



Historia Natural De La Enfermedad.

Jorge Daniel Hernández Gonzalez.

Historia Natural De La Enfermedad.

3er Parcial.

Medicina Física Y Rehabilitación.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Licenciatura De Medicina Humana.

5to Semestre Grupo "C".

*Comitán de Domínguez Chiapas.
Martes, 17 de noviembre de 2023.*

Historia Natural de la Enfermedad: MALFORMACION DE ARNOLD CHIARI.

Periodo pre-patogénico		Periodo Patogénico			
<p>Definición: Afección de nacimiento en la que el tejido cerebral se extiende hasta el canal raquídeo.</p> <p>Agente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Idiopático. <p>Huésped:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser humano en general. • Sexo masculino-femenino (mayormente en mujeres). <p>Medio Ambiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hereditario. • Genético. 				<p>Estado Crónico: puede provocar la espina bífida, una afección en la que la médula espinal o su cubierta no está completamente desarrollada.</p>	
				<p>Enfermedad: Malformación rara y congénita del sistema nervioso central con 4 tipos de ella siendo el tipo 2 la más común en población infantil.</p>	
				<p>Signos y Síntomas: Dolor de cuello, marcha inestable (problemas con el equilibrio), mala coordinación de las manos (motricidad fina), entumecimiento y hormigueo en las manos y los pies, mareos, dificultad para tragar, algunas veces acompañada de náuseas, atragantamiento y vómitos.</p>	
				<p>Cambios Celulares y Tisulares: Descenso de mas de 5 milímetros de la punta caudal de las amígdalas.</p>	
Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria	
Promoción a la Salud	Protección Especifica	Dx Precoz	Tx Oportuno	Rehabilitación	Limitación Del Daño
1.- Evaluar el hablar, equilibrio, reflejos y habilidades motores.	1.- Estudios imagenológicos. 2.- Antecedentes hereditarios.	1.- Resonancia Magnética. 2.- TAC. 3.- Radiografías. 4.- Evaluar el habla y equilibrio 5.- Evaluar respuestas auditivo.	1.- Monitoreo. 2.- Cirugía.	1.- Manejo del dolor. 2.- Fisioterapia. 3.- Quirúrgico.	1.- Aliviar síntomas. 2.- Descomprimir la presión medular. 3.- Válvula pudents.

Historia Natural de la Enfermedad: POLINEUROPATIA.

Periodo pre-patogénico		Periodo Patogénico			
<p>Definición: Significa que muchos nervios en diferentes partes del cuerpo están comprometidos. La neuropatía puede afectar los nervios que suministran la sensibilidad (neuropatía sensorial) o causan el movimiento (neuropatía motora). También puede afectar a ambos, en cuyo caso se denomina neuropatía sensitivomotora.</p> <p>Agente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Idiopatico. <p>Huésped:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser humano en general. • Sexo masculino-femenino (más frecuente en hombres). • Edad todas. <p>Medio Ambiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Químicos. • Fármacos. • Virus (VIH). 		<p>Estado Crónico: Insuficiencia respiratoria, dolor, adormecimiento, cosquilleo, hinchazón y debilidad muscular en distintas partes del cuerpo.</p>		<p>Enfermedad: Cáncer, diabetes, enfermedades del tejido conjuntivo, infecciones como el VIH y enfermedades inmunitarias.</p>	
				<p>Signos y Síntomas: Dificultad para caminar. Dolor, ardor, hormigueo, sensibilidad anormal en cualquier zona del cuerpo (llamado neuralgia) Debilidad de la cara, los brazos o las piernas, o en cualquier zona del cuerpo. Caídas ocasionales debido a la falta de equilibrio y no sentir el suelo debajo de los pies.</p>	
		<p>Cambios Celulares y Tisulares: La polineuropatía es una disfunción simultánea de muchos nervios periféricos en todo el cuerpo. puede afectar los nervios que suministran la sensibilidad (neuropatía sensorial) o causan el movimiento (neuropatía motora).</p>			
Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria	
Promoción a la Salud	Protección Especifica	Dx Precoz	Tx Oportuno	Rehabilitación	Limitación Del Daño
<p>Promover y orientar a las personas a mantener una buena actividad física y no consumir alcohol ni tabaco o sustancias como drogas.</p>	<p>Varia ampliamente de una persona a otra, la protección más específica sería evitar sustancias toxicas o sustancias como el alcohol o tabaco.</p>	<p>1.- Radiografía 2- Reconocer signos clínicos de alarma. 3.- Identificar signos clínicos de fractura.</p>	<p>1.- corticosteroides inmunodepresores. 2. La plasmaféresis (intercambio plasmático). 3.- terapia con inmunoglobulina intravenosa (IglV) son eficaces.</p>	<p>1.- Fisioterapia. 2.- Terapia Ocupacional. 3.- Entrenamiento de la Marcha 4.- Estimulación Eléctrica Nerviosa Transcutánea (TENS). 5.- Adaptaciones en el Hogar y en el Trabajo. 6.- Uso de Ortesis y Dispositivos de Asistencia.</p>	<p>1.- Manejo del Dolor. 2.- Monitoreo Regular. 3.- Control de Factores de Riesgo. 4.- Prevención de complicaciones. 5.- Medicamentos Neuroprotectores. 6.- Terapia con Antioxidantes.</p>

Historia Natural de la Enfermedad: ESPINA BÍFIDA.

Periodo pre-patogénico		Periodo Patogénico			
<p>Definición: Malformación ósea que consiste en una fisura de la columna vertebral a causa de la falta de soldadura entre los arcos posteriores de una o varias vértebras y que provoca que quede descubierta la médula espinal.</p> <p>Agente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deficiencia de ácido fólico. • Biológico (virus) <p>Huésped:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser humano en general. • Fetos a las primeras semanas del embarazo. • Sexo masculino-femenino (feto). <p>Medio Ambiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drogas. • Tabaquismo. • Ciudades sobrepobladas. • Radiaciones. 				<p>Estado Crónico: Discapacidad motora, hidrocefalia, daño neurológico, incontinencia urinaria y fecal, y en la mayoría de los casos discapacidad.</p>	
				<p>Enfermedad: estreñimiento, incontinencia fecal o obstrucción intestinal, deformidad física, discapacidad intelectual, encorvadura en la espalda, lesión del nervio, parálisis o parálisis de la mitad inferior del cuerpo</p>	
				<p>Signos y Síntomas: Algunas veces, los síntomas se pueden observar en la piel sobre el defecto de la columna. Incluyen vellosidad anormal, una marca de nacimiento o una protuberancia sobre la zona de la médula espinal.</p>	
				<p>Cambios Celulares y Tisulares: Parte de la médula espinal y los nervios están en ese saco y presentan daños.</p>	
Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria	
Promoción a la Salud	Protección Especifica	Dx Precoz	Tx Oportuno	Rehabilitación	Limitación Del Daño
<p>Las pruebas prenatales permiten a los padres recibir información anticipada sobre la condición y planificar el tratamiento y la atención adecuada para el bebe.</p> <p>La suplementación con ácido fólico antes y durante el embarazo ha demostrado reducir el riesgo de espina bífida.</p>	<p>Tomar acido fólico con ácido fólico antes y durante el embarazo ha demostrado ser una medida eficaz para reducir el riesgo de espina bífida.</p>	<p>Amniocentesis: en esta prueba, el médico toma una pequeña muestra del líquido amniótico que rodea al bebé en el útero.</p>	<p>1.- Ecografía 2.- Análisis fde sangre. 3.- Cirugía antes o después del nacimiento.</p>	<p>Se recomienda usar la Fisioterapia y una terapia Ocupacional.</p>	<p>1.- Cirugía correctiva. 2.- Intervención quirúrgica antes del nacimiento.</p>

Historia Natural de la Enfermedad: TUMORES RAQUIMEDULARES.

Periodo pre-patogénico		Periodo Patogénico	
<p>Definición: Los tumores medulares son neoplasias que afectan a la columna vertebral, pueden afectar al hueso y sus anejos (tumor de la vértebra o vertebral), o que se encuentre en el canal vertebral y lesione las estructuras nerviosas (tumor mielo-radicular).</p> <p>Agente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento sin control de las células sin componentes de la columna o la médula espinal. <p>Huésped:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser humano en general. • Sexo masculino-femenino. • Edad todas. <p>Medio Ambiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Radiaciones. 		<p>Estado Crónico: Dolor crónico, secuelas neurológicas como déficits sensoriales, debilidad muscular, y problemas de alteración y coordinación.</p> <p>Enfermedad: Entumecimiento, debilidad, o falta de coordinación de los brazos y/o las piernas (generalmente en ambos lados del cuerpo), así como problemas con la vejiga o los intestinos.</p> <p>Signos y Síntomas: Debilidad, incontinencia urinaria o fecal, cambios en la sensibilidad, descoordinación e inestabilidad en el caminar.</p> <p>Cambios Celulares y Tisulares: Pueden afectar al hueso y sus anejos (tumor de la vértebra o vertebral), o que se encuentre en el canal vertebral y lesione las estructuras nerviosas (tumor mielo-radicular).</p>	

Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria	
Promoción a la Salud	Protección Especifica	Dx Precoz	Tx Oportuno	Rehabilitación	Limitación Del Daño
<p>Educación sobre los síntomas y medidas preventivas relacionadas con los tumores raquimedulares, información sobre predisposición genética esto puede ayudar a comprender el riesgo y tomar decisiones informadas.</p>	<p>Protección contra la radiación como también manejo de factores genéticos en casos como antecedentes familiares.</p>	<p>1.- Evaluación Neurológica puede ayudar a identificar deficiencias en la función nerviosa y determinar la ubicación y gravedad de la lesión. 2.- Imagen de resonancia magnética.</p>	<p>1.- Extirpación, máxime cuando son benignos. 2.- Si el diagnóstico por el contrario señala malignidad (quimio o radioterapia).</p>	<p>1.- Fisioterapia. 2.- Terapia de habla y del Lenguaje. 4.- Rehabilitación neuropsicológica.</p>	<p>1.- Diagnóstico temprano. 2.- Cirugía. 3.- Radioterapia y quimioterapia. 4.- Tecnología de asistencia.</p>

BIBLIOGRAFIAS.

- 1.- Jameson, J.L, Fauci, A.S, Kasper, S.L., Longo, D.L y Loscalzo, J. (2016). Harrison. Principios de medicina interna. 29a edicion cap. 567.
- 2.- Jameson, J.L, Fauci, A.S, Kasper, S.L., Longo, D.L y Loscalzo, J. (2016). Harrison. Principios de medicina interna. 29a edicion cap. 450.
- 3.- Jameson, J.L, Fauci, A.S, Kasper, S.L., Longo, D.L y Loscalzo, J. (2016). Harrison. Principios de medicina interna. 29a edicion cap. 653.
- 4.- Jameson, J.L, Fauci, A.S, Kasper, S.L., Longo, D.L y Loscalzo, J. (2016). Harrison. Principios de medicina interna. 29a edicion cap. 8978-8990.