



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura

Medicina Humana

Materia

Fisiopatología I

Docente

Dr. Guillermo Solar Villarreal

Trabajo

Esquemas de temas
Miastenia grave
Síndrome de Guillain barré
Neuropatías periféricas
Compresión del nervio mediano

Estudiante

Kevin Jahir Kraul Borrallés

Grado y grupo

2 semestre
Grupo "B"

3er parcial

Tapachula, Chiapas

29 de mayo de 2023

INTRODUCCIÓN

En el campo de la medicina, existe una amplia gama de trastornos neuromusculares que afectan el funcionamiento normal del sistema nervioso periférico. Entre estos trastornos, se encuentran la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, las neuropatías periféricas y la compresión del nervio mediano. Estas patologías presentan características únicas en términos de sus causas, síntomas y tratamientos, pero comparten la implicación directa en el deterioro de la función neuromuscular de los individuos afectados.

La miastenia gravis es una enfermedad crónica autoinmune que se caracteriza por la debilidad muscular progresiva y fluctuante. Afecta la conexión entre los nervios y los músculos, lo que resulta en una transmisión deficiente de los impulsos nerviosos. El síndrome de Guillain-Barré, por otro lado, es una enfermedad autoinmune aguda en la cual el sistema inmunológico del cuerpo ataca los nervios periféricos. Esto provoca debilidad muscular ascendente, pérdida de reflejos y en algunos casos, puede llegar a afectar la respiración y la función cardíaca.

Las neuropatías periféricas son un grupo diverso de trastornos que afectan los nervios periféricos fuera del cerebro y la médula espinal. Estas pueden ser causadas por diversos factores, como la diabetes, infecciones, toxinas o lesiones físicas. Los síntomas varían según el tipo de neuropatía, pero pueden incluir dolor, entumecimiento, debilidad muscular y alteraciones sensoriales.

Por último, la compresión del nervio mediano es una afección común que afecta la mano y la muñeca. El túnel carpiano, a través del cual pasa el nervio mediano, puede verse estrechado debido a la inflamación o el engrosamiento de los tendones circundantes. Esto provoca síntomas como dolor, entumecimiento y debilidad en la mano afectada.

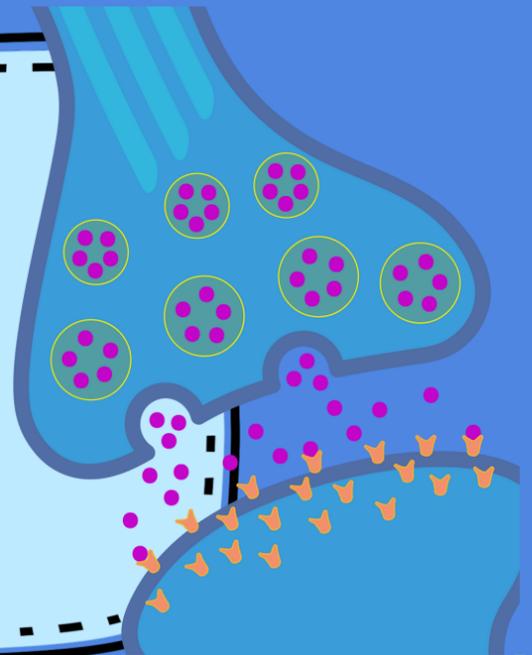
En esta investigación, nos proponemos examinar más a fondo estas patologías neuromusculares, analizando sus causas subyacentes, los mecanismos fisiopatológicos involucrados, los métodos de diagnóstico y las opciones de tratamiento disponibles. También exploraremos las posibles complicaciones y las estrategias de manejo para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

En conclusión, el estudio de patologías neuromusculares como la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, las neuropatías periféricas y la compresión del nervio mediano es esencial para comprender mejor estas condiciones y desarrollar enfoques de tratamiento más efectivos. Con esta investigación, esperamos contribuir al avance de la medicina y proporcionar información valiosa para los profesionales de la salud y las personas afectadas por estas patologías, en busca de una mejor calidad de vida y bienestar neuromuscular.

Características e información acerca de: MIASTENIA GRAVIS

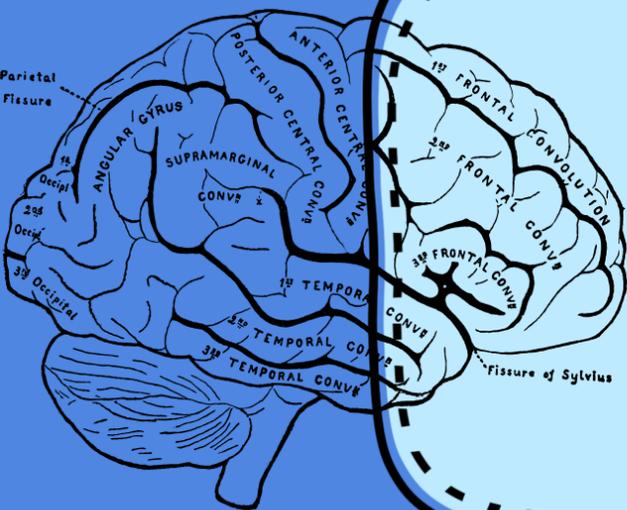
Definición

Es una enfermedad neuromuscular auto inmune que afecta la transmisión de los impulsos nerviosos a los músculos, lo que causa debilidad muscular y fatiga anormal. Afecta a los músculos voluntarios.



Etiología

Es causada por una respuesta auto inmune en la que el sistema inmunológico del cuerpo ataca a los receptores de acetilcolina en las uniones neuro musculares, lo que impide que los músculos se contraigan adecuadamente, asociado a virus y tumores Timicos.



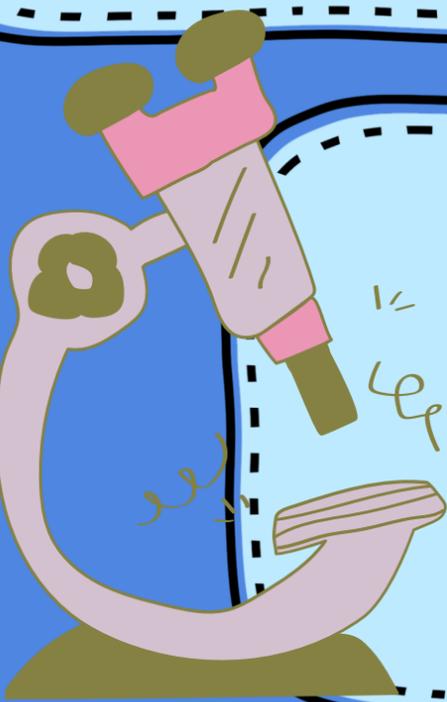
Manifestación clínica

Se caracteriza por una debilidad muscular fluctuante que empeora con la actividad y mejora con el descanso.
debilidad para respirar
debilidad para deglutir
caída del párpado



Diagnóstico

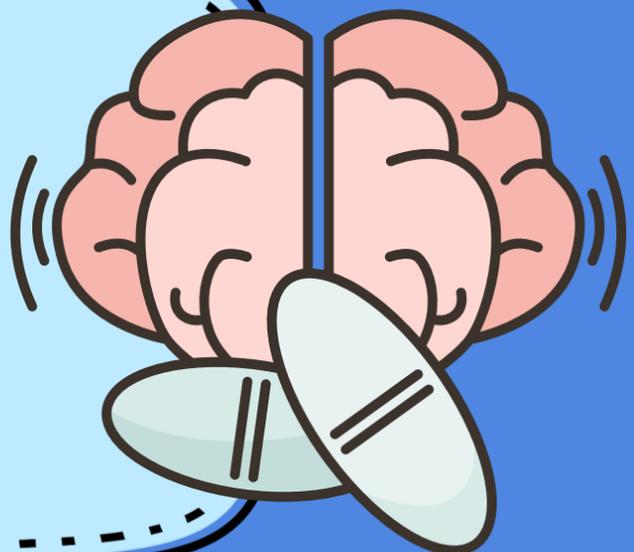
Se puede diagnosticar con:
-Prueba de tensión y fuerza muscular
-prueba de anticuerpos
-prueba de acetilcolina ligados a los receptores



LAB-TESTED

Tratamiento

Se debe tratar y combinar medicamentos para mejorar la transmisión neuromuscular y reducir la respuesta auto inmune. los medicamentos pueden incluir:
anticolinesterasicos
inmunosupresores
corticosteroides



Elaborado por Kevin Jahir Kraul Borrallés

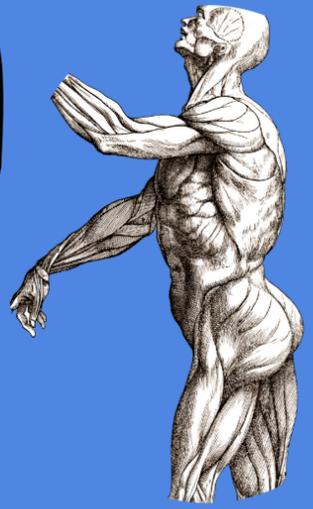
Harrison y porth

Características e información acerca de:

GUILLAIN-BARRÉ

Definición

El síndrome de Guillain-Barré es un trastorno neurológico en el cual el sistema inmunológico del cuerpo ataca los nervios periféricos. Esto puede llevar a debilidad muscular, pérdida de reflejos y, en casos graves, parálisis.



Etiología

La causa exacta del síndrome de Guillain-Barré aún no se conoce con certeza. Sin embargo, se cree que puede ser desencadenado por una respuesta inmunitaria anormal después de una infección viral o bacteriana, como una infección respiratoria o gastrointestinal.



Manifestación clínica

- Debilidad muscular progresiva que suele comenzar en las extremidades inferiores y puede extenderse hacia arriba.
- Sensaciones anormales, como hormigueo o dolor en las extremidades.
- Pérdida de reflejos o disminución de los mismos.
- Dificultad para mover los músculos faciales, hablar, masticar o tragar.
- Problemas de equilibrio y coordinación.
- En casos graves, puede haber parálisis de los músculos respiratorios, lo que requiere asistencia ventilatoria.



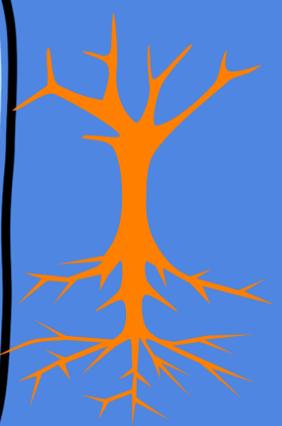
Diagnóstico

El diagnóstico del síndrome de Guillain-Barré generalmente se basa en la historia clínica del paciente, el examen neurológico y pruebas complementarias, como análisis de líquido cefalorraquídeo, estudios de conducción nerviosa y electromiografía.



Tratamiento

- Hospitalización: La mayoría de los casos de Guillain-Barré requieren hospitalización para monitorizar los síntomas y recibir cuidados especializados.
- Inmunoglobulina intravenosa (IVIG): Se administra para reducir la respuesta inmune anormal y acelerar la recuperación.
- Plasmaféresis: Consiste en filtrar los anticuerpos anormales del plasma sanguíneo para reducir la gravedad de los síntomas.
- Rehabilitación: Después de la fase aguda, la rehabilitación física y ocupacional juegan un papel importante en la recuperación y en la mejora de la fuerza y la movilidad.

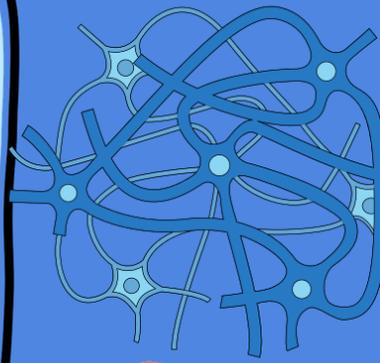


Elaborado por Kevin Jahir Kraul Borrallés

Características e información acerca de: NEUROPATIAS PERIFERICAS

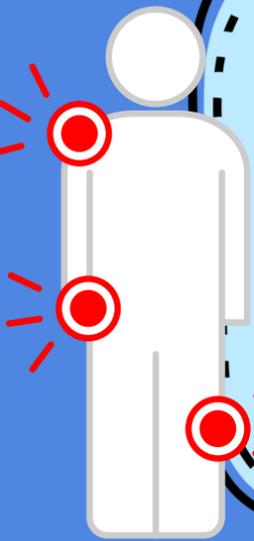
Definición

Las neuropatías periféricas son trastornos que afectan los nervios periféricos, los cuales transmiten señales entre el sistema nervioso central (cerebro y médula espinal) y el resto del cuerpo. Estas afecciones pueden afectar los nervios motores, sensoriales o autónomos, y suelen manifestarse como debilidad, entumecimiento, hormigueo y dolor en las extremidades.



Etiología

1. Diabetes mellitus.
2. Alcoholismo crónico.
3. Enfermedades autoinmunes.
4. Deficiencias nutricionales.
5. Infecciones: Algunas infecciones virales o bacterianas.
6. Medicamentos y toxinas: Algunos medicamentos, como los quimioterapéuticos.

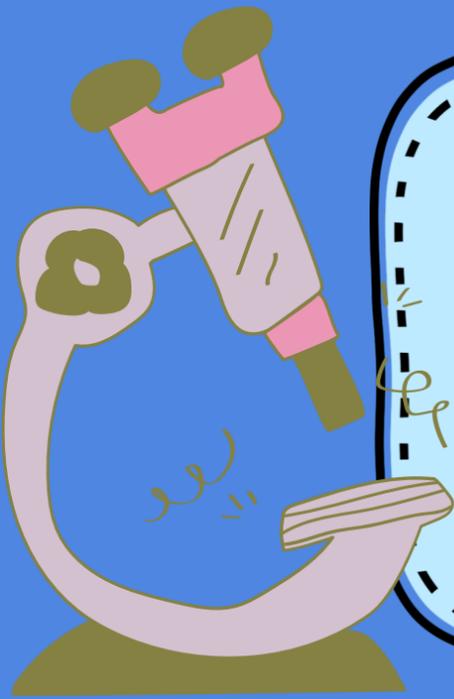


Manifestación clínica

1. Debilidad muscular.
2. Hormigueo o sensación de ardor en las extremidades.
3. Entumecimiento o disminución de la sensibilidad.
4. Dolor punzante o dolor crónico.
5. Problemas de equilibrio y coordinación.
6. Pérdida de reflejos osteotendinosos.
7. Alteraciones en la función autonómica, como cambios en la presión arterial, sudoración y problemas digestivos.

Diagnóstico

El diagnóstico de una neuropatía periférica generalmente se basa en una evaluación clínica completa, que incluye una historia clínica detallada y un examen neurológico. Además, pueden realizarse pruebas complementarias, como análisis de sangre para evaluar niveles de glucosa, vitaminas y otras posibles causas, estudios de conducción nerviosa, electromiografía y, en algunos casos, biopsias de nervios.



LAB-TESTED

Tratamiento

El tratamiento de las neuropatías periféricas implica abordar la causa subyacente, como la diabetes, y controlarla adecuadamente. Se utilizan medicamentos para aliviar los síntomas, como analgésicos, anticonvulsivos y antidepresivos. La terapia física y ocupacional puede mejorar la fuerza muscular, la coordinación y el equilibrio.

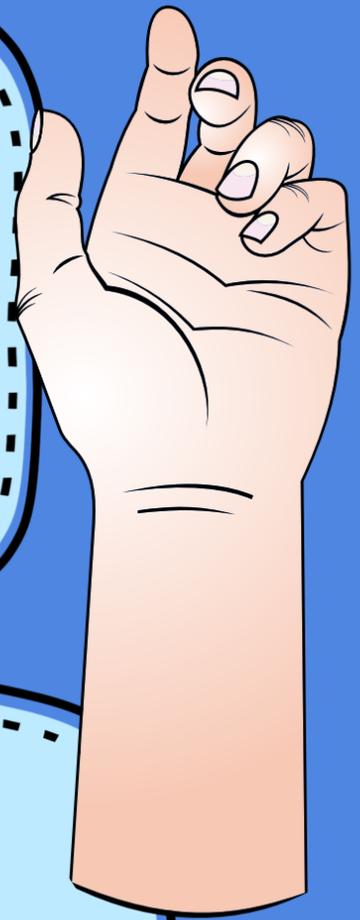


Elaborado por Kevin Jahir Kraul Borrallés

Características e información acerca de: SINDROME TÚNEL CARPIANO

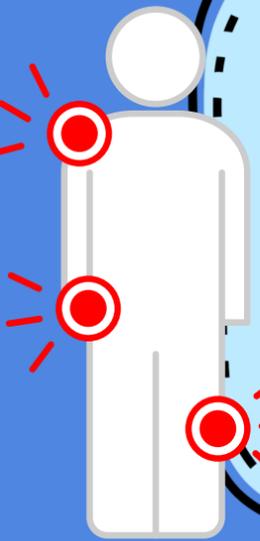
Definición

El síndrome del túnel carpiano es una neuropatía compresiva que resulta de la compresión del nervio mediano a nivel del túnel carpiano, una estructura ósea en la muñeca. Esta compresión puede causar síntomas como dolor, entumecimiento y debilidad en la mano y los dedos.



Etiología

- Trauma o lesiones en la muñeca.
- Actividades repetitivas de la mano y la muñeca.
- Artritis reumatoide u otras condiciones inflamatorias.
- Diabetes mellitus.
- Obesidad.
- Embarazo, debido a la retención de líquidos.



Manifestación clínica

- Dolor en la mano, muñeca y antebrazo.
- Entumecimiento u hormigueo en los dedos, especialmente en el pulgar, el índice, el medio y la mitad del anular.
- Debilidad en la mano y dificultad para agarrar objetos pequeños.
- Sensación de electricidad o calambres en la mano.



Diagnóstico

El diagnóstico del síndrome del túnel carpiano generalmente se basa en la historia clínica, los síntomas y los hallazgos físicos. Además, pueden realizarse pruebas adicionales, como:

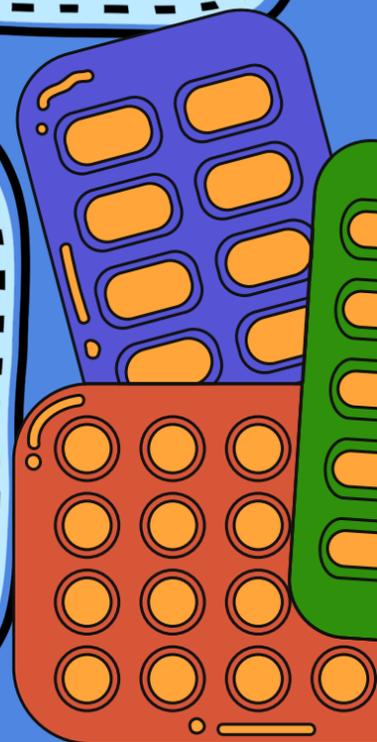
- Pruebas de sensibilidad y fuerza en la mano y los dedos.
- Estudios de conducción nerviosa, que evalúan la velocidad de transmisión de los impulsos nerviosos.
- Electromiografía, que mide la actividad eléctrica de los músculos y los nervios.



Tratamiento

El tratamiento incluye terapia física como las siguientes:

- Reposo y modificaciones en las actividades que causan los síntomas.
- Uso de férulas para la muñeca durante la noche para mantenerla en una posición neutral.
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroides para aliviar el dolor y reducir la inflamación.
- Infiltraciones de corticosteroides para reducir la inflamación.
- En casos graves o resistentes a otros tratamientos, puede ser necesaria la cirugía para liberar el nervio mediano y aliviar la compresión.



Elaborado por Kevin Jahir Kraul Borrallés

CONCLUSIÓN

En conclusión, las patologías neuromusculares, como la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, las neuropatías periféricas y la compresión del nervio mediano, representan desafíos significativos en el campo de la medicina. Estas condiciones afectan la función neuromuscular y pueden tener un impacto profundo en la calidad de vida de los individuos afectados.

A lo largo de esta investigación, hemos explorado las características únicas de cada una de estas patologías, incluyendo sus causas, síntomas y opciones de tratamiento. Hemos observado que la miastenia gravis es una enfermedad autoinmune que afecta la conexión entre los nervios y los músculos, mientras que el síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad autoinmune aguda que ataca los nervios periféricos. Las neuropatías periféricas, por su parte, son un grupo diverso de trastornos que afectan los nervios fuera del sistema nervioso central, y la compresión del nervio mediano se manifiesta en el túnel carpiano, causando síntomas en la mano y la muñeca.

Es fundamental destacar la importancia del diagnóstico temprano y preciso de estas patologías para garantizar un tratamiento adecuado. Los avances en los métodos de diagnóstico, como las pruebas de función nerviosa y los estudios de electromiografía, han mejorado significativamente la capacidad de identificar y evaluar estas afecciones.

En términos de tratamiento, se emplean enfoques multidisciplinarios que pueden incluir medicamentos inmunosupresores, terapia física y ocupacional, y en algunos casos, cirugía. Es fundamental personalizar el tratamiento según las necesidades y la gravedad de cada paciente.

Sin embargo, a pesar de los avances en la comprensión y el manejo de estas patologías, todavía existen desafíos por superar. Se requiere una mayor investigación para mejorar la precisión del diagnóstico, desarrollar terapias más efectivas y abordar las complicaciones asociadas. Además, es esencial brindar apoyo y educación a los pacientes y sus familias para que puedan manejar de manera efectiva los síntomas y mejorar su calidad de vida.

En resumen, el estudio de las patologías neuromusculares es crucial para comprender y abordar estas condiciones complejas. A través de la investigación y el desarrollo de enfoques de tratamiento más efectivos, podemos ofrecer esperanza y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, las neuropatías periféricas y la compresión del nervio mediano.