



SINDROME MORVAN

Enfermedad neurológica poco común con signos de afectación en el sistema central, autónomo y periférico, que puede ser mortal

INTRODUCCIÓN

El Dr. Augustine Marie Morvan, médico francés, lo describió por primera vez en 1890

Lo denominó por primera vez Corea Fibrilar pero hoy en día se le conoce como Síndrome de Morvan



¿PORQUÉ OCURRE?

Se producen anticuerpos que atacan los canales de potasio (CASPR2 y LGI1) de la célula nerviosa

Los nervios envían señales incorrectas, afectando músculos, emociones y funciones automáticas como la respiración y el ritmo cardíaco

TEORÍAS ETIOLÓGICAS

1950: causas infecciosas (infecciones virales)
Mitad del siglo XX: toxicidad por metales pesados
1999: proteína CASPR2

¿CÓMO AFECTA?

- Alucinaciones
- Confusión
- Pérdida de memoria
- Espasmos involuntarios
- Pérdida de peso
- Comezón
- Sudoración excesiva
- Calambres dolorosos
- Hiperactividad
- Fiebre
- Cambios en la presión arterial

TRATAMIENTO PUEDE AYUDAR

MEDICAMENTOS

Para reducir los anticuerpos dañinos

FÁRMACOS

Para controlar síntomas musculares y del sueño

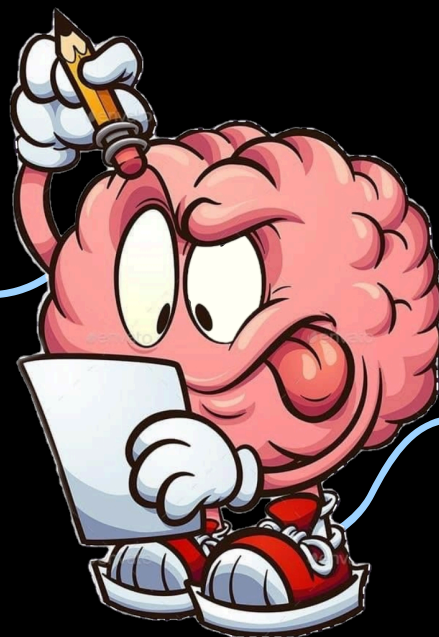
SEGUIMIENTO MÉDICO

Para prevenir complicaciones

EPIDEMIOLOGÍA

Predominio en varones
75% de los casos demuestra positividad para anticuerpos Caspr2
60% para LGI1 y porcentajes bajos para receptores de Nefrina-1 o acetilcolina

¿TRATAMIENTO?



AUTOR: AVALOS BOJORQUEZ VALERIA FERNANDA
ASESORAS: DRA. TERESA ANTONIA MELÉZ VICTORIA
DRA. ROXANA ISELA NORIEGA NAVARRO
FISIOPATOLOGÍA DE LA HIPEREXITABILIDAD NEURONAL
DEPARTAMENTO DE FISIOLÓGÍA
FACULTAD DE MEDICINA UNAM

FUENTES

Masood, W., Lui, F., & Sitamagari, K. K. (2024, February 25). Morvan Syndrome. StatPearls - NCBI Bookshelf. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507887/>
Orphanet: Síndrome de Morvan. (n.d.). <https://www.orpha.net/es/disease/detail/83467>