



Medicina Humana

José Miguel Vinalay Velázquez

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Historias Naturales de la enfermedad

Medicina física y rehabilitación

Grado y grupo: 5° B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de noviembre del 2022.

Periodo prepatogénico		Polineuropatía	Periodo patogénico		
<p>Agente: daño a los nervios periféricos</p> <p>Huésped: Trastornos autoinmunitarios (cuando el cuerpo se ataca a sí mismo) Afecciones que ejercen presión sobre los nervios.</p> <p>Ambiente: Enfermedad del sistema nervioso periférico</p>				Muerte	
				Afecta al sistema nervioso periférico	
				Enfermedad crónica	disminución en la capacidad para moverse y sentir (sensibilidad)
				Incapacidad	
				Secuelas	pueden afectar a los elementos siguientes: Nervios motores (que controlan el movimiento muscular) Nervios sensoriales (que transmiten información sensorial)
				Complicaciones	la neuropatía periférica puede volverse grave y provocar un entumecimiento constante en las manos o los pies, especialmente en aquellos que han recibido varias dosis de quimioterapia.
		Signos y síntomas inespecíficos	Dolor, sensibilidad anormal en cualquier zona del cuerpo (llamado neuralgia) Debilidad de la cara, los brazos o las piernas, o en cualquier zona del cuerpo.		
		Signos y síntomas específicos	describen el dolor como punzante, urente u hormigueante.		
Horizonte clínico					
Prevencción primaria		Prevencción secundaria		Prevencción terciaria	
Promoción de salud	Protección específica	Diagnóstico temprano y tratamientos oportunos		Limitación del daño	
Es importante conocer las personas con esta patología por medio de programas, infografías, y además por películas y series.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades terapéuticas • Dependerá del grado de complejidad • Uso de accesorios 	Análisis de sangre Pruebas por imágenes Análisis de función nerviosa Otras pruebas de la función nerviosa Biopsia del nervio Biopsia de piel.		La neuropatía puede afectar los nervios que suministran la sensibilidad (neuropatía sensorial) o causan el movimiento (neuropatía motora). También puede afectar a ambos, en cuyo caso se denomina neuropatía sensitiva motora.	
				<ul style="list-style-type: none"> • atención temprana. Es integral. • Centrada en las funciones afectadas. • Es personalizada. • Es extensiva a la vida 	

Periodo prepatogénico		Periodo patogénico			
<p>Agente: daño a los nervios periféricos</p> <p>Huésped: Trastornos autoinmunitarios (cuando el cuerpo se ataca a sí mismo) Afecciones que ejercen presión sobre los nervios.</p> <p>Ambiente: Enfermedad del sistema nervioso periférico</p>		Compresión medular		Muerte	
				Las personas con lesiones medulares tienen entre 2 y 5 veces más probabilidades de morir prematuramente que las demás.	
				Enfermedad crónica	disminución en la capacidad para moverse y sentir (sensibilidad)
				Incapacidad	
				Secuelas	Si se ha comprimido la médula espinal en la zona lumbar, el dolor puede irradiarse hacia una pierna y a veces hasta el pie. Si está afectada la médula espinal cervical, el dolor puede irradiarse hacia los brazos.
				Complicaciones	la neuropatía periférica puede volverse grave y provocar un entumecimiento constante en las manos o los pies, especialmente en aquellos que han recibido varias dosis de quimioterapia.
		Signos y síntomas inespecíficos	Dolor, debilidad o sensación de hormigueo en una extremidad.		
		Signos y síntomas específicos	Áreas de dolor: espalda o nervios, Muscular: reflejos hiperactivos, debilidad en extremidad inferior o debilidad muscular Sensitivo: hormigueo o sensación reducida del tacto.		
		Horizonte clínico			
Prevencción primaria		Prevencción secundaria		Prevencción terciaria	
Promoción de salud	Protección específica	Diagnóstico temprano y tratamientos oportunos		Limitación del daño	
Rehabilitación					
Es importante conocer las personas con esta patología por medio de programas, infografías, y además por películas y series.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades terapéuticas • Dependerá del grado de complejidad • Uso de accesorios 	Análisis de sangre Pruebas por imágenes Análisis de función nerviosa Otras pruebas de la función nerviosa Biopsia del nervio Biopsia de piel.		produce déficits segmentarios, paraparesia o cuadriparesia, hiporreflexia (cuando es aguda) seguida por hiperreflexia, respuestas plantares extensoras, pérdida del tono esfinteriano (con disfunción intestinal y vesical) y déficits sensitivos.	
				<ul style="list-style-type: none"> • atención temprana. Es integral. • Centrada en las funciones afectadas. • Es personalizada. • Es extensiva a la vida 	

Periodo prepatogénico		Espina bífida		
<p>Agente: daño a los nervios y medula espinal</p> <p>Huésped: mayor incidencia en niños y recién nacidos.</p> <p>Ambiente: Enfermedad del sistema nervioso periférico</p>		Enfermedad crónica		Muerte
		Incapacidad		Afecta al sistema nervioso periférico
		Secuelas		disminución en la capacidad para moverse y sentir (sensibilidad)
		Complicaciones		pueden afectar a los elementos siguientes: Nervios motores (que controlan el movimiento muscular) Nervios sensoriales (que transmiten información sensorial)
		Signos y síntomas inespecíficos		Las personas pueden sufrir: Gastrointestinales: estreñimiento, incontinencia fecal o obstrucción intestinal, Muscular: debilidad muscular, músculos rígidos o reflejos hiperactivos, Piel: mancha de nacimiento, mancha marrón en la piel o quiste cutáneo Urinarios: escape de orina, infección de vías urinarias o mojar la cama
		Signos y síntomas específicos		En esta enfermedad, hay un pequeño hueco en la columna, pero no hay una abertura ni un saco en la
		La persona puede sufrir dolor de espalda, escoliosis (columna torcida), debilidad en las piernas y los pies, cambios en el control de la vejiga o los intestinos y otros problemas. La médula espinal anclada puede tratarse con cirugía.		
Horizonte clínico				
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria
Promoción de salud	Protección específica	Diagnóstico temprano y tratamientos oportunos		Limitación del daño
Rehabilitación				
Es importante conocer las personas con esta patología por medio de programas, infografías, y además por películas y series.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades terapéuticas • Dependerá del grado de complejidad • Uso de accesorios • Uso de accesorios 	Es un simple análisis de sangre que mide qué nivel de AFP pasó del bebé a la sangre de la madre. Un nivel alto de AFP podría indicar que el bebé tiene espina bífida. Un análisis de AFP puede formar parte de una prueba llamada "de triple detección", que detecta defectos del tubo neural y otros problemas.		Es un tipo de defecto del tubo neural (DTN). La espina bífida puede aparecer en cualquier lugar a lo largo de la columna si el tubo neural no se cierra por completo.
				<ul style="list-style-type: none"> • atención temprana. Es integral. • Centrada en las funciones afectadas. • Es personalizada. • Es extensiva a la vida • Es extensiva a la vida
				neuropatía sensitiva motora.

Periodo prepatogénico		Arnold Chiari	Periodo patogénico		
<p>Agente: daño a los tejidos cerebrales</p> <p>Huésped: Se presentan hasta la niñez</p> <p>Ambiente: Enfermedad del sistema nervioso periférico y central</p>		<p>Muerte</p> <p>Enfermedad crónica</p> <p>Afecta al sistema nervioso periférico y central</p> <p>Incapacidad</p> <p>disminución en la capacidad para moverse y sentir (sensibilidad)</p> <p>Secuelas</p> <p>pueden afectar a los elementos siguientes: Nervios motores (que controlan el movimiento muscular) Nervios sensoriales (que transmiten información sensorial)</p> <p>Complicaciones</p> <p>Al acostarse para dormir, elevar los hombros (con almohadas) mantenerlos en la misma posición como cuando se está parado, no dejarlos caer.</p> <p>Signos y síntomas inespecíficos</p> <p>Dolor de cuello. Marcha inestable (problemas con el equilibrio) Mala coordinación de las manos (motricidad fina) Entumecimiento y hormigueo en las manos y los pies. Mareos. Dificultad para tragar, algunas veces acompañada de náuseas,</p> <p>Signos y síntomas específicos</p> <p>dolor de cuello. mareos. problemas en la visión. coordinación de manos deficiente. adormecimiento y hormigueo en las manos y los pies.</p> <p>Horizonte clínico</p>			
Prevencción primaria		Prevencción secundaria		Prevencción terciaria	
Promoción de salud	Protección específica	Diagnóstico temprano y tratamientos oportunos		Limitación del daño	Rehabilitación
Es importante conocer las personas con esta patología por medio de programas, infografías, y además por películas y series.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades terapéuticas • Dependerá del grado de complejidad • Uso de accesorios 	El diagnóstico se realiza meses y hasta años después de comenzada la sintomatología y se confirma en el 100% de los casos con Resonancia magnética de cráneo.		La malformación de Chiari tipo 1 se produce cuando la sección del cráneo que contiene una parte del cerebro (cerebelo) es demasiado pequeña o está deformada y, como consecuencia, ejerce presión sobre el cerebro y lo empuja.	<ul style="list-style-type: none"> • atención temprana. Es integral. • Centrada en las funciones afectadas. • Es personalizada. • Es extensiva a la vida

Referencias

- Bilsky MH, Lis E, Raizer J, Lee H, Boland P. The diagnosis and treatment of metastatic spinal tumor. *Oncologist* 1999; 4: 459-465.
- Quint DJ. Indications for emergent MRI of the central nervous system. *JAMA*: 2000: 253-283.
- Turner S, Marosszeky B, Timms I. Malignant spinal cord compression: A prospective evaluation. *Int Radiat Oncol Biol Phys* 1993; 26: 141-146.
- Zelefsky MJ, Scher HI, Krol G, Portenoy RK, Leibel SA, Fuks Z-Y. Spinal epidural tumor in patients with prostate cancer: Clinical and radiologic predictors of response to radiation therapy. *Cancer* 1992; 70: 2319-2325.
- Maranzano E, Latini P. Effectiveness of radiation therapy without surgery in metastatic spinal cord vertebral. Final results from a prospective trial. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 1995; 32: 959-967.
- Young RF, Post EM, King GA. Treatment of spinal epidural metastases. Randomized prospective comparison of laminectomy and radiotherapy. *J Neurosurg* 1998; 53: 741-748.