Miastenia Gravis.....

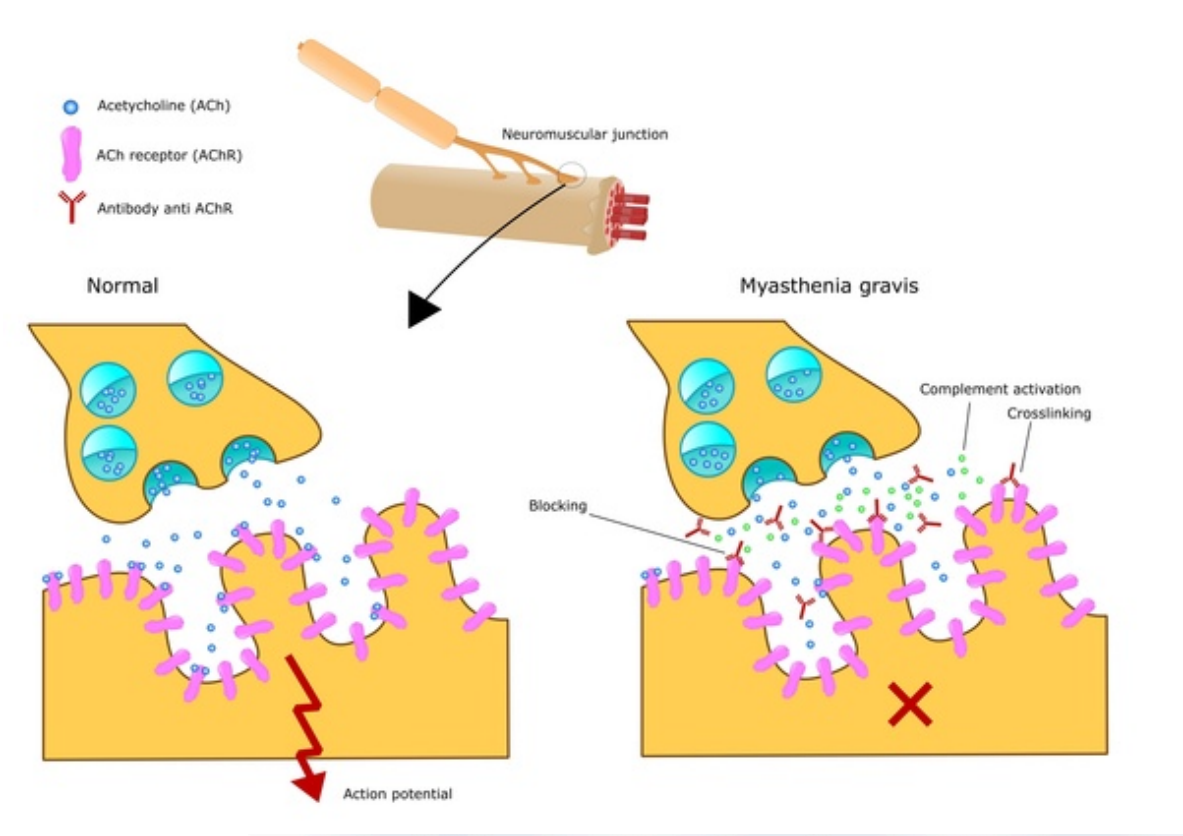
¿Recordamos los oculoplásticos explorarla?♪

Sebastián Prieto♪

Congreso SECPOO 2017 ♪

Centre Oftalmològic • Barcelona
Institut Català de Retina

Miastenia gravis: definición y fisiopatología ♪



- Enfermedad autoinmune: anticuerpos contra el receptor nicotínico de acetilcolina en la membrana postsináptica de la unión neuromuscular

- Debilidad muscular
  - Aumenta con el ejercicio o la actividad muscular repetitiva
  - Mejora con el descanso

Miastenia Gravis♪

- 2/3 partes comienza con afectación ocular:

Los músculos extraoculares y el EPS son los primeros en afectarse

Ptosis, diplopia o ambas

2 años

85%
MG generalizada

15%
MG ocular

ICR Centre Oftalmològic • Barcelona
Institut Català de Retina

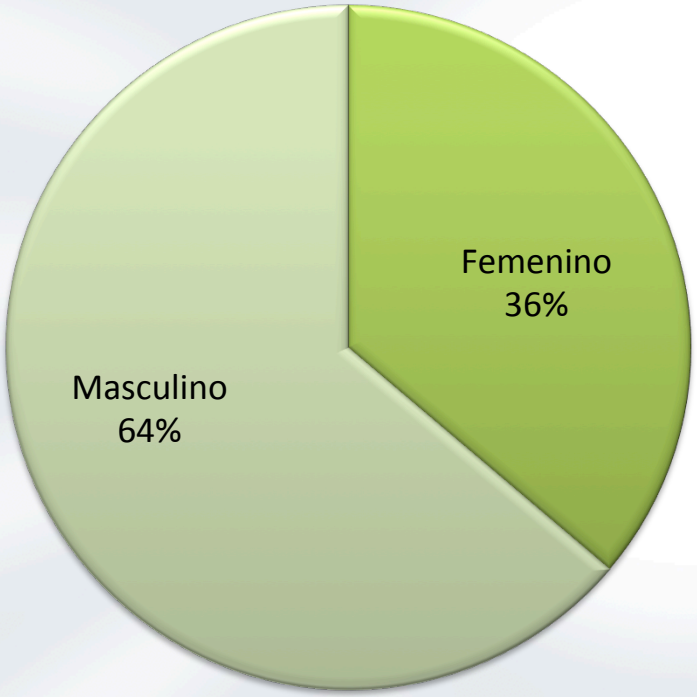
Casos de Miastenia Gravis en ICR♪

Revisión de casos retrospectivo de pacientes con miastenia gravis en ICR desde año 2008 – actualidad

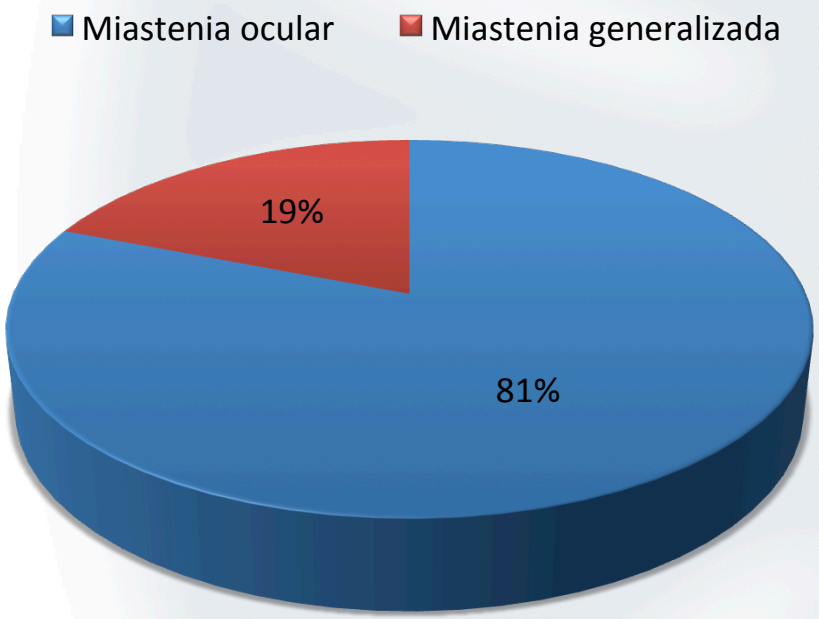
N: 69 casos

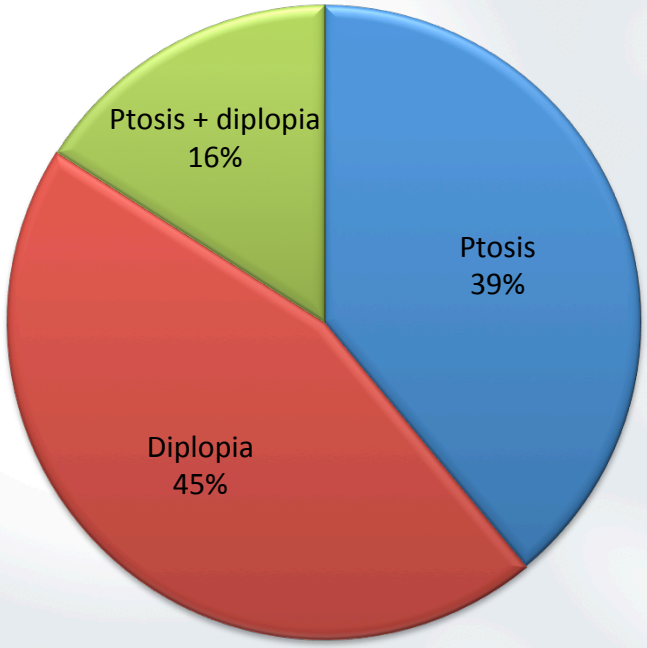
Casos de Miastenia Gravis en ICR♪

Distribución según sexo ♪

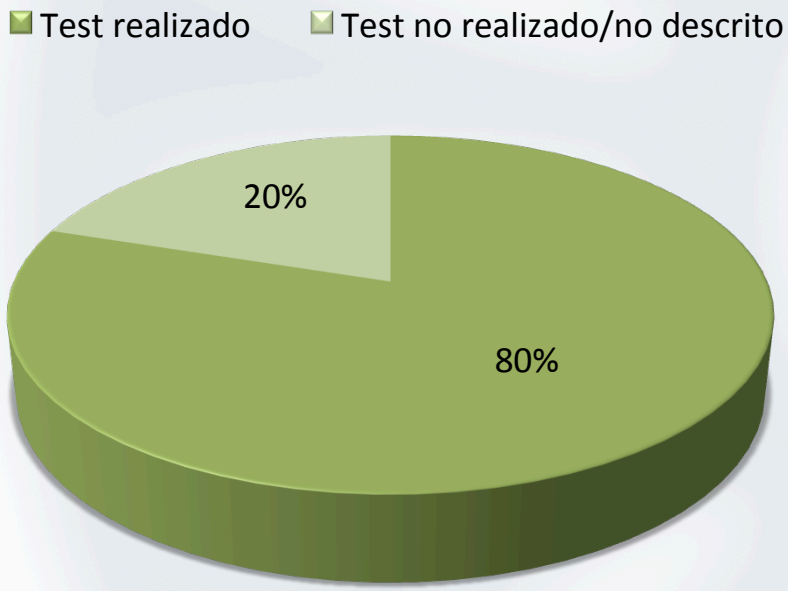


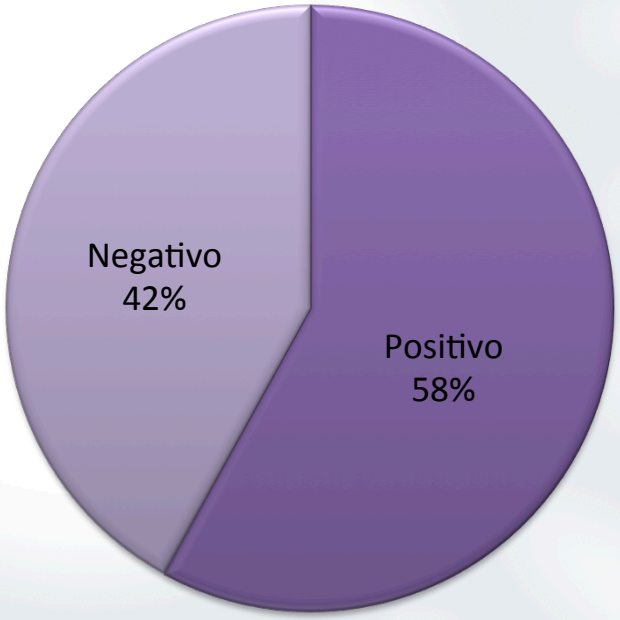
Tipo de Miastenia Gravis y debut ♪





Exploración clínica: Test fatigabilidad ♪



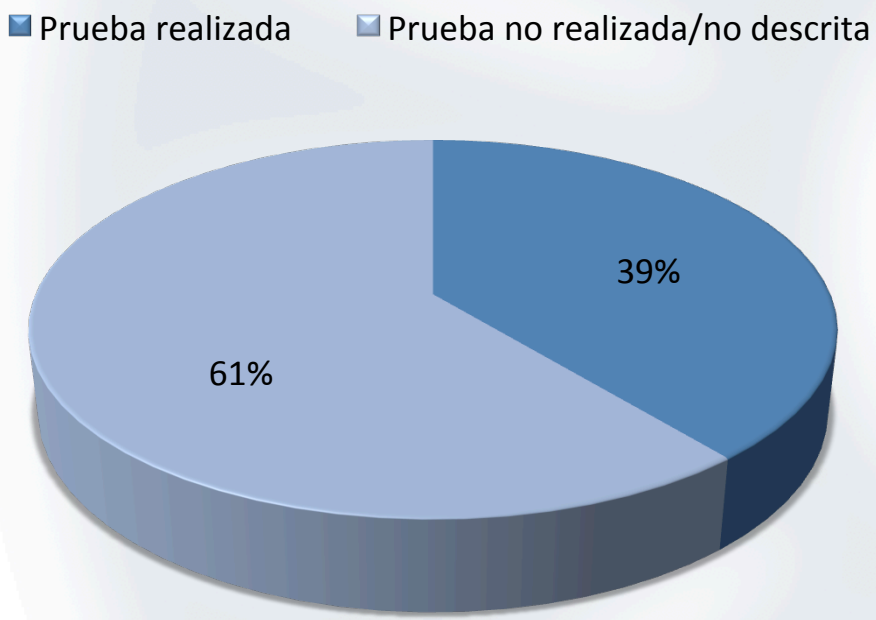


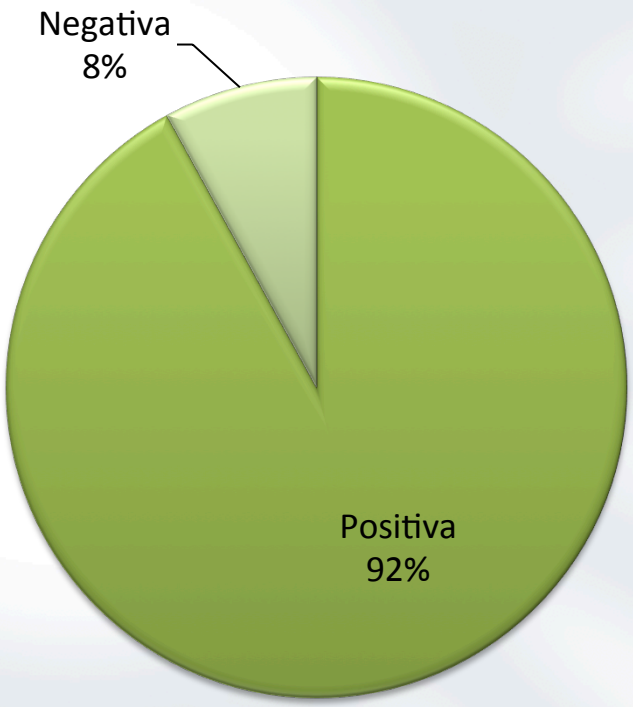
Exploración clínica: Prueba del hielo♪

✓Alta sensibilidad y especificidad

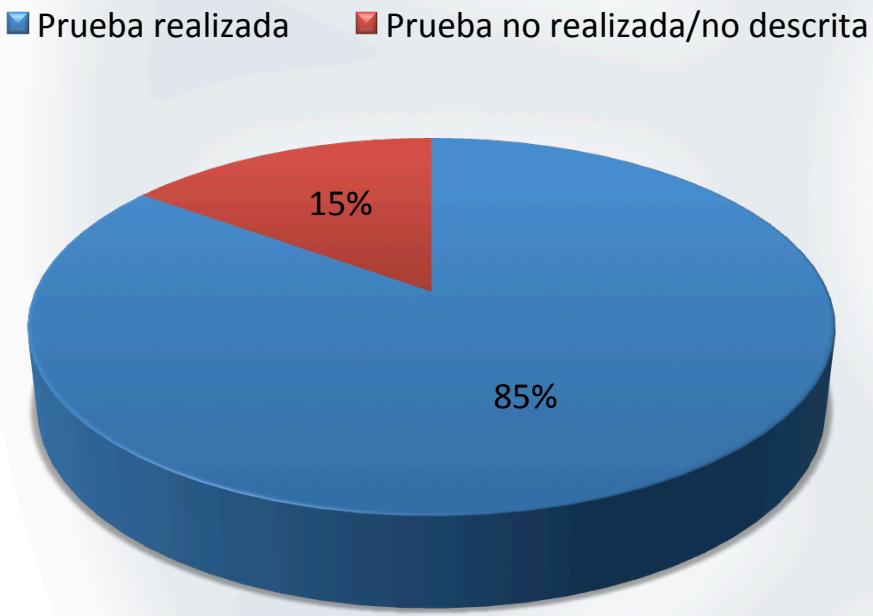
✓Si es (+) es diagnóstica (patognomónico)

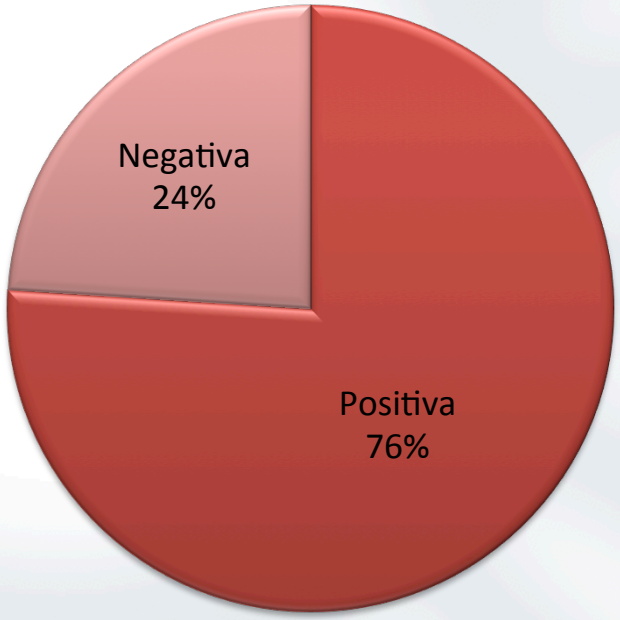
Exploración clínica: Prueba del hielo♪



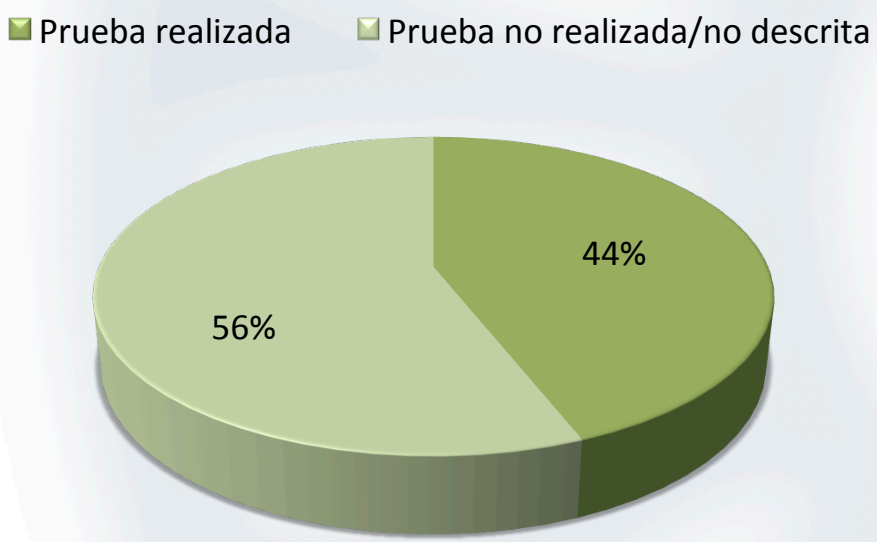


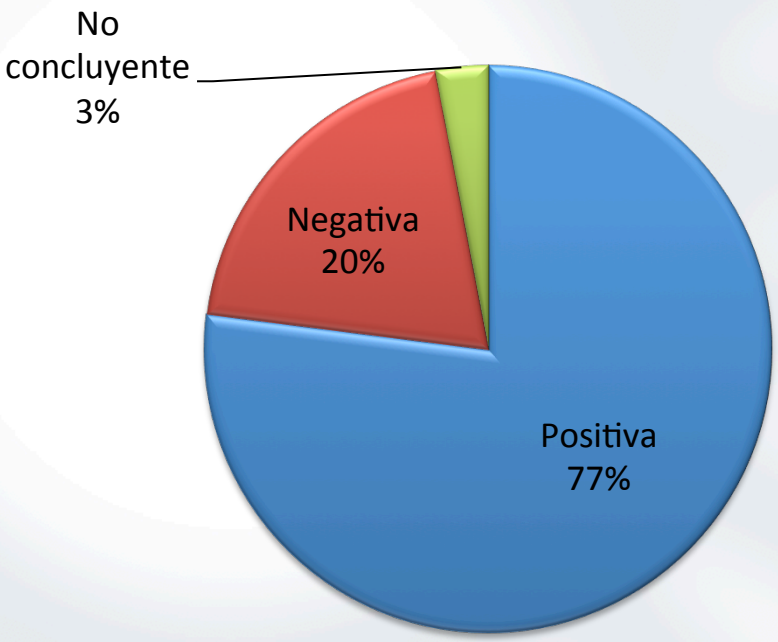
Estudio serológico: Ac anti receptor AchR



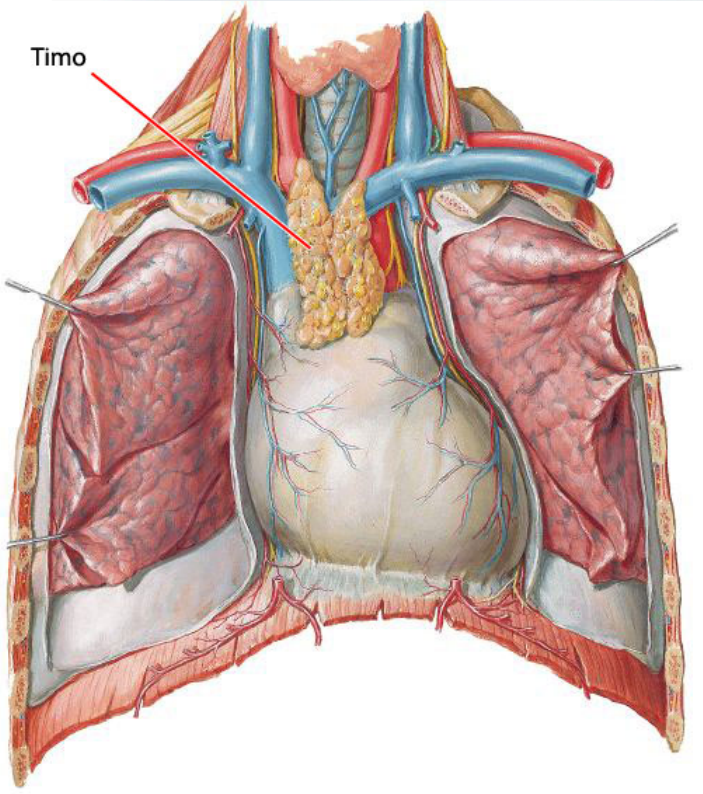


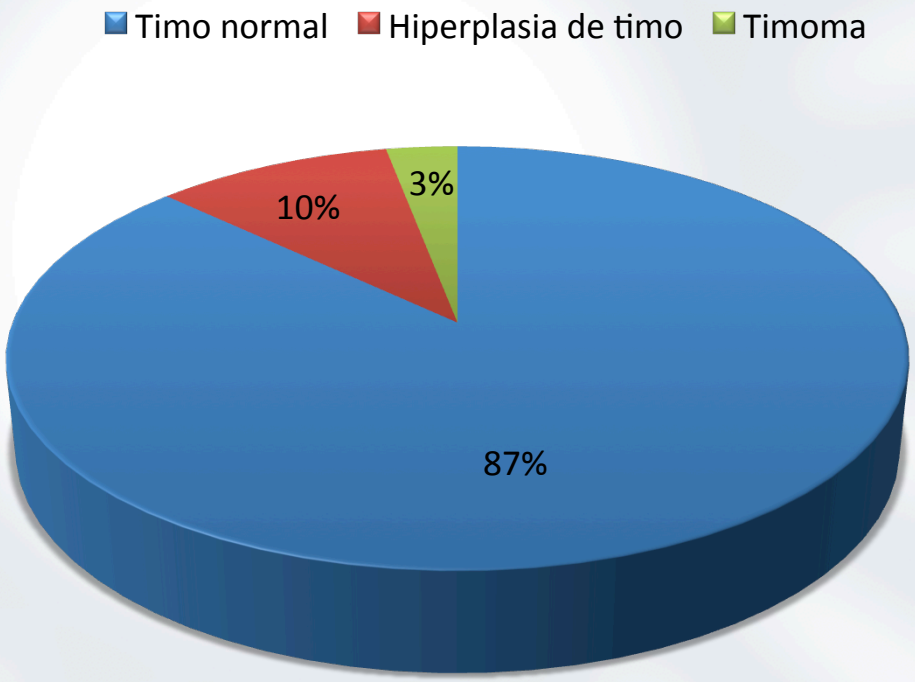
Estudio electrofisiológico: EMG de fibra única♪



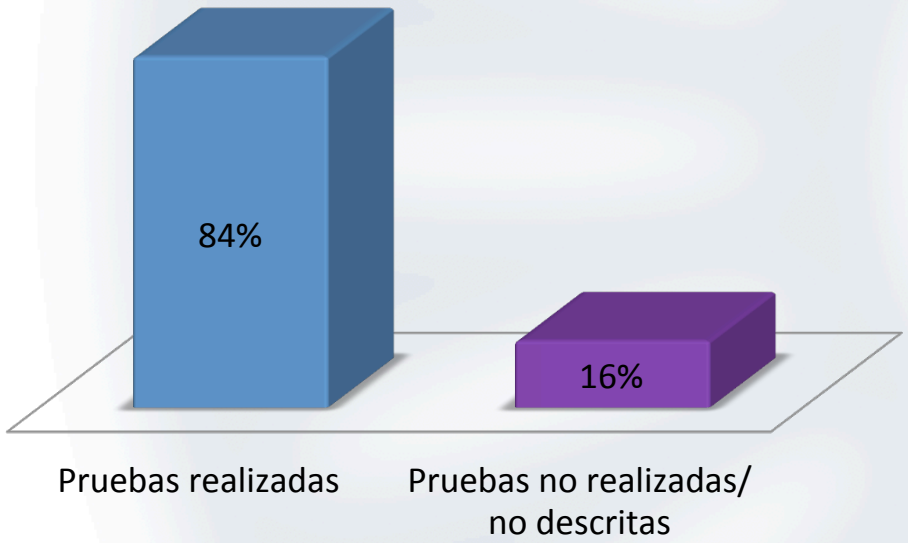


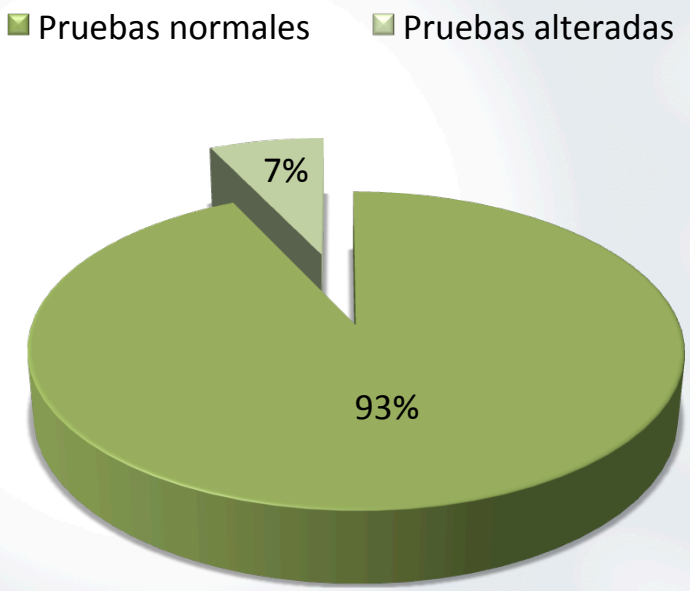
Pruebas complementarias: TAC de tórax ♪





Pruebas complementarias: Pruebas tiroideas ♪





Tratamiento de Miastenia Gravis♪

1. **Inhibidores acetilcolinesterasa**

   Piridostigmina – Mestinon®

2. **Tratamiento inmunomodulador**

   ❖Crónico - largo plazo:
   Corticoides
   Otros

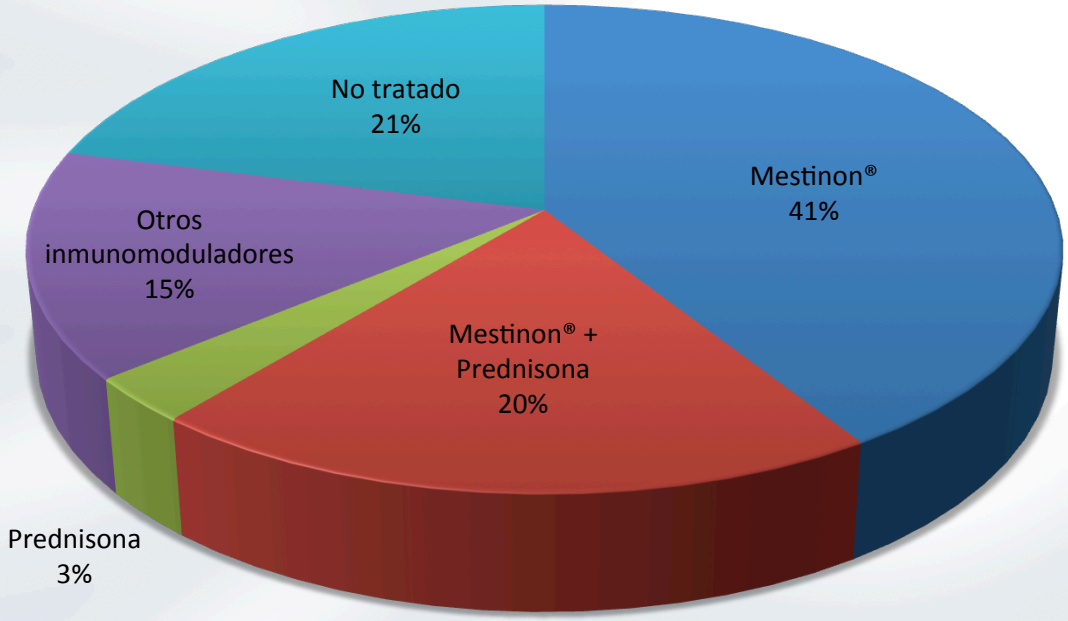
   ❖Rápido - corto plazo:
   Ig EV
   Plasmaféresis

3. **Quirúrgico**

   Timectomía

ICR Centre Oftalmològic • Barcelona
Institut Català de Retina

Tratamiento de Miastenia Gravis♪



ICR Centre Oftalmològic • Barcelona
Institut Català de Retina

Conclusión ♪

1. Tener presente la miastenia gravis en el diagnóstico diferencial de todo paciente con ptosis

   - Recordar en la exploración realizar pruebas como el test de fatigabilidad y la prueba del hielo.

2. Si sospechamos miastenia gravis explicar signos de alarma

   - Frente a dificultad respiratoria/ deglución o debilidad generalizada DEBE ACUDIR A URGENCIAS

3. En caso de miastenia gravis confirmada solicitar TAC de tórax y pruebas tiroideas para descartar patologías que pueden estar asociadas.