

qwertyuiopasdfghjklzxcvbnmq

wertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwe

rtyuiop qwerty

POLINEUROPATIAS

Medicina Física y de Rehabilitacion

18/11/2021

Luis Francisco Chivardi Hernandez

uiopasd ertyuio

pasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopas

dfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfg

hijklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjk

lzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzx

cvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvb

	Síndrome GB	Polineuropatía D.	Polineuropatía A.	Polineuropatía P.
Sistema	Presenta daño en nivel motor, sensitivo y autonómico, siendo el que predomina el Motor.	Polineuropatía sensitivo motora	Motor, sensitivo y autonómico, predominan motor y sensitivo.	Motor, sensitivo y autonómico, predomina el sensitivo.
Lesión	Presentación aguda.	Aguda y crónica	Agudo y crónico, predomina lo crónico.	Subagudo y crónico.
Presentación	Desmielinizante, lesiona la capa protectora de los nervios (vainas de mielina). La lesión impide que los nervios transmitan las señales al cerebro y esto provoca debilidad, entumecimiento o parálisis.	La afectación de fibras finas está correlacionada significativamente con la de fibras sensitivomotoras mielínicas gruesas.	La NA es una neuropatía axonal primaria, caracterizada por degeneración walleriana de los axones, con reducción de mielinización de las fibras nerviosas.	Degeneración axonal.
Distribución	Distal	Simétrica distal	Proximal como distal.	Distal.