



Enfermedades

Edwin Dionicio Coutiño Zea

Enfermedades

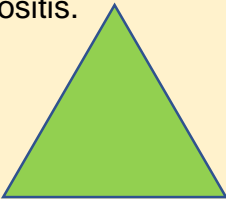
MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Medicina Humana

Quinto A

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de octubre del 2022

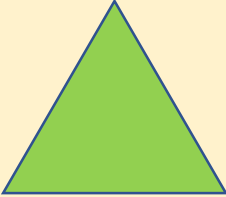
PERIODO PREPATOGENICO	PERIODO PATOGENICO	
<p>TRIADA ECOLOGICA polimiositis.</p>  <p>Agente: trastornos autoinmunitarios.</p> <p>Huésped: Comúnmente afecta a adultos entre 30 y 60 años, más frecuente en los afroamericanos que en los blancos, y las mujeres se ven afectadas más a menudo que los hombres.</p> <p>Medio ambiente: En cualquier tipo de región y zonas.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Disfagia. • Problemas respiratorios. • Neumonía por aspiración.
		<p>DEFECTO O DAÑO</p>
	<p>Presenta cambios inflamatorios y degenerativos en los músculos.</p>	<p>SIGNOS Y SINTOMAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Debilidad muscular. • Alteración de la sensibilidad. • Fatiga, fiebre, dolores articulares, pérdida de apetito y peso.
	<p>No se tiene periodo de latencia ya que es autoinmunitario.</p>	<p>CAMBIOS TISULARES</p>
<p>PERIODO DE LATENCIA (interacción entre el huésped y agente)</p>		

PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA		PREVENCION TERCARIA	
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnostico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
<p>Detectar las funciones motoras de la persona y los síntomas a tiempo.</p>	<p>Detectar tempranamente la enfermedad y tratarla lo más antes posible.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de sangre. • Electromiografía. • Resonancia magnética. • Biopsia de tejido muscular. • ECG, radiografía de tórax, pruebas de función respiratoria. • Manometría esofágica. 	<p>El tratamiento puede mejorar la fuerza y función muscular.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corticoesteroides. • Fármacos ahorradores de corticoesteroides. • Rituximab. • Inmunoglobulina intravenosa. • 	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo adecuado de complicaciones. • Inicio de fisioterapia temprana. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fisioterapia. • Terapia del habla. • Evaluación de la nutrición.
Primer nivel	Segundo nivel	Tercer nivel			

PERIODO PREPATOGENICO	PERIODO PATOGENICO	
<p>TRIADA ECOLOGICA Distrofia muscular de duchenne</p>  <p>Agente: Genético</p> <p>Huésped: Niños</p> <p>Medio ambiente: en cualquier región, ya que esta es heredada.</p>	<p>Incapacidad de movimiento, para caminar, mover los brazos, etc.</p>	<p>DEFECTO O DAÑO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retraso en la adquisición de la marcha (>18 meses). • Caídas frecuentes • Marcha de puntillas • Marcha con balanceo de caderas • Retraso global del desarrollo/retraso del lenguaje • Trastorno del espectro autista
<p>No tenemos periodo de latencia ya que es una enfermedad genética.</p>		<p>La ausencia de la distrofina provoca debilidad muscular progresiva.</p> <p>SIGNOS Y SINTOMAS</p>
<p>PERIODO DE LATENCIA</p>	<p>CAMBIOS TISULARES</p>	

(interacción entre el huésped y agente)

PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA		PREVENCION TERCARIA	
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnostico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
Realizarse pruebas genéticas. Acudir al médico lo más antes posible si presenta alguno de los síntomas relacionados con esta enfermedad.	Más que nada detectar clínicamente y posteriormente con pruebas para confirmar a tiempo la enfermedad y tratarla con los medicamentos correspondientes.	CK se eleva 10-100 veces sobre su valor normal desde el momento del nacimiento. Biopsia muscular o el estudio genético.	<ul style="list-style-type: none"> • Administración de corticoides • Adecuado manejo respiratorio, cardíaco, nutricional y ortopédico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo adecuado de complicaciones. • Inicio de fisioterapias temprana. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fisioterapia. • Ortesis y cirugía ortopédica • Manejo respiratorio, cardiológico. • Nutrición. • Intervención cognitiva. • Anestesia.
Primer nivel	Segundo nivel	Tercer nivel			

PERIODO PREPATOGENICO	PERIODO PATOGENICO	
<p>TRIADA ECOLOGICA distrofai muscular de Becker</p>  <p>Agente: Genético.</p> <p>Huésped: Hombres y Mujeres.</p> <p>Medio ambiente: en cualquier Región ya que es genético.</p>	<p>CAMBIOS TISULARES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mutación en el gen DMD. Perdida de tejido muscular. 	<p>SIGNOS Y SINTOMAS</p> <p>Debilidad muscular, problemas respiratorios, caminar en puntas de pie, fatiga, perdida de la coordinación, perdida de tejido muscular, caminar de puntillas, signo de Gower.</p> <p>DEFECTO O DAÑO</p> <p>Incapacidad motora.</p>

PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA		PREVENCION TERCIARIA	
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnostico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
Realizar pruebas para detección o hacerlo clínicamente y después confirmar.	Detectar a tiempo y tratar la enfermedad.	<ul style="list-style-type: none"> • CPK elevada • Electromiografía • Biopsia muscular • Prueba genética 	tratamiento temprano de la miocardiopatía con inhibidores de la ECA o betabloqueantes.	Evitar la ingesta de café y otros estimulantes como el alcohol y el tabaco.	Fisioterapia.
Primer nivel	Segundo nivel	Tercer nivel			

PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO			
TRIADA ECOLOGICA Miastenia gravis Agente: anticuerpos contra el receptor de acetil colina Huésped: mujeres de 40 y hombres de 60 años. Medio ambiente: cualquier región Y zona.		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Debilidad muscular. DEFECTO O DAÑO </div>			
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> CAMBIOS TISULARES Degeneración muscular. </div>			
PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA		PREVENCION TERCIARIA	
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnostico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
Diagnosticar clínicamente, para detectar a tiempo la enfermedad.	Detectar a tiempo dicha enfermedad y tratarla como se debe.	<ul style="list-style-type: none"> Test de Tensilon EMG TAC Radiografía de tórax Medición de anticuerpos AChR 	<ul style="list-style-type: none"> Anticolinesterásicos Inmunodepresores Timectomia Plasmaféresis Inmunoglobulina IV 	Nutrición alimentaria. Realizar fisioterapia lo más pronto posible.	Corticoterapia Fisioterapia Ejercicio físico

		<ul style="list-style-type: none">• Pruebas de funcionamiento pulmonar Prueba de bolsa de hielo			
Primer nivel	Segundo nivel	Tercer nivel			

PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO							
TRIADA ECOLOGICA Esclerosis multiple Agente: autoinmunitaria Huésped: cualquier edad generalmente entre 20 a 40 años Más probable en mujeres. Medio ambiente: cualquier región.		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Incapacidad del movimiento.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">DEFECTO O DAÑO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">SIGNOS Y SINTOMAS</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">CAMBIOS TISULARES Problema de comunicación de la vía motora.</div>							
						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Debilidad muscular, debilidad parestesias, diplopía, vértigo.</div>			
		PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA		PREVENCION TERCIARIA			
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnostico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación				
Realizar estudios clínicos a la persona,	Debemos detectar a tiempo la enfermedad	Análisis de sangre Punción lumbar	Corticoesteroides Intercambio de plasma	Tratar lo mas antes posible la enfermedad.	Fisioterapia. Neuro				

para tener un prediagnostico y confirmarlo.	para que así se pueda comenzar con el tratamiento correspondiente.	Resonancia magnética Prueba de potenciales provocados	Interferones beta	Comenzar la fisioterapia.	Plasticidad. Hidratación.
Primer nivel	Segundo nivel	Tercer nivel			

Referencias.

- Polimiositis. (s.f.). recuperado de <https://inforeuma.com/wp-content/uploads/2021/07/POLIMIOSITIS.pdf>
- Distrofia muscular de Duchenne. 2014. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-distrofia-muscular-duchenne-S1696281814701684>
- Portal de información de enfermedades raras y medicamentos huérfanos. Recuperado de https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?Expert=98895&Ing=ES