



## **MEDICINA HUMANA**

Jhair Osmar Roblero Díaz

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Historia natural de la enfermedad

medicina física y rehabilitación

5°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de noviembre de 2022

## Polineuropatía

Periodo prepatogénico		Periodo patogénico			
Agente: afectación a muchos nervios en diferentes partes del cuerpo  Ambiente: genético      Huésped: en los axones y la mielina				Muerte: puede darse tetraplejia, insuficiencia respiratoria y muerte	
				Estado crónico: degeneración axonal primaria de fibras motrices y sensitivas	
				Defecto del daño: la mayor parte son afectados los nervios periféricos	
		Cambios tisulares: afectan a los nervios motores, sensitivos y craneales			
		Periodo de latencia: completar el tratamiento, mejoran o desaparecen en un plazo de 6 a 12 meses. Algunas personas experimentan estos síntomas durante un período de tiempo más largo y, para otras, se vuelven permanentes.			
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria	
Promoción	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Campañas informativas sobre la enfermedad de polineuropatía</li> <li>● Asesoramiento que de la enfermedad y darle una mejor orientación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● No hay una prevención como tal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Las fibras nerviosas pequeñas se alteran de manera más precoz, por lo que la detección de su afectación tiene implicaciones serias en la historia natural de la enfermedad.</li> </ul>	Medicamentos: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Analgésicos</li> <li>● Medicamentos anticonvulsivos</li> <li>● Tratamientos tópicos</li> <li>● Antidepresivos</li> </ul>	Terapia: Ejercicios de amplitud de movimiento y de elongación  - Medicina alternativa - Acupuntura - Ácido alfa lipoico - Hierbas - Aminoácidos	Terapias: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea</li> <li>● Intercambio de plasma e inmunoglobulina intravenosa</li> <li>● Fisioterapia</li> </ul>

## Espina bífida

Periodo prepatogénico		Periodo patogénico			
<p>Agente: Defecto del tubo neural</p> <p>Ambiente: Hereditario y genético</p> <p>Huésped: afecta la columna vertebral</p>		<p>Muerte: El tamaño y la localización de la abertura en la columna pueden causar la muerte</p> <p>Estado crónico: va dependiendo de la localización si mas alto esta el daño de la columna mas grave es</p> <p>Defecto del daño: suele producir daño de la médula espinal y los nervios</p> <p>Cambios tisulares: pérdida de sensibilidad en las piernas o los pies, o no poder mover las piernas</p>		<p>Periodo de latencia: aparece en las primeras semanas de embarazo</p>	
		<p>Periodo de latencia: aparece en las primeras semanas de embarazo</p>			
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria	
Promoción	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Campañas informativas sobre la espina bífida</li> <li>● Asesoramiento a la familia de cómo llevar el proceso de espina bífida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Los suplementos de ácido fólico (400-800 mcg por vía oral 1 vez al día) en las mujeres desde 3 meses antes de la concepción y durante el primer trimestre reducen el riesgo de defectos del tubo neural</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Análisis de sangre</li> <li>● Ecografía</li> <li>● Amniocentesis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Cirugía antes del nacimiento</li> <li>● Nacimiento por cesárea</li> <li>● Cirugía después del nacimiento</li> </ul> <p>Complicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Cirugía para la hidrocefalia</li> <li>● Control de los intestinos y de la vejiga</li> </ul>	<p>Terapia: Ejercicios de amplitud de movimiento y de elongación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ejercicio</li> <li>- Dispositivos ortopédicos</li> <li>- Dispositivos de ayuda para el movimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Fisioterapia</li> <li>● Terapia ocupacional</li> <li>● Maestros de educación especial</li> <li>● Medicina física y rehabilitación</li> </ul>

## Arnold Chiari

Periodo prepatogénico		Periodo patogénico			
<p>Agente: Daño sección del cráneo que contiene una parte del cerebro cerebelo</p> <p>Ambiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Genético</li> </ul> <p>Huésped: afectación del cerebelo</p>		<p>Muerte: puede provocar afecciones graves como parálisis</p>		<p>Estado crónico: cerebelo incompleto o poco desarrollado</p>	
		<p>Defectos del daño: una afección en la que la médula espinal</p>			
		<p>Cambios tisulares: afectaciones a la coordinación y el movimiento muscular</p>			
		<p>Periodo de latencia: durante el nacimiento o se desarrolla conforme van creciendo</p>			
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria	
Promoción	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Capacitación de que trata la Arnold Chiari</li> <li>● La educación a los familiares de como poder tratar a un Arnold Chiari</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● No se conocen maneras para prevenir, solo mediante asesoría genética</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Imágenes por resonancia magnética</li> <li>● Tomografía computarizada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Reducir la presión con cirugía</li> <li>● Riesgos de la cirugía y seguimiento</li> </ul>	<p>mejorado de forma notable como consecuencia de los progresos en el tratamiento.</p>	<p>debemos enfocarnos en programas de ejercicio físico y fisioterapia</p> <p>será el encargado de llevar a cabo la valoración y diagnóstico</p>

## Compresión medular

Periodo prepatogénico		Periodo patogénico			
<p>Agente: afectar la médula espinal</p>		<p><b>Muerte:</b> ocurre por invasión directa del tumor primario o por sus metástasis</p> <p><b>Estado crónico:</b> afectan a los sistemas de regulación del intestino, la vejiga, la respiración, el ritmo cardíaco y la tensión arterial</p> <p><b>Defectos del daño:</b> La mayoría de las personas con lesiones medulares sufren dolor crónico</p>			
<p>Ambiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Genético</li> </ul>	<p>Huésped: afecta el ectodermo o la capa germinal</p>	<p><b>Cambios tisulares:</b> produce déficits segmentarios, paraparesia o cuadriparesia, hiporreflexia</p>			
		<p><b>Periodo de latencia:</b> la media es de tres meses, será más larga, si es un cáncer de mama</p>			
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria	
Promoción	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Campañas de información de cómo tratar la compresión medular</li> <li>● Educación a la familia de cómo llevar el proceso de CM</li> <li>● información terapéutica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● No existe una forma de prevenirlo</li> </ul>	<p>evitar el daño neurológico severo e irreversible</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• RM o mielografía por TC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los déficits neurológicos empeoran a pesar del tratamiento no quirúrgico.</li> <li>• Se necesita una biopsia.</li> <li>• La columna vertebral es inestable.</li> <li>• Los tumores recidivan después de la radioterapia.</li> <li>• Un absceso o un hematoma subdural o epidural que comprime la médula espinal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Fisioterapia</li> <li>● Relajantes musculares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Fisioterapia</li> <li>● Rehabilitación Lesión Medular</li> </ul>

# Bibliografía

- Rubin, M. (Mayo de 2021). *Manual MSD* . Obtenido de Compresión medular:  
<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-neurologicos/trastornos-de-la-medula-espinal/compresi%C3%B3n-medular>
- Rubin, M. (s.f.). *Manual MSD*. Obtenido de Polineuropatía:  
<https://www.msmanuals.com/esmx/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/trastornos-del-nervioperif%C3%A9rico-y-trastornos-relacionados/polineuropat%C3%ADa>
- Kasper, F. H. (19° edición). *Harrison principios de medicina interna*. Mc Graw Hill education.
- R, L. N. (7° edición). *Thomson & Thomson genética humana*. ELSEVIER.