



**Nombre de alumnos: Palma Acevedo Felipe Mauricio**

Nombre del profesore: Dr. ROSVANI MARGINE MORALES IRECTA

**Nombre del trabajo: historias cliunicas**

**Materia: medicina física y rehabilitación.**

**Grado: 5**

**Grupo: "A"**

Historia natural de la enfermedad de: Polioencefalitis tóxica

Definición: Definición simultánea de múltiples neuronas parásitas en todo el cuerpo

PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO		Muerte:	
Triada ecológica					
Agente:		Secuelas: <u>Disminución de la sensibilidad y Disminución de los reflejos</u>			
<u>Sistema autoinmunitario o sustancias como intoxicaciones, Sustancia tóxica, Fármacos, Cáncer, carencias nutricionales</u>	ETAPA CLÍNICA	Complicaciones: <u>insuficiencia respiratoria</u>			
Huesped:		Signos y síntomas específicos: <u>debilidad y sensación de hormigueo, pérdida de la sensibilidad, músculos que controlan la respiración están afectados</u>			
		Signos y síntomas inespecíficos: <u>pueden aparecer de forma repentina debilidad en ambos brazos y progresan rápidamente hundiéndose hasta los brazos</u>			
Medio ambiente:		Cambios a nivel tisular:			
<u>abuso de sustancias</u>	ETAPA SUBCLÍNICA	Cambios a nivel celular: <u>desmielinización</u>			
		Periodo de incubación o patogenia:			
PREVENCIÓN PRIMARIA		PREVENCIÓN SECUNDARIA		PREVENCIÓN TERCIARIA	
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnóstico	Tratamiento	Limitación del daño	Rehabilitación
• Informar al paciente respecto a la enfermedad	• evitar el abuso de sustancias tóxicas	• Electromiografía y estudios de conducción nerviosa • Punción Lumbal • Espinocentria	• Control de la patología base • Terapia Física		• Apoyo psicológico • Terapia ocupacional • Terapia Física
PRIMER NIVEL	SEGUNDO NIVEL	TERCER NIVEL		CUARTO NIVEL	QUINTO NIVEL

Historia natural de la enfermedad de: Miastenia gravis

Definición: es una enfermedad por una alteración en la comunicación entre las neuronas y músculos

PERIODO PREPATOGENICO PERIODO PATOGENICO Muerte:

Triada ecológica  
 Agente: El sistema inmunitario del organismo daña los receptores de los músculos y nervios

Huesped: Ser humano, Las personas con historial familiar

Medio ambiente:  
 • Es más probable que los mujeres de entre 20 y 40 años de edad.  
 • Es más probable en los hombres después de los 60 años de edad

Secuelas: puede causar debilidad en el cuello, músculos extrínsecos, torax

Complicaciones: puede empeorar con el estrés, otras enfermedades y el cansancio extremo.

Signos y síntomas específicos: debilidad muscular (brazos, piernas), visión doble, dificultades para hablar y masticar, voz nasal, Debilidad facial

Signos y síntomas inespecíficos: Signo de cogon, signo de la cortina, prueba del hielo, prueba de edrobonio y tensileno

Cambios a nivel tisular: disminución o exceso de la acetilcolina, afectación de las placas motoras musculares

Cambios a nivel celular: El sistema inmunitario produce anticuerpos que bloquean o destruyen muchos receptores de los músculos

Periodo de incubación o patogenia: puede tener un comienzo brusco o progresivo

PREVENCIÓN PRIMARIA		PREVENCIÓN SECUNDARIA		PREVENCIÓN TERCERARIA	
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnóstico	Tratamiento	Limitación del daño	Rehabilitación
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informar al paciente respecto a la enfermedad y también sus complicaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• preparar al paciente para dar información a sus familiares de la enfermedad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• análisis de sangre con anticuerpos anormales</li> <li>• Prueba de estimulación nerviosa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunoglobulina intravenosa</li> <li>• Plasmaferesis</li> <li>• cirugía para extirpar el timo</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisioterapia y desarrollar nuevos músculos para afrontar la enfermedad</li> </ul>
PRIMER NIVEL	SEGUNDO NIVEL	TERCER NIVEL		CUARTO NIVEL	QUINTO NIVEL

200

AV4852660

AV4852660

Historia natural de la enfermedad de: Neurogaster del plexo braquial

Definición: Se presenta cuando hay lesión a plexo braquial

PERIODO PREPATOGENICO PERIODO PATOGENICO

Trada ecológica

Agente: accidentes

Huesped: Vaxans 20-25 años

Medio ambiente: Accidente de tráfico, laterales, heridas por arma blanca o de fuego.  
Causas mediadas: Tumores, Radiaciones ionizantes

ETAPA SUBCLÍNICA

ETAPA CLÍNICA

Cambios a nivel celular:

Período de incubación o patogenia: depende a la magnitud del daño nervioso es consecuencia de la cantidad de energía cinética asociada al traumatismo

Signos y síntomas inespecíficos: Extensión de la lesión

Signos y síntomas específicos: Signo Horner (pila toral), aparición de dolor neuropático especialmente si están afectados C5-T1, parálisis del codo anterior

Complicaciones: La lesión es más grave cuanto más proximal es

Secuelas: parálisis transitoria

Muerte:

PREVENCIÓN PRIMARIA

PREVENCIÓN SECUNDARIA

PREVENCIÓN TERCERA

PREVENCIÓN CUARTA

PREVENCIÓN QUINTA

Promoción a la salud

Protección específica

Diagnóstico

Tratamiento

Limitación del daño

Rehabilitación

• Informar al paciente respecto a su actividad

• Ejercicio físico adecuado

• Estabilos de conducción nerviosa

• Aparatos ortopédicos  
• Férulas para reducir el dolor

• Tratamiento rehabilitador  
• Terapia ocupacional

PRIMER NIVEL

SEGUNDO NIVEL

TERCER NIVEL

CUARTO NIVEL

QUINTO NIVEL

200  
AV. 852660

Historia natural de la enfermedad de <u>Difteria</u>				
Definición: <u>Enfermedad con la capacidad del cuerpo para ser letal</u>				
Trata ecológica				
Agente: <u>un problema con el cuerpo al tratar de usar la energía</u>				
Husped: <u>ser humano</u>				
Medio ambiente:				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trato tóxico con el consumo de alcohol</li> <li>• Niveles bajos de azúcar</li> <li>• Hipoglucemias</li> <li>• Ineficiencia renal</li> <li>• Afecciones hereditarias</li> <li>• Sepsis</li> </ul>				
PREVENCIÓN PRIMARIA				
Promoción a la salud				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informar al paciente respecto a su afección</li> <li>• Ser una buena orientador</li> </ul>				
Protección específica				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evitar el consumo de alcohol</li> <li>• Consumir dieta equilibrada</li> <li>• Dejar de fumar</li> </ul>				
ETAPA SUBCLÍNICA				
Periodo de incubación o patogenia:				
Ocurra cambio el cuerpo no puede enviar señales apropiadas hacia el cerebro				
ETAPA CLÍNICA				
Secuelas:				
Complicaciones: <u>Definición, lesiones en los pies, Dolor</u>				
Problemas para caminar y oídos				
Signos y síntomas específicos: <u>Distintos para sentir una zona del cuerpo, Distintos para orinar o los manos, Distintos para caminar</u>				
Signos y síntomas inespecíficos: <u>amenudo los síntomas comienzan de manera que empieza a los miembros inferiores y posteriormente avanzan los superiores</u>				
Cambios a nivel tisular:				
Cambios a nivel celular:				
PREVENCIÓN SECUNDARIA				
Diagnóstico				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exámenes de sangre</li> <li>• Electromiografía</li> <li>• Conducción nerviosa</li> <li>• Biopsia del tejido nervioso</li> </ul>				
Tratamiento				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se consenten en corregir los casos clínicos farmacológicos (proteína)</li> </ul>				
PREVENCIÓN TERCERIA				
Limitación del daño				
PREVENCIÓN CUARTA				
Rehabilitación				
PRIMER NIVEL	SEGUNDO NIVEL	TERCER NIVEL	CUARTO NIVEL	QUINTO NIVEL