



**RED ANDALUZA DE TRABAJADORES
SOCIALES SOBRE ENFERMEDADES RARAS.**
ratser.andalucia@hotmail.com

FICHA-RESUMEN DE ENFERMEDAD RARA

MIASTENIA

DESCRIPCIÓN: Enfermedad neuromuscular, autoinmune y crónica que cursa a brotes, secundaria al bloqueo y destrucción de los receptores de la acetilcolina de la unión neuromuscular, produciendo debilidad y fatiga anómalas de los músculos voluntarios. En España afecta a más de 6.000 personas, con una mayor afectación del sexo femenino. Existen diferentes formas clínicas de Miastenia: cuando afecta al ojo (15% de los casos) se denomina Miastenia ocular; forma generalizada, forma bulbar, forma respiratoria, forma seronegativa, forma inducida por un medicamento y forma neonatal transitoria. El pronóstico de la enfermedad es bueno con tratamiento ya que se produce una importante mejoría de la fuerza muscular y disminución de la fatigabilidad en la mayoría de los casos. Se han descrito casos de remisiones espontáneas o posteriores a la extirpación del timo.

SÍNTOMAS: La Miastenia se puede manifestar con diferentes síntomas, solos o combinados: debilidad de los grupos musculares oculares: párpados caídos, visión doble, dificultad para articular palabras, para tragar y masticar y pérdida de la expresión facial. La falta de fuerza puede presentarse en brazos y piernas y músculos respiratorios, pudiendo llegar a producir una crisis miasténica, que requerirá hospitalización (asistencia ventilatoria). La extirpación del timo es más eficaz en los casos de hiperplasia tímica, menos en la involución grasa y mucho menos en los casos con tumor tímico. La timectomía no actúa con la misma eficacia en todos los pacientes miasténicos. La aparición del beneficio obtenido por la timectomía, puede demorarse de uno a cinco años después de la intervención, por lo que el paciente generalmente continuará con una medicación inmunosupresora que le permita realizar una vida lo más normal posible, dentro de todo ese tiempo de espera. Los tratamientos que se utilizan para la Miastenia Gravis, aparte del tratamiento quirúrgico con la timectomía, pueden ser: tratamientos con anticolinesterásicos; tratamientos con corticoides; otros inmunosupresores como: azatioprina, ciclosporina, ciclofosfamida; tacrolimus, micofelonato mofetilo, así como también pueden ser utilizadas las inmoglobulinas y la plasmaféresis. El diagnóstico de la miastenia no es fácil. La hipótesis diagnóstica inicial se complementará con un estudio que incluya: análisis de sangre (principalmente anticuerpos antireceptor de acetilcolina); electromiografía (EMG) y escáner torácico para la búsqueda de alguna anomalía en el timo. Los tests farmacológicos: edrofonio (Tensilón, anticude), neostigmina (Prostigmine) o piridostigmina (Mestinon), confirman el diagnóstico cuando, tras la administración de uno de estos productos, se observa una mejoría espectacular y transitoria de los síntomas. El tratamiento mejora la transmisión neuromuscular y en la práctica totalidad de los casos se aprecia una mejoría evidente.

ASOCIACIÓN DE AFECTADOS:

Asociación Miastenia de España: www.miasteniagravis.es

ames@miasteniagravis.es y miastenia@telefonica.net,