



Jazmín Hernández Morales

Jiménez Ruiz Sergio

Control de lectura 3° parcial

Medicina Física y Rehabilitación

PASIÓN POR EDUCAR

5°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de noviembre del 2022

POLI NEUROPATÍA

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

24 / oct / 2022

Jazmin H.M.

La neuropatía se refiere al daño que se produce en los nervios, cuando este daño se produce en los nervios del sistema nervioso periférico; o en aquellos que están fuera del cerebro y la médula espinal, se conoce como polineuropatía, puede ser aguda (de corta duración) o crónica (de larga duración). La polineuropatía es una disfunción simultánea de muchos nervios periféricos en todo el cuerpo.

Las causas de que muchos nervios periféricos no funcionen correctamente puede ser infecciones, sustancias tóxicas, fármacos, cánceres, carencias nutricionales, diabetes, trastornos autoinmunitarios y otras enfermedades resultan afectados la sensibilidad, la fuerza o ambos, a menudo en los pies o en las manos antes que en los brazos, las piernas o el tronco. Los médicos basan el diagnóstico en los resultados de la electromiografía, en los estudios de conducción nerviosa y en los análisis de sangre y de orina, si el tratamiento de la enfermedad subyacente no alivia los síntomas la fisioterapia, los fármacos y otras medidas pueden ayudar.

Puede ser

Aguda (que comienza repentinamente)

Crónica (se desarrollan gradualmente, por lo general a lo largo de meses o años)

ESPIÑA BÍFIDA

La espina bífida es el cierre defectuoso de la columna vertebral. Las bajas concentraciones de ácido fólico durante el embarazo aumentan el riesgo, algunos niños son asintomáticos mientras que otros tienen disfunción neurológica grave. Por debajo de la lesión, la espina bífida abierta puede diagnosticarse antes del nacimiento mediante ecografía o preexistencia al diagnóstico por altas concentraciones de alfa-fetoproteína en suero materno y líquido amniótico después del nacimiento, suele observarse una lesión en la espalda.

La espina bífida es uno de los defectos más graves del tubo neural compatible con vida prolongada. Este defecto es una de las anomalías congénitas más frecuentes en general, con una incidencia de alrededor de 1/1.500. En los Estados Unidos, es más frecuente en la región torácica inferior, lumbar, o sacra y suele abarcar de 3 a 6 segmentos vertebrales. La gravedad varía de oculta en la que no se observan anomalías evidentes a sacos protuberantes (espina bífida quística) a una columna abierta por completo (raquisquisis) con grave discapacidad neurológica y muerte. En la espina bífida oculta (disrafia oculta) se observan alteraciones de la piel que cubre la parte inferior de la espalda (en general la región lumbosacra). Estas consisten en trayectos fístulosos que no tienen un fondo visible, se localizan por encima de la región sacra baja y no se encuentran en la línea media. Zonas hiperpigmentadas, asimetría de los pliegues glúteos con desviación del margen superior hacia un lado y ovillos de pelo. A menudo estos niños presentan otras anomalías en la porción subyacente de la médula espinal, como lipomas y médula anclada.

ARNOLD CHIARI

La malformación de Chiari tipo I es una afección donde el cerebro, la parte del encéfalo que controla la coordinación y el movimiento muscular, desciende a través de un orificio que hay en la base del cráneo, este orificio se llama "foramen magnum", por lo interior, solo puede pasar la médula espinal, muchos niños con la malformación de Chiari tipo I no presentan ningún síntoma, el tratamiento puede ayudar a los niños que si presentan síntomas.

Tipos de Arnold Chiari

► Malformación de Chiari tipo I: amígdalas cerebrales de forma anómala que se desplazan debajo del nivel del foramen magno (Khoury, 2018), se considera cuando existe un descenso de más de 5 milímetros de la punta caudal de las amígdalas (Perezabán, 2018)

► Malformación de Chiari tipo II, conocida también como malformación de Arnold Chiari: desplazamiento inferior del vermis cerebelar y las amígdalas cerebrales, malformación del tallo cerebral y mielomeningocele espinal.

► Malformación de Chiari tipo III: es rara, es una combinación de una fosa posterior pequeña con un encefalocele cervical u occipital, usualmente con desplazamiento de las estructuras cerebrales dentro del encefalocele y con desplazamiento inferior del tallo cerebral en el canal espinal.

Los médicos no conocen exactamente cual es la causa de la malformación de Chiari tipo I, un bebé puede nacer con esta malformación o bien desarrollarla durante los primeros años de vida, con menor frecuencia esta malformación puede ocurrir mas adelante

COMPRESION MEDULAR IDEM

Distintas lesiones pueden comprimir la medula espinal y provocar deficits sensitivos, motores, reflejos y esfinterianos secundarios. La compresion es causada con mayor frecuencia por lesiones que se encuentran fuera de la modula espinal (extramedulares) que por lesiones de ella (intramedular).

La compresion puede ser:

Aguda (minutos o horas)

subaguda (dias a semanas)

crónica (meses a años)

La compresion aguda se desarrolla en minutos a horas y a menudo se debe a traumatismo y tumor metastasico, en ocasiones, se debe a un absceso, pocas veces a un hematoma epidural espontaneo. La compresion aguda puede seguir a una subaguda y cronica, sobre todo si la causa es un absceso o un tumor.

La compresion subaguda aparece en dias a semanas por lo general se debe a un tumor extramedular metastasico, un absceso o un hematoma subdural o epidural y hernia del disco cervical o rara vez, toracico. La compresion cronica aparece en meses a años, con frecuencia se debe a prominencias ascas en el canal medular cervical, toracico o lumbar.

La compresion puede ser agravada por un disco herniano y por la hipertrofia del ligamento amarillo. Las causas menos frecuentes incluyen malformaciones arteriovenosas y tumores extramedulares de lento crecimiento.

Bibliografía

Jaramillo, M. J. (5 de diciembre de 2018). *elsevier* . Obtenido de arnol chiari:

<https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/malformacion-arnold-chiari>

medline plus informacion de salud para usted . (s.f.). Obtenido de polineuropatia :

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000750.htm#:~:text=Polineuropat%C3%ADa%20significa%20que%20muchos%20nervios,caso%20se%20denomina%20neuropat%C3%ADa%20sensitivomotora.>

Rubin, M. (2021). *Manual MSD* . Obtenido de Compresion medular :

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/trastornos-de-la-m%C3%A9dula-espinal/compresi%C3%B3n-medular>

Stephen J. Falchek, S. (2018). *Manual MSD* . Obtenido de espina bifida :

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/anomal%C3%ADas-cong%C3%A9nitas-del-sistema-nervioso/espina-b%C3%ADfida>