

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina física y de rehabilitación

Trabajo:

Síndrome de compresión medular, traumático, tumorales,
compresiones intra y extraraquídeas

Docente:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Alumno:

Gordillo López José Luis

Semestre y grupo: 5º "A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 15 de Octubre del 2021

Síndrome de compresión medular

Es una urgencia oncológica y neurológica de mal pronóstico por su rápida evolución, derivada de un aumento o aumento de la presión intracraneal o de la compresión de los nervios por la columna vertebral por una enfermedad neoplásica.

La etiología se presenta de manera similar en ambos sexos y cualquier enfermedad neoplásica si se sitúa puede llegar a provocarla, no obstante los tumores que la producen en mayor frecuencia son pulmón, próstata, mama y leucemia. Los síntomas y signos que indican la compresión de la médula espinal pueden ser debidos a varias causas no compresivas como hernias discales, micrometástasis agudas.

Diagnóstico

El diagnóstico puede ser clínico y evolucionar en menos de 48 horas o presentarse de forma subaguda y evolucionar a largo plazo. Se basa en el diagnóstico clínico, exámenes físicos y posturales, confirmación por pruebas de imagen.

Síndrome de compresión tumoral por cáncer

es un conjunto de manifestaciones de tipo neurológico ocasionado por metástasis o tumor primario que la médula espinal y las lesiones metastásicas en la médula espinal presentan compresión extrínseca. Aproximadamente el 40% de los casos de los cánceres más asociados son los del pulmón, mama, estómago, linfoma de cáncer de próstata, hígado y sarcoma.

Síntomatología

con dolor en 83% - 95% de los casos. Con una duración media de ocho semanas. Puede ser local por expansión o radicular por compresión de raíces nerviosas, o dolor neuropático distribuido por un área radicular, si metástasis metastásicas o intramedulares de dolor, hinchazón, proyección, síndrome de déficit motor en 60 - 80% y en los tercios de los pacientes se diagnostica estando ya hinchado, el déficit motor es en 40 - 80%.

Síndrome de Compresión Axonotica?

Es una lesión por retracción que a veces
tras la liberación de un miembro,
la hipoestesia indica una isquemia
y Mialgia o miastenia a veces son comunes.
La consecuencia a complicaciones de ácido
láctico y muerte muscular con la
liberación de productos químicos tóxicos.
El Síndrome de muerte súbita es una
condición médica caracterizada por
shock intruso e insuficiencia renal
durante la liberación por muerte súbita
de un miembro congelado. Considerar,
comprimir, apretar con mucho fuerza
algo que está ensordecido cuando se
habla de las lesiones por muerte súbita
se queda donde se cae a los miembros
muertos con cuando se usa la extracción
Síndrome de muerte súbita hace referen-
cia a las manifestaciones sistémicas
secundarias a las lesiones musculares
por muerte súbita. Debido a un
impacto traumático directo y
una lesión por isquemia-retracción.
Estas manifestaciones pueden
incluir mialgia, fatiga, edema,
doloroso y hasta shock
hipovolémico.

Síndrome de compresión inter y extramedular

Con la hernia nuclear medular y
gran maligno o benigno van a produ-
cir un cuadro típico "Síndrome de
Compresión Medular" que se trata
de una afectación medular, aguda o
progresiva como consecuencia de
incremento de un proceso extensivo
Curso Principalmente dolor,
Signos Motor, afectación sensorial,
afectación de esfínteres, trastor-
no vegetativo.

Dolor de raíz de por lo general
paciente, irritable y característico,
los Signos Motor, aparecen por
debido a nivel de lesión o a
su altura, en la afectación
sensorial se afecta a cordones
posteros laterales, hipoestesia desci-
cional, vibración y táctil en
la afectación de esfínteres por la
compresión medular se busca
provocar intencionalmente
para progresiva.

J. Larry Jameson, M. P. (2020). *harrison principios de medicina interna*. Mc Graw hill.