

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina Física y de Rehabilitación

Trabajo:

Afección de los plexos y de los nervios periféricos

Docente:

Dr. Sergio Jiménez Ramírez

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 6 de octubre 2021.



6/Oct/2021

Trastornos de nervios y de músculo. Neuropatía periférica.

Los nervios periféricos están compuestos por elementos sensitivos, motores y autónomos.

Las enfermedades pueden afectar al cuerpo celular de una neurona, sus prolongaciones periféricas (axones) o las vainas de mielina que los recubren.

La mayor parte de los nervios periféricos son mixtos y contienen fibras sensitivas, motoras y autónomas.

Valoración General.

Cuando el médico valora a un paciente con una neuropatía, tiene tres objetivos principales:

- 1) Identificar el sitio de la lesión
- 2) Identificar la causa
- 3.) Determina el tratamiento apropiado.

Información de la anamnesis y la exploración física:

Siete preguntas clave.

1. ¿cuáles son los sistemas afectados?
2. ¿cuál es la distribución de la debilidad?
3. ¿De qué tipo es la afectación sensitiva?
4. ¿Hay evidencia de afectación de la neurona motora superior?
5. ¿cuál es la evolución temporal?
6. ¿Hay evidencia de una neuropatía hereditaria?
7. ¿El paciente tiene otras enfermedades?

Método para identificar el patrón de los trastornos neuropáticos.

Con base en las respuestas de las siete preguntas claves, los trastornos neuropáticos del compromiso sensitivo, motor y autónomo.

Cada patrón tiene un diagnóstico diferencial limitado e información de las pruebas de laboratorio permite que se establezca el diagnóstico.

Estudios Electrodiagnóstico

La valoración electrodiagnóstica (EDX) de los pacientes con sospecha de neuropatía periférica consiste en estudio de conducción nerviosa y electromiografía con aguja.

Los NCS son más útiles para clasificar una neuropatía como secundaria a la degeneración axónica o a la desmielinización segmentaria.

Otra información de laboratorio importante

En paciente con neuropatía periférica simétrica generalizada, una valoración de laboratorio debe incluir biometría hemática completa, química sanguínea básica que abarca electrolitos séricos y pruebas de función renal y hepática, glucosa sanguínea en ayuno, HbA_{1c}, análisis de orina, prueba de función tiroidea B₁₂, folato y velocidad de entropía sedimentación.

Polineuropatía sensitiva y sensitivo-motora criptógena

La CSPN es un diagnóstico de exclusión, se establece después de la anamnesis cuidadosa de los antecedentes médico, familiares y sociales; exploración neurológica y prueba de laboratorio dirigidas.

A pesar de la extensa valoración, la causa de la polineuropatía queda como idiopática hasta en 50% de todos los pacientes.

La CSPN debe considerarse un subtipo diagnóstico distintivo de la neuropatía periférica.

No hay indicio considerable de debilidad, subjetiva u objetiva.

Estos fármacos no deben usarse si el paciente sólo tiene entumecimiento y hormigueo, pero no dolor.

(Jameson, y otros, 2020)

Bibliografía

Jameson, J., S. Fauci, A., L. Hauser, S., Loscalzo, J., L.Kasper, D., & L.Longo, D. (2020). *Harrison principios de medicina interna*. Mexico: Biblioteca Médica virtual/ MC GRAW HILL Education.