



NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ

NOMBRE DEL TEMA: TAREAS DE TERCER PARCIAL.

PARCIAL: III

NOMBRE DE LA MATERIA: MORFOLOGÍA

NOMBRE DEL PROFESOR: DR. GUILLERMO DEL SOLAR VILLARREAL

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: SEGUNDO B

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: TAPACHULA CHIAPAS A 04 DE JUNIO DEL 2023

INTRODUCCIÓN

Como todo lo normal y correcto que existe en nuestro cuerpo y organismo, también existe lo anormal y por ende los que nos daña, como es el caso de las siguientes patologías abordadas en este trabajo. A lo largo del tiempo se han manifestado múltiples enfermedades y con ello el estudio de cada una de ellas, desde causas mínimas hasta las mayores, desde tratamientos caseros y estudios pequeños hasta los tratamientos y explicaciones que conocemos hoy en día.

Comenzando con miastenia gravis, esta es una enfermedad que surge al existir un daño en los receptores de acetilcolina en la placa neuronal. Es una enfermedad mediada por linfocitos T. con síntomas ocasionados por anticuerpos contra estructuras de la unión neuromuscular.

En un 85-90% de los casos existen anticuerpos dirigidos contra los receptores nicotínicos de acetilcolina (Ach). Se generan anticuerpos contra ellos, bloqueándolos o destruyéndolos. Se produce una contracción muscular débil y anómala, por la afección en los receptores de acetilcolina.

El síndrome del túnel carpiano es una afección frecuente que causa dolor, entumecimiento y cosquilleo en la mano y el brazo. la afección se presenta cuando uno de los nervios principales de la mano, el nervio mediano, se pinza o comprime cuando pasa por la muñeca.

Prosiguiendo encontramos a neuralgia periférica, la cual es un conjunto de síntomas causado por el daño a los nervios que se encuentran fuera del cerebro y la médula espinal.

Puede ser el resultado de lesiones traumáticas, infecciones, problemas metabólicos, causas hereditarias y exposición a toxinas. Una de las causas más comunes es la diabetes. El síndrome del túnel carpiano se debe a una presión en el nervio mediano. El nervio mediano se extiende desde el antebrazo hasta la mano proporciona sensibilidad a la parte de la palma del pulgar y los dedos, excepto el meñique. También emite las señales nerviosas para mover los músculos que rodean la base del pulgar (función motora).

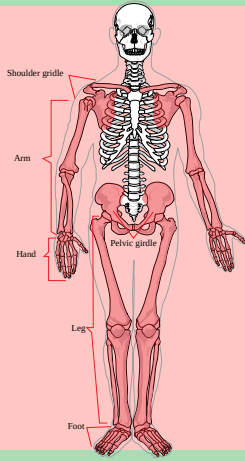
El síndrome de Guillain Barré es un problema de salud grave que ocurre cuando el sistema inmunitario que ataca parte del sistema nervioso periférico por error. Esto lleva a que se presente inflamación de nervios que ocasiona debilidad muscular o parálisis y otros síntomas.

Neuralgia del trigémino. Es un intenso dolor en la cara debido a una disfunción del quinto par craneal (nervio trigémino). Este nervio transmite información sensitiva de la cara al cerebro y controla los músculos encargados de la masticación.

MIASTENIA GRAVIS

Se trata de un trastorno autoinmune que cursa con debilidad y fatigabilidad de la musculatura esquelética.

Globalmente afecta más frecuentemente a mujeres que a hombres.



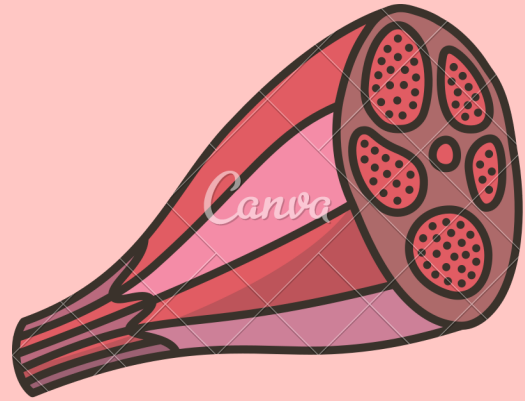
ESTÁ MEDIADA POR:

Es una enfermedad mediada por linfocitos T, con síntomas ocasionados por anticuerpos contra estructuras de la unión neuromuscular.

En un 85-90% de los casos existen anticuerpos dirigidos contra los receptores nicotínicos de acetilcolina (ACh).

ACTÚAN DE 3 MANERAS:

- Bloquean el receptor de acetilcolina.
- Promueven su endocitosis y posterior destrucción.
- Activan el depósito de complemento sobre la membrana postsináptica, con la consiguiente destrucción de los receptores y el aplastamiento a largo plazo de los pliegues del receptor postsináptico.

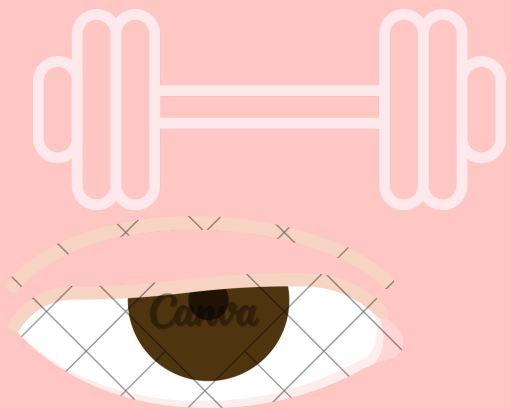


ETIOLOGÍA

- Se generan autoanticuerpos contra ellos, bloqueándolos o destruyéndolos.
- Se produce una contracción muscular débil y anómala, por la afección en los receptores de acetilcolina.
- El problema en la glándula del Timo, donde nuestras células defensoras aprenden a reconocer lo propio de lo ajeno.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Debilidad y fatigabilidad muscular.
- Caída de párpados.
- Visión doble.
- Dificultad para respirar.
- Deterioro del habla.
- Afectación al masticar.



DIAGNÓSTICO

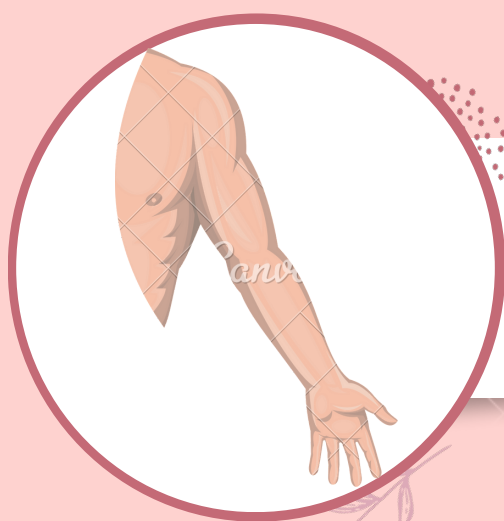
- Administración de fármacos anticolinesterásicos.
- Estudios electrofisiológicos.
- Determinación de anticuerpos antirreceptores de acetilcolina.
- Aplicación rápida de hielo en párpado para ver si este se estimula.

TRATAMIENTO

- Los anticolinesterásicos
- Se pueden utilizar los corticoides u otros inmunosupresores.
- El tratamiento quirúrgico consiste en la extirpación del timo.



SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO



¿QUÉ ES?

EL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO ES UNA AFECCIÓN FRECUENTE QUE CAUSA DOLOR, ENTUMECIMIENTO Y COSQUILLEO EN LA MANO Y EL BRAZO. LA AFECCIÓN SE PRESENTA CUANDO UNO DE LOS NERVIOS PRINCIPALES DE LA MANO, EL NERVIOS MEDIANO, SE PINZA O COMPRIME CUANDO PASA POR LA MUÑECA.

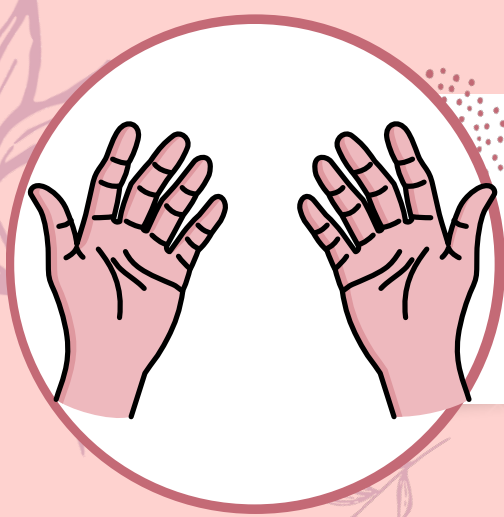
MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- ENTUMECIMIENTO, COSQUILLEO, ARDOR Y DOLOR, PRINCIPALMENTE EN LOS DEDOS PULGAR, ÍNDICE, MEDIO Y ANULAR;
- SENSACIONES OCASIONALES SIMILARES A UN ESPASMO.
- DOLOR O COSQUILLEO QUE SE EXTIENDE POR EL ANTEBRAZO HASTA EL HOMBRO.
- DEBILIDAD Y TORPEZA EN LA MANO.
- DEJAR CAER OBJETOS.



ETIOLOGÍA

EL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO SE DEBE A UNA PRESIÓN EN EL NERVIOS MEDIANO. EL NERVIOS MEDIANO SE EXTIENDE DESDE EL ANTEBRAZO HASTA LA MANO PROPORCIONA SENSIBILIDAD A LA PARTE DE LA PALMA DEL PULGAR Y LOS DEDOS, EXCEPTO EL MEÑIQUE. TAMBIÉN EMITE LAS SEÑALES NERVIOSAS PARA MOVER LOS MÚSCULOS QUE RODEAN LA BASE DEL PULGAR (FUNCIÓN MOTORA).



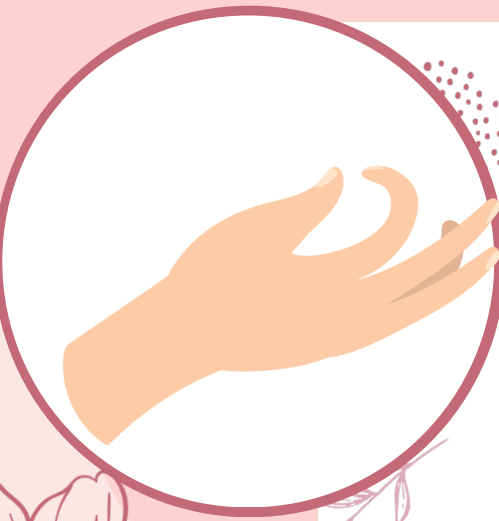
DIAGNÓSTICO

- EXAMEN FÍSICO
- EXÁMENES QUE SE PUEDEN ORDENAR SON:
- RADIOGRAFÍAS DE LA MUÑECA PARA DESCARTAR OTROS PROBLEMAS COMO ARTRITIS DE LA MUÑECA
- ELECTROMIOGRAFÍA (EMG, UN EXAMEN PARA REVISAR LOS MÚSCULOS Y LOS NERVIOS QUE LOS CONTROLAN)
- VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN DEL NERVIOS (UN EXAMEN PARA VER QUÉ TAN RÁPIDO SE MOVILIZAN LAS SEÑALES ELÉCTRICAS A TRAVÉS DE UN NERVIOS)



TRATAMIENTO

- Los medicamentos indicados en esta etapa que ayudan a aliviar los síntomas son los analgésicos y antiinflamatorios.
- En algunos casos, se suele indicar férula de inmovilización con la muñeca en ligera extensión durante la noche, con un tratamiento a base de antiinflamatorios durante un periodo de 3 semanas.
- Posterior a esta fase aguda, y una vez que se reduzca el dolor y la inflamación, hay que realizar ejercicios de elongación de la musculatura flexora y fortalecimiento de la musculatura extensora.
- En los casos crónicos, como última instancia, se aconseja el tratamiento quirúrgico mediante la liberación del nervio, seccionando el ligamento transversal del carpo.



NEUROPATIAS PERIFÉRICAS



Es un conjunto de síntomas causado por el daño a los nervios que se encuentran fuera del cerebro y la médula espinal.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Hormigueo (sensación de "agujas y alfileres")
- Ardor o acaloramiento
- Entumecimiento
- Debilidad
- Malestar o dolor
- Menor capacidad para sentir el calor y el frío
- Calambres (en los pies)



ETIOLOGÍA

Puede ser el resultado de lesiones traumáticas, infecciones, problemas metabólicos, causas hereditarias y exposición a toxinas. Una de las causas más comunes es la diabetes.



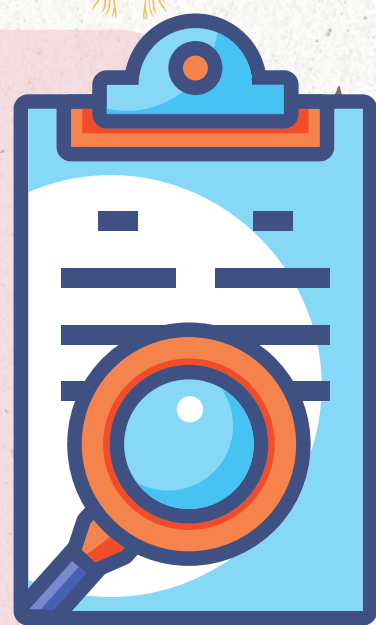
SABIAS QUE

La NP puede afectar a un nervio (mononeuropatía), a dos o más nervios en diferentes áreas (mononeuropatía múltiple), o a muchos nervios (polineuropatía). El síndrome del túnel carpiano es un ejemplo de mononeuropatía. La mayoría de las personas con neuropatía periférica tienen polineuropatía.



DIAGNOSTICO

- Pruebas de líquido cefalorraquídeo)ñ
- Análisis de sangre para diagnóstico de neuropatía periférica
- Exámenes de fuerza muscular
- Pruebas de capacidad de detectar vibraciones
- Tomografía computarizada
- Resonancia magnética
- Electromiografía



TRATAMIENTO

- Analgésicos: antiinflamatorios no esteroideos
- Medicamentos anticonvulsivos
- Estimulación nerviosa cutánea
- Intercambio de inmunoglobulina nerviosa
- Fisioterapia
- Cirugías



CONCLUSIÓN

Durante este parcial aprendimos sobre diversas patologías, como es su etiología, sus manifestaciones clínicas y los tratamientos que existen para cada tipo de enfermedad, es importante conocer acerca de esto, ya que de esto deriva todas las anomalías que existen en nuestro sistema nervioso como en nuestro sistema motor, ya que algunas afectan a receptores nerviosos y a otros motores, desde afectaciones en el cerebro como afectaciones en los nervios y todo esto derivar a una obstrucción de alguna vía sensitiva o motora de nuestro organismo.

Por lo tanto, se puede concluir que es de suma importancia conocer esto y conocer a fondo que es lo que afecta y por ende nos lleva a una ruptura de una homeostasis en mecanismos de nuestro cuerpo.