

Miastenia grave

La **miastenia grave** es una enfermedad autoinmune que provoca gradualmente la pérdida de la fuerza y la función de los músculos. Las enfermedades autoinmunes se deben a sustancias producidas por el cuerpo, denominadas **anticuerpos**, que atacan los tejidos del propio individuo. En la miastenia grave, estos anticuerpos se producen contra los **receptores de la unión neuromuscular** (el área en la que la transmisión nerviosa hace funcionar un músculo). Esta enfermedad afecta de manera diferente a los individuos y cada enfermo puede presentar debilidad en diferentes grupos de músculos. En el número de *JAMA* correspondiente al 20 de abril de 2005 se incluye un artículo sobre diagnóstico de la miastenia grave.

SÍNTOMAS DE MIASTENIA GRAVE

- Debilidad muscular.
- Visión doble.
- Debilidad del músculo de los párpados, lo que produce su caída (**ptosis**).
- Dificultades para hablar o sonreír.
- Dificultades para masticar y deglutir.

La debilidad muscular relacionada con esta enfermedad suele presentarse después de utilizar un grupo muscular y disminuye tras su reposo. Esta característica se denomina **debilidad fatigable** y es importante para establecer su diagnóstico.

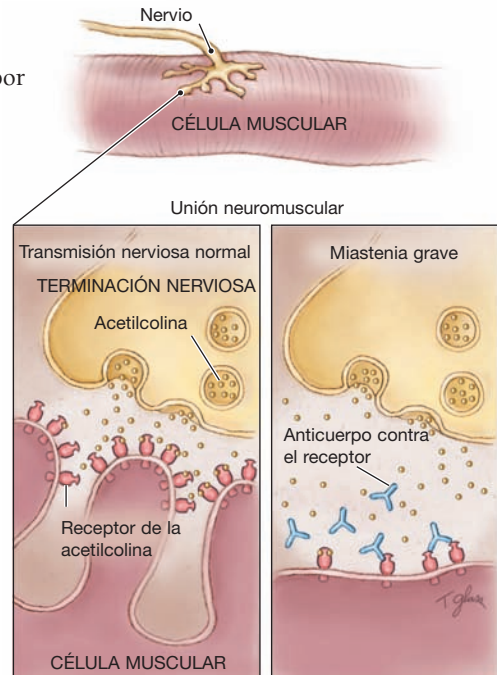
DIAGNÓSTICO

El médico obtendrá su historia médica, formulándole preguntas específicas sobre el tipo de debilidad muscular, los factores que la mejoran y los que la empeoran. La exploración física puede revelar debilidad de las extremidades, de los músculos oculares o dificultades en la expresión facial. El médico puede utilizar diversos exámenes como ayuda para su diagnóstico:

- Prueba de la bolsa de hielo o prueba del reposo (procedimientos simples que mejoran temporalmente la caída de los párpados).
- **Prueba del edrofonio** (un fármaco que se administra a través de un catéter intravenoso y que mejora temporalmente la fuerza en pacientes con miastenia grave).
- Análisis de sangre que pueden indicar la presencia de anticuerpos contra el receptor en la unión neuromuscular.
- Estudios de la conducción nerviosa que pueden poner de manifiesto la debilidad fatigable en grupos musculares individuales.

TRATAMIENTO

Los síntomas de miastenia grave suelen mejorar con la administración de fármacos que aumentan la cantidad de **acetilcolina** (un neurotransmisor) presente en la unión neuromuscular. Los tratamientos relacionados con el sistema inmune incluyen inyecciones de inmunoglobulina intravenosa, fármacos inmunodepresores y la **plasmaféresis** (un procedimiento que consiste en la eliminación de los anticuerpos de la sangre). Si el médico comprueba que la miastenia de un paciente se debe a anomalías del **timo**, una glándula localizada en la base del cuello, debajo del **esternón**, mejorará los síntomas practicar una **timectomía** (su extirpación quirúrgica). Cuando no funcionan los músculos **respiratorios**, el paciente experimenta una **crisis miasténica**. Este tipo de insuficiencia respiratoria es una urgencia que puede requerir el ingreso en una unidad de cuidados intensivos y la utilización de un ventilador mecánico como ayuda para la respiración. Algunos factores que dan lugar a estas crisis incluyen infecciones, fiebre, efectos de algunos fármacos o, incluso, estrés.



PARA MÁS INFORMACIÓN

- National Institute of Neurological Disorders and Stroke
Tel.: 800/352-9424.
www.ninds.nih.gov
- American Academy of Neurology
Tel.: 800/879-1960.
www.aan.com
- Myasthenia Gravis Foundation of America
Tel.: 800/541-5454.
www.myasthenia.org

PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para localizar esta "Página de JAMA para el Paciente" u otras previas, acceda al índice de la "Página para el Paciente" en la web de JAMA (www.jama.com). Las "Páginas de JAMA para el Paciente" están disponibles en inglés y en español.

Fuentes: National Institute of Neurological Disorders and Stroke; American Academy of Neurology, y Myasthenia Gravis Foundation of America.

Redactora: Janet M. Torpy, MD

Ilustradora: Tiffany J Glass, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de JAMA para el Paciente" es un servicio público de la revista JAMA. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista JAMA le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.

