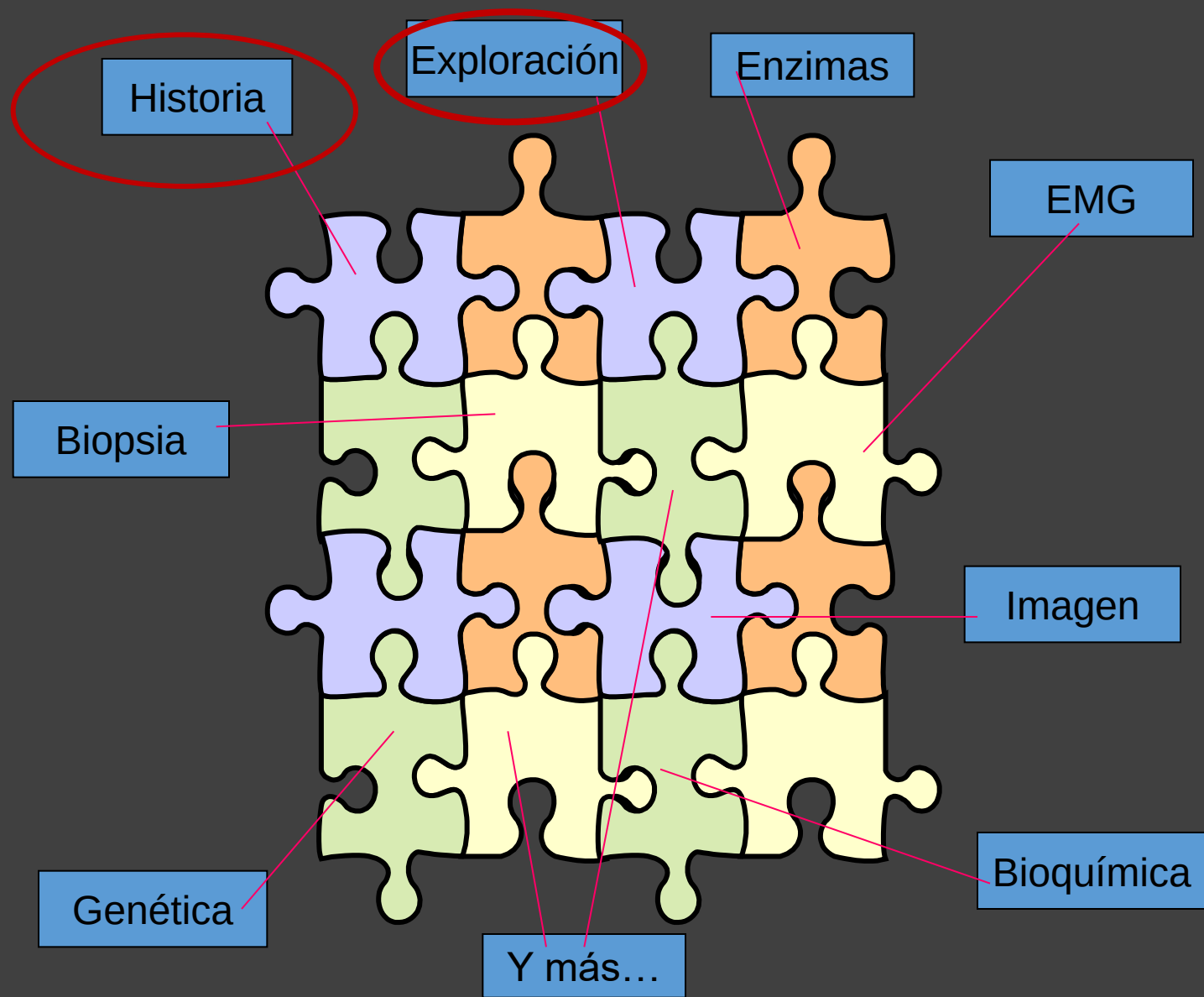
HU 12 de Octubre

Facultad de Medicina - Universidad Complutense

Facultad de Ciencias de la salud - Universidad Camilo José Cela

Madrid





Síntomas en enfermedades neuromusculares

- Debilidad
- Fatigabilidad
- Intolerancia al ejercicio
- Atrofia
- Trastornos sensitivos
- Anomalías vegetativas
- Alteraciones esqueléticas
- Lesiones cutáneas

HISTORIA CLÍNICA



Debilidad

- Distribución topográfica
- Intensidad
- Patocronia
- Cómo lo describe el paciente

**BIEN, PERO
¿DONDE LE DUELE
EXACTAMENTE?**



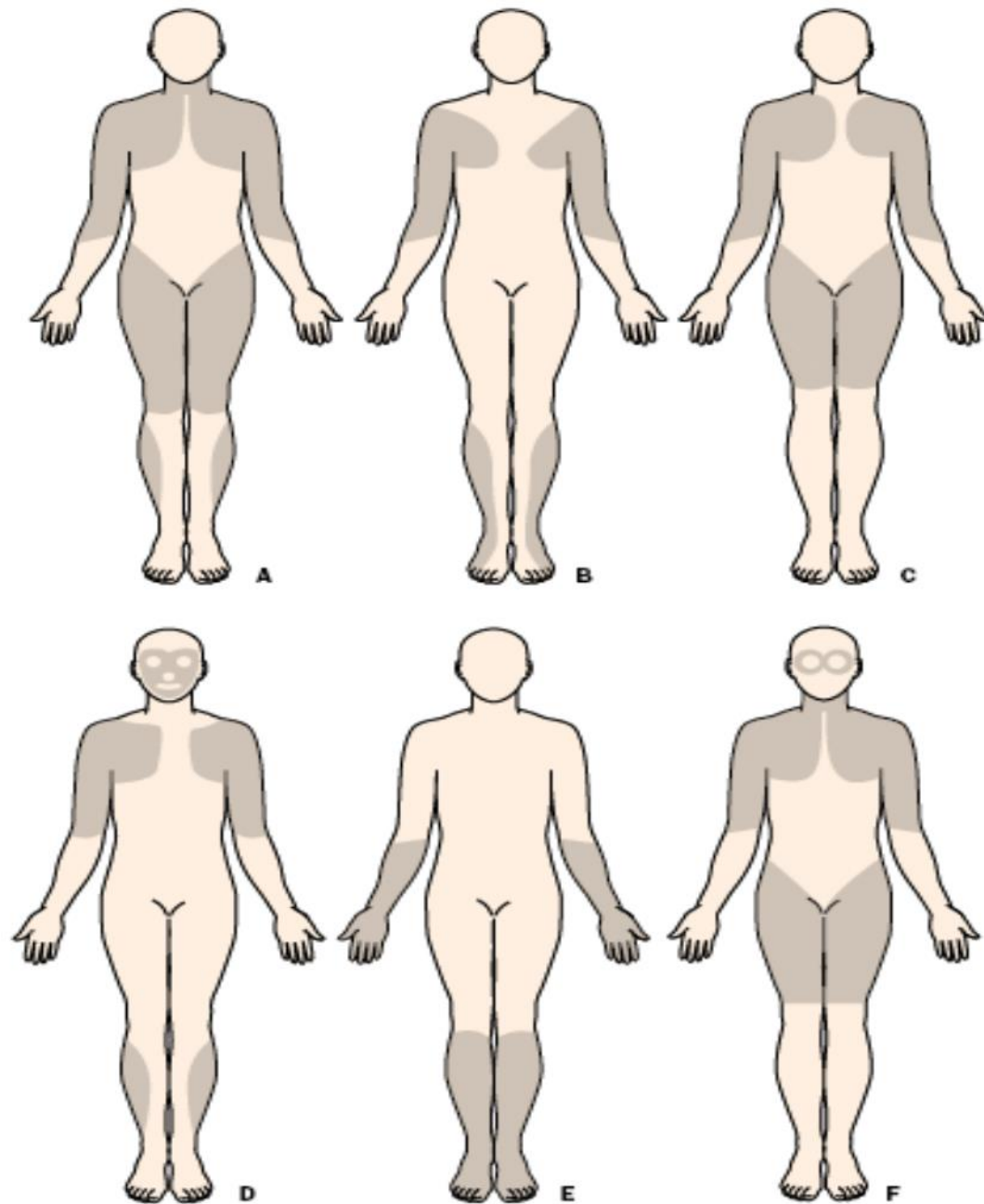


Figure 1: Distribution of predominant muscle weakness in different types of dystrophy
A, Duchenne-type and Becker-type; B, Emery-Dreifuss; C, limb-girdle; D, facioscapulohumeral;
E, distal, F, oculopharyngeal. Shaded=affected areas. (Reproduced from *BMJ* 1998; 317: 991-95
by permission of the BMJ Publishing Group).

Fatigabilidad

- Debilidad fluctuante

Intolerancia al ejercicio

- Limitación de un esfuerzo, en intensidad o en duración, que una persona normal podría hacer

Atrofia o hipertrofia muscular

- Distribución topográfica
- Intensidad
- Patocronia
- Suele pasar desapercibida para muchos pacientes

Trastornos de la sensibilidad

- Cómo son
- Cómo los siente y cómo los vive el paciente
- Cómo los cuenta
- Cómo los entiende el médico

Cambios vegetativos

- Minimizados por los pacientes, salvo la impotencia *coeundi*
- A menudo pasan desapercibidos

Deformidades esqueléticas

- Los pacientes y sus familiares no los consideran síntomas neurológicos sino ortopédicos

Lesiones cutáneas

- Síntomas frecuentemente vergonzantes, por su carácter antiestético
- Se ocultan o se minimizan

...y la genética

- Muchos trastornos neuromusculares son hereditarios
- Consanguinidad conocida o probable
- Antecedentes familiares
- Fallecimientos precoces
- Paternidad alternativa
- ...

EXPLORACIÓN CLÍNICA

Fuerza



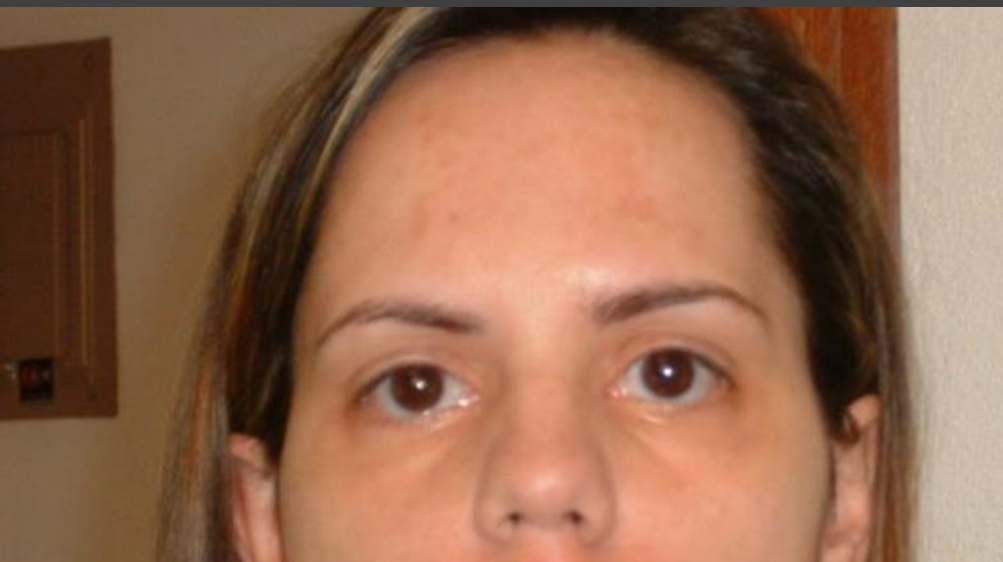


































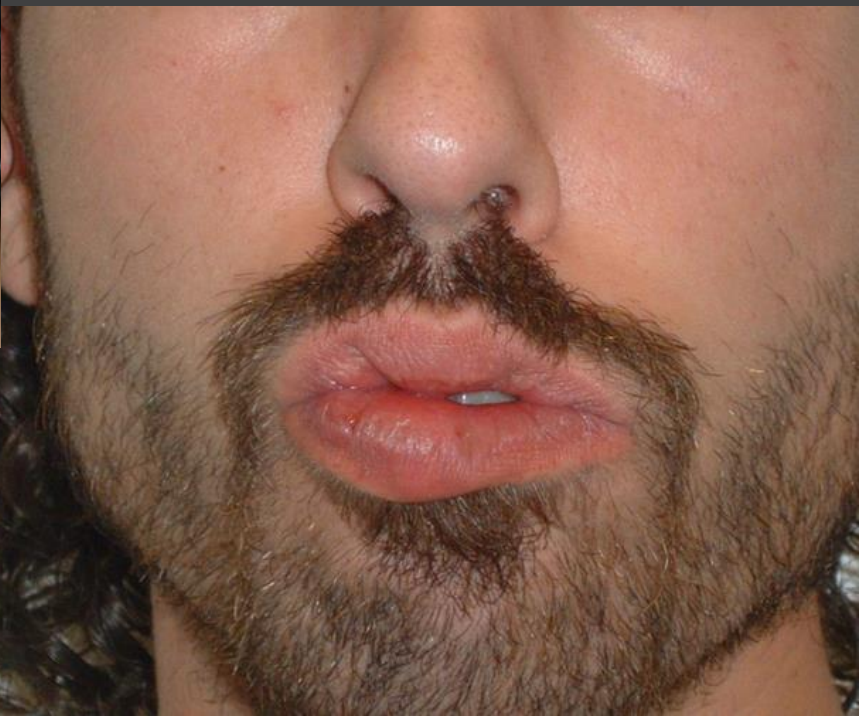


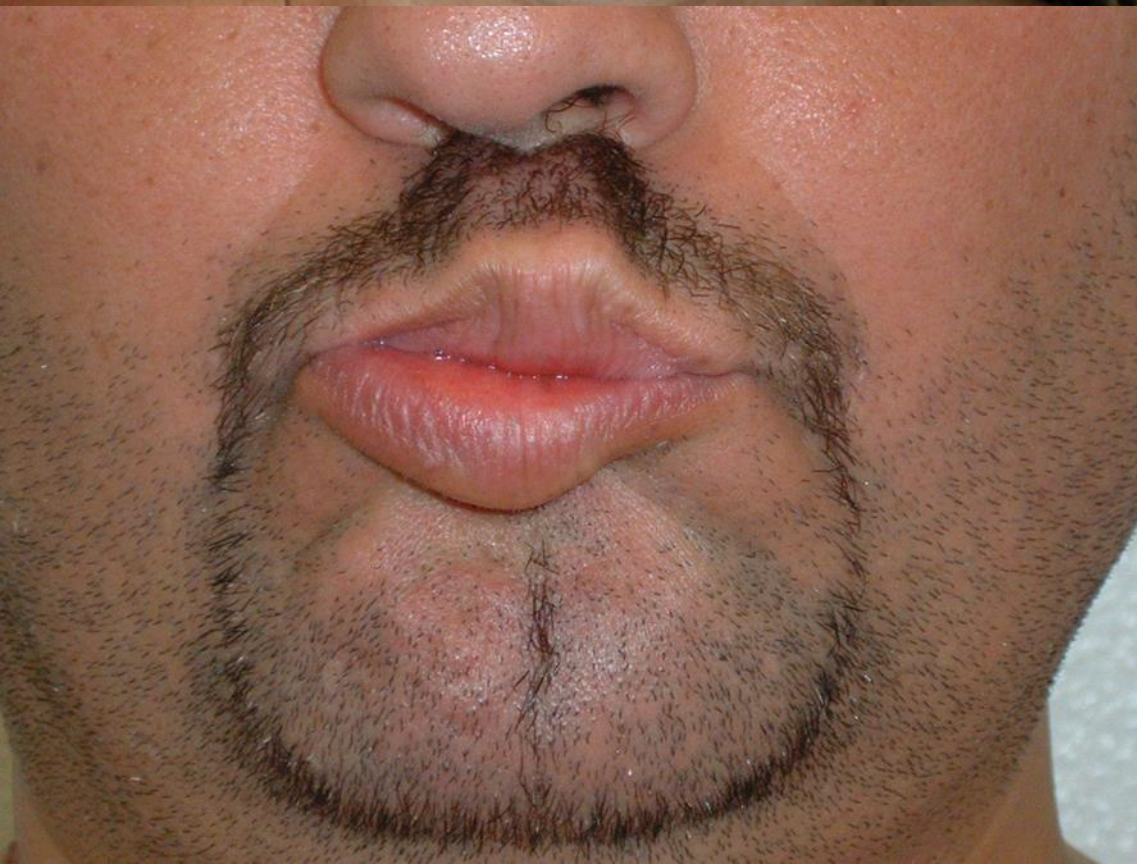






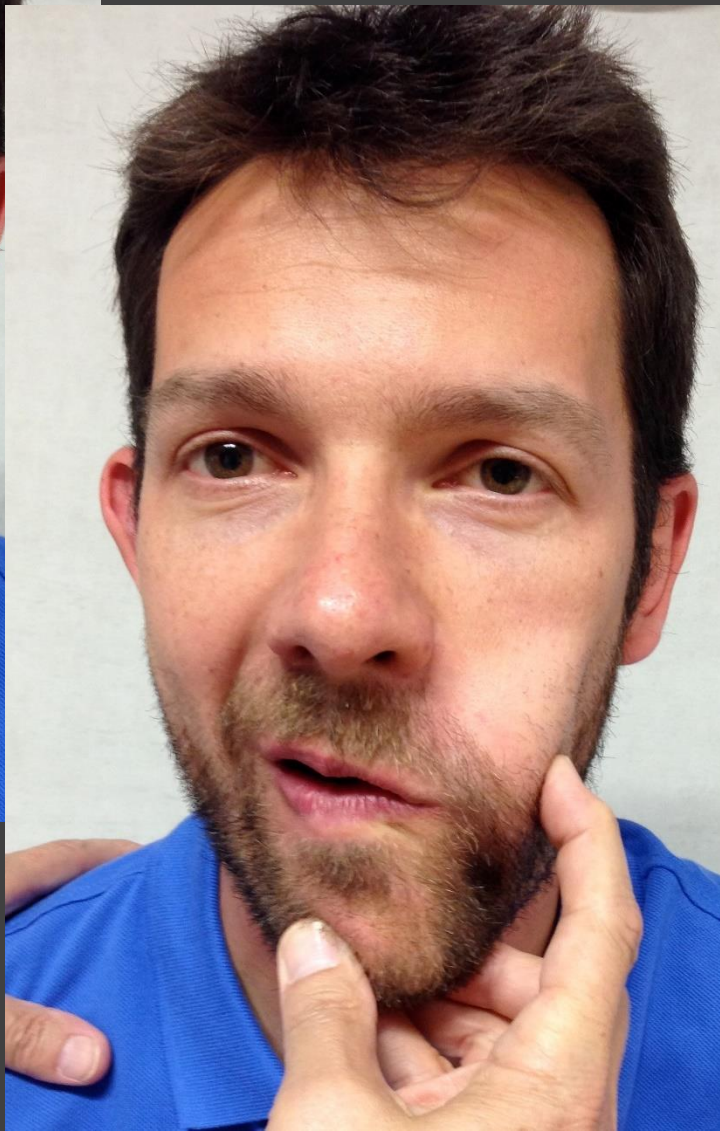
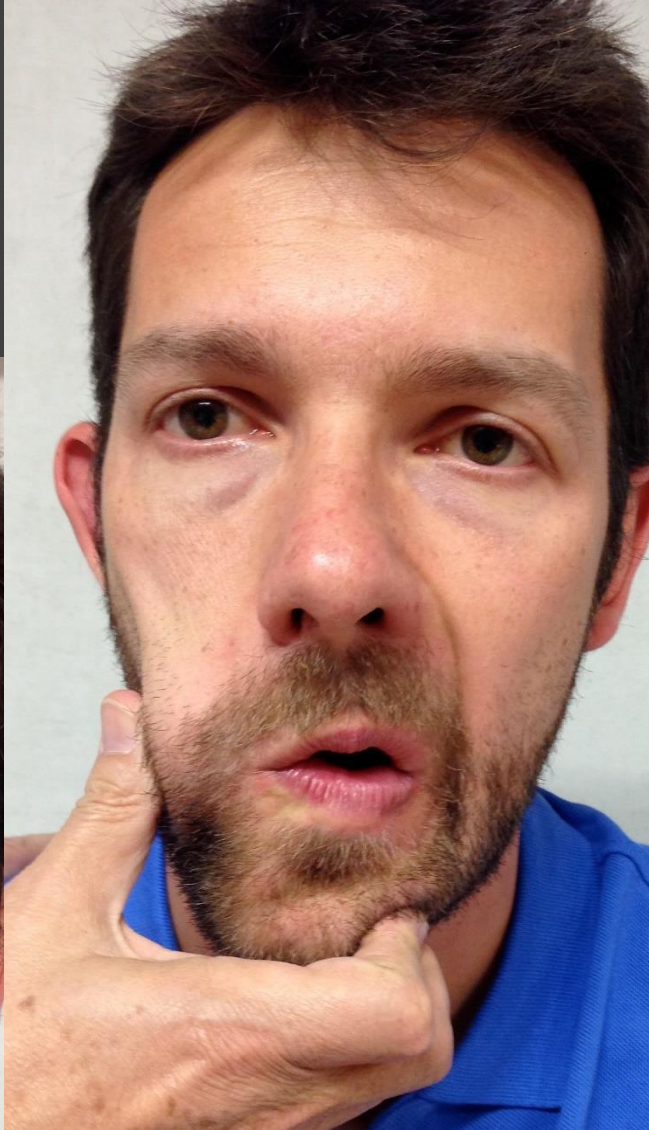
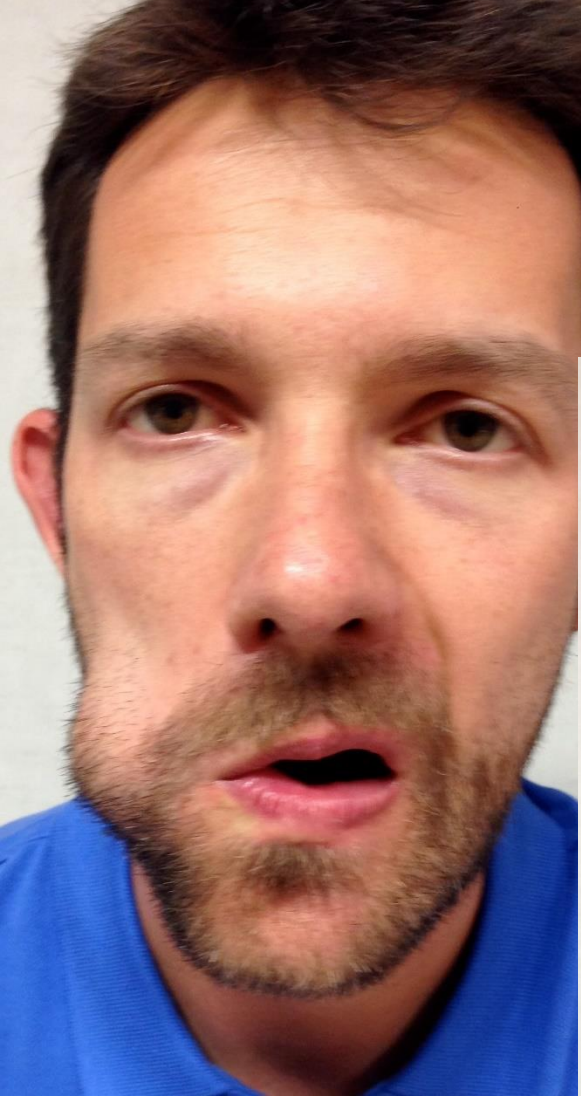


































	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Lunes		1			1		
Martes		2			2		
Miércoles		3			3		
Jueves		4	1		4	2	
Viernes		5	2	14/15/16	5	3	
Sábado		6	3	2	6	4	
Domingo		7	4	3	7	5	2
Lunes		8	5	4	8	6	3
Martes		9	6	5	9	7	4
Miércoles		10	7	6	10	8	5
Jueves		11	8	7	11	9	6
Viernes		12	9	8	12	10	7
Sábado		13	10	9	13	11	8
Domingo		14	11	10	14	12	9
Lunes		15	12	11	15	13	10
Martes		16	13	12	16	14	11
Miércoles		17	14	13	17	15	12
Jueves		18	15	14	18	16	13
Viernes		19	16	15	19	17	14
Sábado		20	17	16	20	18	15
Domingo		21	18	17	21	19	16
Lunes		22	19	18	22	20	17
Martes		23	20	19	23	21	18
Miércoles		24	21	20	24	22	19
Jueves		25	22	21	25	23	20
Viernes		26	23	22	26	24	21
Sábado		27	24	23	27	25	22
Domingo		28	25	24	28	26	23
Lunes		29	26	25	29	27	24
Martes		30	27	26	30	28	25
Miércoles		31	28	27	31	29	26
Jueves			29	28		30	27
Viernes							
Sábado							
Domingo							
Lunes							

ALURAZINE
Fabrazyme
Myozym

























Atrofia muscular (e hipertrofia)

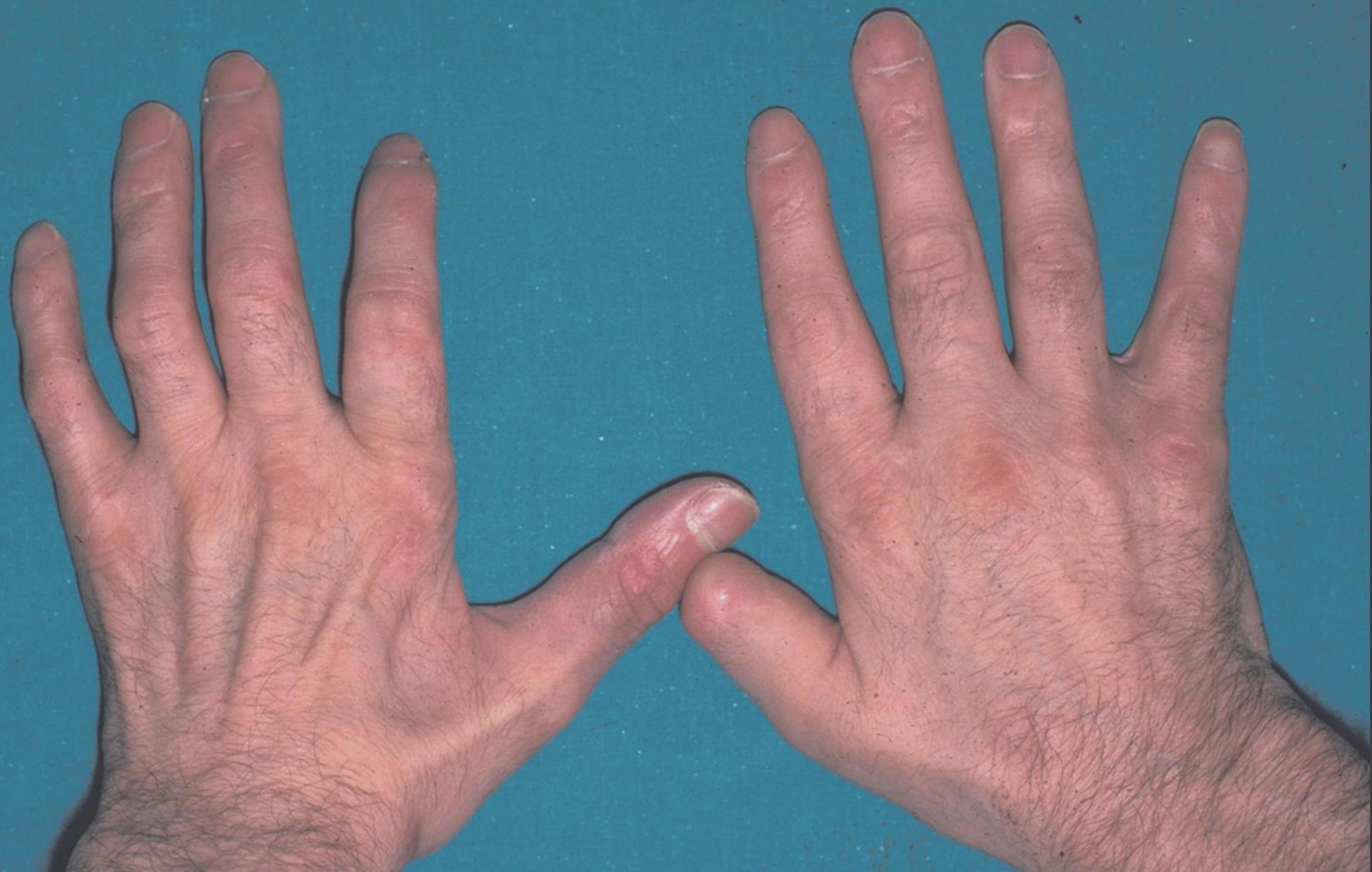




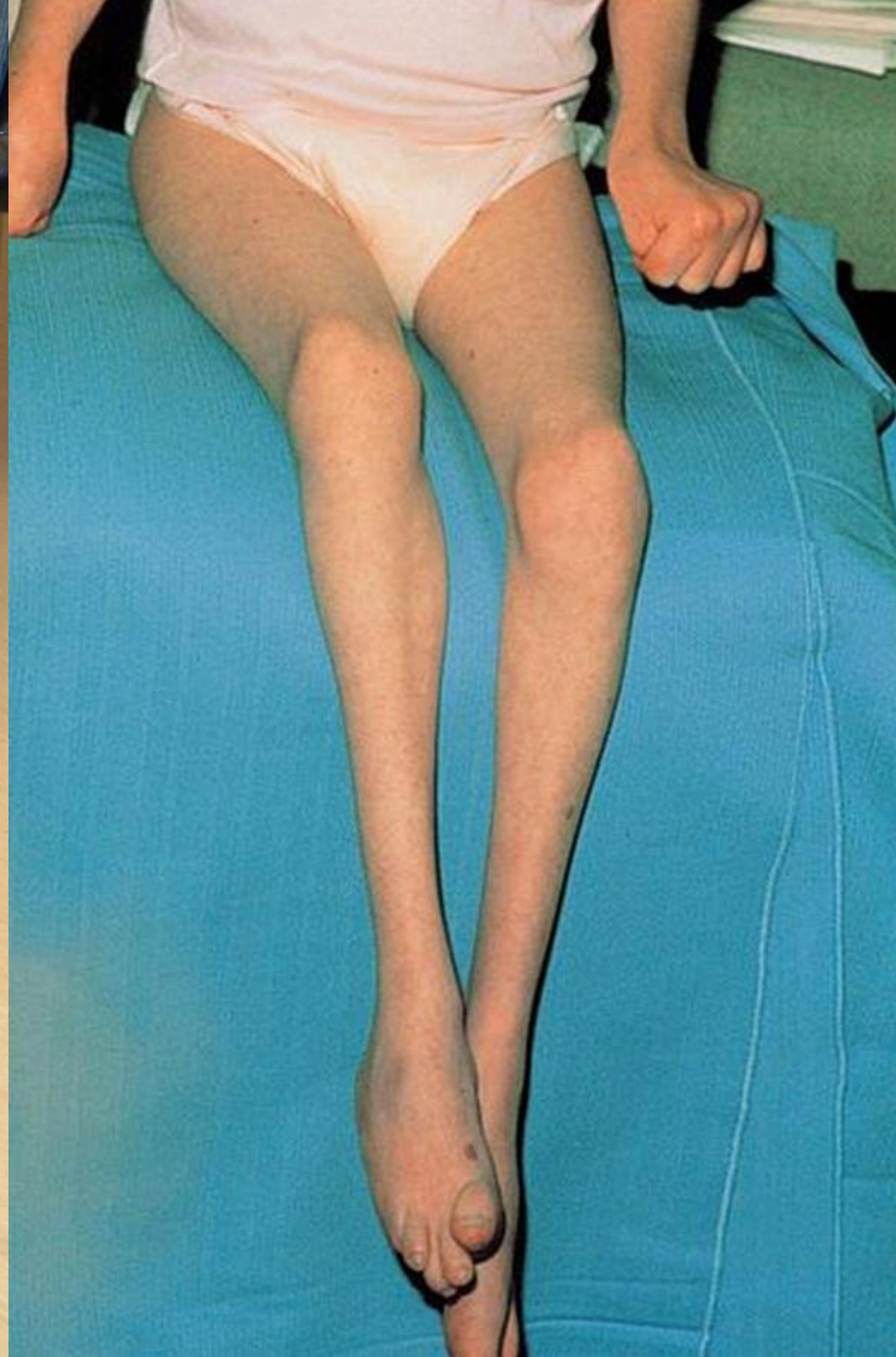






















Movimientos anormales



Trastornos esqueléticos y alteraciones en la piel y faneras



















































Nervios hipertróficos





Síntomas y signos clínicos en los trastornos neuromusculares

- Son pocos, pero muy variables y ricos
- Nos orientan siempre hacia un diagnóstico correcto
- A veces soportan por sí solos el diagnóstico

Gracias por vuestra
atención

