



Mi Universidad

Maricruz Elizama Méndez Pérez

Controles de lecturas

Medicina física y de rehabilitación

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Semestre: 5

Compresión medular

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Scribe

Maricruz

El Síndrome de compresión medular por cáncer es un conjunto de manifestaciones de tipo neurológico ocasionadas por metástasis de tumor primario a la médula espinal. La primera descripción de esta entidad fue realizada en 1925 por Spiller en un paciente con una parálisis rápidamente progresiva.

Las lesiones metastásicas en la médula espinal generan compresión extradural en el 97% de los casos, es decir la compresión medular epidural (CME) es la más común en pacientes con enfermedad Sistémica. Lesiones intradurales, intramedulares o leptomeningeas son menos frecuentes (0.3%). Los cánceres más asociadas a CME son los de pulmón y mama, seguidos por linfoma, cáncer de próstata, mieloma y sarcoma.

La compresión de la médula espinal tiene dos tipos: Uno se produce una compresión de la columna espinal y dos por infiltración en el cuerpo vertebral.

En la primera se presenta diseminación metastásica a través de las válvulas del plexo venoso de Baston y la embolización arterial directa de células clonogénicas en la médula ósea de la columna como principal mecanismo.

Finalmente la infiltración en el cuerpo vertebral tiene crecimiento que se extiende anteriormente al saco tecal y comprime la médula espinal y el plexo venoso epidural. La destrucción del hueso cortical por el

Arnold Chiari

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Scribe

Matrícula

La malformación de Chiari es una afección en la cual el tejido cerebral se extiende hacia el canal espinal. Ocurre cuando parte del cráneo es de forma más pequeña de lo normal, presionando el cerebro y forzándolo hacia abajo.

La malformación de Chiari es poco común, pero el aumento en el uso de pruebas por imágenes ha llevado a diagnósticos más frecuentes.

La malformación de Chiari tipo 1 se desarrolla a medida de que el cráneo y el cerebro crecen. Como resultado, es posible que los signos y síntomas no se presenten hasta la niñez tardía o la edad adulta. Las formas pediátricas de la malformación de Chiari (el tipo 2 y tipo 3) están presentes al nacer (congénitas).

Malformación de Chiari tipo 1, los signos y síntomas suelen aparecer durante la infancia tardía o la edad adulta.

Los dolores de cabeza, a menudo graves, son el síntoma clásico de la malformación de Chiari. Generalmente ocurren después de toser, estornudar o hacer esfuerzos repentinos. Las personas con malformación de Chiari tipo 1 también pueden tener lo siguiente:

Dolor de cuello, Marcha inestable (problemas con el equilibrio), Entumecimiento y hormigueo en las manos y los pies, Mareos, Dificultad para tragar, algunas veces acompañado de náuseas, ataxia y problemas del habla, ronquera

Espina Bífida

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Scribe

Maricruz

La espina bífida es un defecto congénito que ocurre cuando la columna vertebral y la médula espinal no se forman adecuadamente. Es un tipo de anomalía congénita del tubo neural. El tubo neural es la estructura de un embrión en desarrollo que finalmente se convierte en el cerebro del bebé, la médula espinal y los tejidos que los rodean.

Normalmente, el tubo neural se forma en el principio del embarazo y se cierra 28 días después de la concepción. En los bebés con espina bífida, una porción del tubo neural no se cierra ni se desarrolla apropiadamente, lo que provoca problemas en la médula espinal y en los huesos de la columna vertebral. La espina bífida puede variar de leve a grave, de acuerdo con el tipo de defecto, el tamaño, la ubicación y las complicaciones. Cuando es necesario, el tratamiento temprano de la espina bífida implica cirugía, aunque no siempre resuelve completamente el problema. Existen diferentes tipos de espina bífida: la espina bífida oculta, el mielomeningocele o el tipo muy poco frecuente de meningocele.

1) Oculta significa escondida, es el tipo más leve y más común. La espina bífida oculta produce una pequeña separación o espacio en uno o más de los huesos de la columna vertebral (vertebras). Muchas personas que tienen espina bífida oculta ni siquiera lo saben, a menos que la afección se descubra durante una prueba por imágenes que se realiza por motivos no relacionados

Maricruz

Una Polineuropatía es un trastorno de los nervios periféricos difuso que no está limitado a la distribución de un único nervio o miembro y por lo general es relativamente bilateral y simétrico. Los estudios electrodiagnósticos siempre deben realizarse para clasificar las estructuras nerviosas afectadas, su distribución y la gravedad del trastorno y por lo tanto ayudan a identificar la causa. El tratamiento está dirigido a corregir la causa.

Signos y Síntomas de la Polineuropatía: los síntomas de la polineuropatía pueden aparecer de repente o desarrollarse lentamente y convertirse en crónicos dependiendo de la causa. Como la fisiopatología y los síntomas están relacionados, las polineuropatías a menudo se clasifican por el área de disfunción: Mielina, Vasa nervorum, Axón. Las polineuropatías pueden ser adquiridas o hereditarias.

Disfunción de la mielina, las polineuropatías por disfunción de la mielina (desmielinizantes) generalmente son el resultado de una respuesta inmunitaria parainfecciosa desencadenada por bacterias encapsuladas (especies de *Campylobacter*), virus (virus entéricos o virus de influenza, HIV) o vacunas (vacuna antigripal). Presumiblemente, los antígenos en estos agentes reaccionan en forma cruzada con antígenos del sistema nervioso periférico y producen una respuesta inmunitaria (celular, humoral o ambas) que culmina en grados diversos de disfunción de la mielina.

En los casos agudos (síndrome de Guillain-Barré), se desarrollan debilidad rápidamente progresiva e

Referencia

Mayo Clinic, 11 de agosto del 2022, Polineuropatía, Espina bífida, Arnold chiari, Compresión medular

Michael Rubin, abril 2022, MDCM, New York presbyterian Hospital-foenell center, Polineuropatía

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 19 de agosto del 2019, Espina bífida

Antonio Martínez-Sabater, oct./dic. 2014, Scielo, Malformación de Arnold-Chiari. La pérdida de la sonrisa

Michael Rubin , mayo 2021, Compresión medular