



MEDICINA HUMANA

Sanchez Chanona Jhonatan

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Control de lectura

Medicina Física y de Rehabilitación

PASIÓN POR EDUCAR

5°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de octubre de 2022

POLINEUROPATIA

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Jhonatan

Valoración diagnóstica

Los estudios de laboratorio en la polineuropatía simétrica distal pueden incluir biometría hemática completa, química sanguínea básica que incluya electrolitos séricos y pruebas de función hepática y renal, glucosa en ayuno, HbA1c, examen de orina, pruebas de función tiroidea, concentraciones de vitamina B12, folato, tasa de eritrosedimentación, factor reumatoide, anticuerpos antinucleares (ANA), electroforesis de proteínas séricas (SPEP), inmuno electroforesis o inmunofijación y examen de orina en busca de proteína de Bence Jones. La prueba de tolerancia oral a la glucosa está indicada para pacientes con neuropatías sensitivas dolorosas, incluso si otras pruebas para detección de diabetes son negativas. Las pruebas diagnósticas para clasificar mejor a la neuropatía comprenden los estudios de conducción nerviosa (NCs), la electromiografía (EMG), la biopsia del nervio safeno externo, la biopsia muscular, biopsia cutánea y las pruebas sensitivas cuantitativas. Las pruebas diagnósticas tienen más probabilidades de proporcionar información en pacientes con neuropatías asimétricas, de predominio motor, de inicio rápido o desmielinizantes.

Estudio del paciente (Neuropatía periférica)

La neuropatía periférica (PN) se refiere a un trastorno nervioso periférico de cualquier causa. La afectación de los nervios pueden ser única

ESPINA BÍFIDA

La espina bífida, que quiere decir "Columna dividida en dos", es una anomalía congénita que se produce antes del nacimiento. Ocurre cuando el tubo neural, que posteriormente se transforma en el cerebro y en la médula espinal, no se cierra del todo. Esto además, puede impedir que los huesos a lo largo de la columna vertebral se formen correctamente. En los bebés con espina bífida es habitual que una parte de la columna vertebral forme un bulto en la espalda. También es posible que la columna vertebral y los nervios estén dañados. Esto puede causar problemas de movimiento, sensibilidad y otras funciones corporales. A nivel mundial, se estima que el 72% de los casos no son diagnosticados, sino hasta su nacimiento. En nuestro país, la espina bífida es detectada en promedio hasta la semana 20, sin embargo, los estudios de escrutinio ultrasonográfico, permiten detectar la espina bífida en la semana 12.

Hay distintos tipos de espina bífida.

• **Mielomeningocele.** Se caracteriza principalmente por un defecto de continuidad de la piel, de dimensiones variables de aspecto quístico, a través de la misma se encuentra exposición de la placa neural y sus raíces nerviosas, así como vasos arteriales y plexos venosos cubierta parcialmente por la aracnoide, la duramadre se encuentra adosada a los tejidos adyacentes, con atrofia

Arnold Chiari

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Jhonatan

El foramen magno es una apertura en el hueso occipital que se rodea anteriormente por el clivus, lateralmente por los cóndilos occipitales y posteriormente por la porción escamosa del hueso occipital. Usualmente solo la médula atraviesa por él. Patogénesis del disorder. Su patogénesis todavía se mantiene como un tema de debate, en el cual se han propuesto varias teorías; siendo entre ellas las más prevalentes la teoría molecular genética, que postula que se da a partir de defectos en la programación genética en la segmentación del cerebro posterior; la teoría de amontonamiento que postula que el crecimiento restringido de la fosa posterior causa compresión del tejido neural, la teoría de pulsión hidrodinámica relacionada a hidrocefalia con efecto de masa y la teoría de flujo oligo-cerebroespinal con relación a fallas en el cierre del tubo neural. Se habla que de manera general, también pueden llegar a ser secundarios a defectos estructurales secundarios a carencias nutricionales durante el embarazo de la madre. De todos modos, se está estudiando con mayor profundidad la etiología genética, y en estudios recientes se ha sugerido que existe una vinculación con alteraciones en los cromosomas 9 y 15 como un disorder para-axial del mesodermo que resulta en una fosa posterior pequeña.

Compresión Medular - Jonathan

La compresión maligna de médula espinal se define como una compresión de la médula espinal o de la cauda equina o de ambas a la vez, por una masa tumoral extradural. El dato radiográfico mínimo de una compresión medular es la hendidura de la duramadre a la altura del área donde se generan las manifestaciones clínicas. La compresión de la médula espinal se presenta en 5 a 10% de los pacientes con cáncer. El tumor epidural es la primera manifestación de cáncer en cerca de 10% de los casos. El cáncer subyacente suele identificarse durante la valoración inicial; el cáncer pulmonar es la causa más común de compresión maligna de médula espinal, las metástasis tumorales afectan la columna vertebral con mayor frecuencia que otras partes del esqueleto. Las principales neoplasias causales son el cáncer de pulmón, mama y próstata. El mieloma múltiple también tiene una alta incidencia de afectación de la columna vertebral, linfomas, melanomas, cáncer de células renales y tumores genitourinarios también generan compresión medular. La localización más frecuente es la región dorsal (70%) seguida de las vértebras lumbosacras (20%) y las cervicales (10%). En los pacientes con cáncer de mama o próstata, es frecuente que