



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Leonardo López Roque*

*Nombre del tema: Neuropatías*

*Parcial: 3ero*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología I*

*Nombre del profesor: Del solar Villareal Guillermo*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: segundo semestre*

## ÍNDICE

- Introducción
- Desarrollo
- Conclusión
- Bibliografía

## INTRODUCCIÓN

En este capítulo conoceremos una de las dolencias clínicas más comunes, La neuropatía periférica es la disfunción de uno o más nervios periféricos (la parte de un nervio distal a la raíz y al plexo). Incluye numerosos síndromes caracterizados por grados diversos de trastornos sensitivos, dolor, debilidad y atrofia muscular, disminución de reflejos osteotendinosos y síntomas vasomotores, aislados o combinados. La clasificación inicial se basa en la anamnesis y el examen físico. La electromiografía y los estudios de la conducción nerviosa (pruebas electrodiagnósticas) ayudan a localizar la lesión y a determinar si la fisiopatología es primariamente axónica (a menudo metabólica) o desmielinizante (a menudo autoinmunitaria). El tratamiento está dirigido principalmente a la causa.

# NEUROPATÍA PERIFÉRICA

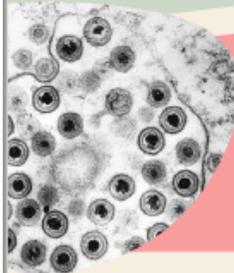
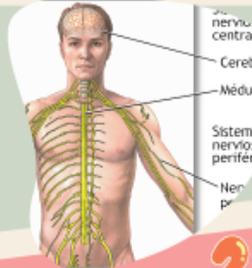
Elaborado por Leonardo Lopez Roque

1

## ¿QUÉ ES?

Se producen por condiciones localizadas, como traumatismos, compresión o infección, que afectan a un solo nervio raquídeo, plexo o tronco nervioso periférico.

- Pueden lesionar de forma directa los nervios.
- Lesión isquémica.



## ETIOLOGÍA

Además de las infecciones, puede ser ocasionada por el virus del herpes zóster, afectando a una sola distribución de un nervio aferente segmentario.

- Otras causas:
- Lesión de los nervios.
  - Compresión de nervios.
  - Diabetes.

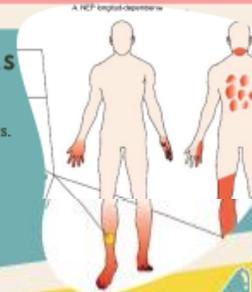
2

3

## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Puede manifestar síntomas como:

- Entumecimiento del pulgar y dedos índices.
- Dolor de la muñeca.
- Atrofia muscular.
- Pérdida de sensibilidad.
- Parestecias.
- Disestecias.
- Síndrome del túnel carpiano.



## DIAGNOSTICO

Para la detección y pruebas de laboratorio se requiere de:

- Análisis de función nerviosa.
- Biopsia del nervio.
- Pruebas por imágenes.
- Análisis de sangre.

4

5

## TRATAMIENTO

- Analgésicos.
- Cremas analgésicas.
- gabapentina.
- Pregabalina.
- Cirugía



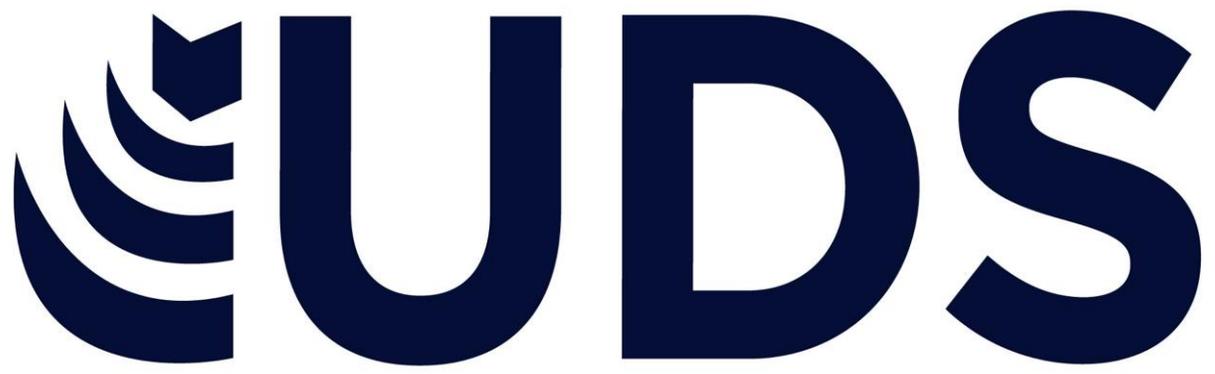
FUENTE DE INFORMACIÓN: Fisiopatología - porth

## CONCLUSIÓN

La afección más común en personas que presentan una compresión de los nervios periféricos, puede presentarse como mononeuropático o polineuropático, de acuerdo al sitio y causa subyacente del origen de las lesiones nerviosas. Fisiológicamente los nervios transmiten impulsos a lo largo del cuerpo para la movilización muscular, en caso de una afección por una enfermedad, puede provocar una inflamación de los nervios que causan neuropatía periférica de múltiples fuentes.

# Bibliografía

Norris, T.L. and Tuan, R.L. (2020) in *Porth Fisiopatología: Alteraciones de La Salud. Conceptos Básicos*. Barcelona: Wolters Kluwer.



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Leonardo López Roque*

*Nombre del tema: Síndrome del túnel carpiano*

*Parcial: 3ero*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología I*

*Nombre del profesor: Del solar Villareal Guillermo*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: segundo semestre*

## ÍNDICE

- Introducción
- Desarrollo
- Conclusión
- Bibliografía

## INTRODUCCIÓN

En este capítulo, analizaremos una de las causas clínicas comunes por la compresión del nervio mediano; el Síndrome del Túnel Carpiano es una lesión compresiva del nervio mediano, multicausal. Es una Neuropatía Periférica con manifestaciones sensitivas, motoras y tróficas y que afecta al paciente desde los puntos de vista biopsicosocial.



# SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO

Elaborado por Leonardo Lopez Roque



1

## ¿QUÉ ES?

Es una mononeuropatía por compresión relativamente frecuente.

- Causado por compresión del nervio mediano.
- También puede ser causada por una lesión



## ETIOLOGÍA

2

La afección es provocada por varias alteraciones que producen una reducción en la capacidad del túnel carpiano, causadas como:

- Cambios óseos o ligamentosos.
- Tendinitis.
- Sinovitis.
- Tumores

3

## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Se caracteriza por:

- Dolor.
- Parestesia.
- Entumecimiento del pulgar y de los dedos.
- Atrofia del músculo abductor.
- Debilidad en la sujeción precisa.



## DIAGNÓSTICO

4

El diagnóstico se basa en las alteraciones sensitivas confinadas a la distribución del nervio mediano y un signo positivo de phalen.

- Maniobra de phalen.
- EMG.
- Estudios de conducción nerviosa.

5

## TRATAMIENTO

El tratamiento consiste en:

- Evitar movimientos que causan compresión nerviosa.
- Colocación de férula.
- Antiinflamatorios.
- Intervención quirúrgica.



## CONCLUSIÓN

El síndrome del tunel carpiano es causada por la compresión del nervio mediano, en la cual, las dolencias se presentan como dolores a los movimientos, entumecimientos, y la falta de actividad normal del individuo, por la cual es una lesión o compresión del nervio que inerva el miembro superior distal.

# Bibliografía

Norris, T.L. and Tuan, R.L. (2020) in *Porth Fisiopatología: Alteraciones de La Salud. Conceptos Básicos*. Barcelona: Wolters Kluwer.