



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Materia:

MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

Docente:

DR- SERGIO JIMENEZ RUIZ

Presenta:

Aldo Gubidxa Vásquez López

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 14/10/2021.

Síndrome de compresión medular

El síndrome de compresión medular es una urgencia oncológica y neurológica de mal pronóstico, este se produce por la indentación, desplazamiento o atrapamiento de la médula espinal o de las raíces nerviosas que forman la cola de caballo por una enfermedad neoplásica o no.

Este síndrome se presenta de manera similar en ambos sexos y cualquier enfermedad neoplásica diseminada puede llegar a producirlo. No obstante, los tumores que producen con mayor frecuencia son el de pulmón, próstata y mama en la mujer, especialmente. Es un poco más raro en los hombres, carcinoma renal, melanoma y tumores GI.

Existe una gran correlación entre los tumores que metastatizan con mayor frecuencia a nivel vertebral y el desarrollo de este síndrome. La vía de diseminación tumoral puede ser hematogena y por continuidad la mayor parte de las veces la inyección

sensitivo a pesar de signos motores. ¿El paciente tiene otras enfermedades? cáncer, diabetes, VIH, lepra, enfermedad de Lyme. Con base en los resultados, los trastornos neuropáticos pueden clasificarse en varios patrones según la distribución o patrón del compromiso sensitivo, motor y autónomo. Cada patrón tiene un diagnóstico diferencial limitado e información de los pruebas de laboratorio permite que se debilite el diagnóstico, la valoración electrodiagnóstica consiste en estudios de conducción nerviosa y electromiografía con aguja.

Pacientes con neuropatía periférica simétrica generalizada, una valoración de laboratorio extender debe incluir biometría hemática completa, química sanguínea básica y pruebas de función tiroidea. Biopsias de nervios, rara vez están indicadas para la valoración de neuropatía.

La principal indicación de sospecha de neuropatía amiloide o vasculitis, los hallazgos anómalos en la biopsia no ayudan a distinguir una forma de neuropatía periférica de otra.

La biopsia de nervio solo debe solicitarse si los NCS son anormales.

Clinicamente cursa con implantación baja del cuero cabelludo, platibasia y fusión de las vértebras cervicales.

Fisiopatológicamente el SKF se debe a un fallo de la segmentación que se produce entre la tercera y octava semana de embriogénesis.

El síndrome de SKF se clasifica en tres tipos

1. Fusión congénita "masca" de vértebras cervicales en un único bloque que puede incluir también vértebras torácicas; clínicamente se asocia con carga y restricción de la movilidad maxilar cervical.

2. Fusión congénita de espuelas intervertebrales no contiguas. Puede incluir una fusión occipital y asociarse a otras anomalías vertebrales, como por ejemplo hemivértebras cervicales y to.

3. Fusión congénita de múltiples segmentos cervicales, continuos de vértebras cervicales y torácicas o inicio de lumbares.

2 y 3: Se asocian con mayor frecuencia a síntomas radicales y mielopatía.

En ocasiones las biopsias de piel se usa para diagnosticar una neuropatía de fibras pequeñas.

Esta técnica permite una medición objetiva en pacientes con síntomas subjetivos.

Neuropatía hereditaria, es la enfermedad de Charcot Marie-Tooth, es el tipo más frecuente de neuropatía hereditaria.

Es un síndrome de varios trastornos con anomalías genéticas distintas, se clasifica con base en la velocidad de conducción nerviosa y los hallazgos patológicos predominantes, el tipo de herencia y a los genes específicos mutados.

CMT1 es la forma más frecuente de neuropatía hereditaria, las personas afectadas casi siempre presentan entre la primera y la tercera década de edad con debilidad de la parte distal de la pierna aunque es común que permanezcan asintomáticos incluso en edad avanzada.

CMT2 tiende a manifestarse a una edad más avanzada que el CMT1, las personas afectadas casi siempre presentan síntomas en la segunda década de edad.

CMT3, CMT4, CMTX

Neuropatía hereditaria con supuestas porosis por presión, es un trastorno dominante -