



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: JOHANA ALEJANDRA MUÑOZ LAY

CARRERA: MEDICINA HUMANA

ASIGNATURA: FISIOPATOLOGIA

DOCENTE: DR. GUILLERMO DEL SOLAR

ACTIVIDAD: TRABAJO DE INVESTIGACION

SEGUNDO SEMESTRE

GRUPO B

INTRODUCCION

En el vasto campo de la medicina, existen diversas condiciones y enfermedades que pueden afectar el sistema neuromuscular y periférico del cuerpo humano. Cuatro de estas condiciones que merecen especial atención son la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, las neuropatías periféricas y el síndrome del túnel carpiano. Cada una de estas afecciones tiene características únicas y puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes.

La miastenia gravis es una enfermedad autoinmune crónica que afecta la conexión entre los nervios y los músculos, provocando una debilidad muscular progresiva y fluctuante. Esta afección se debe a la producción de anticuerpos que atacan y dañan los receptores de acetilcolina en la unión neuromuscular, lo que dificulta la transmisión de señales nerviosas a los músculos. La debilidad muscular puede afectar diferentes partes del cuerpo, como los músculos faciales, oculares, bulbares y esqueléticos, lo que resulta en una variedad de síntomas y dificultades funcionales.

Por otro lado, el síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad autoinmune aguda que afecta el sistema nervioso periférico. Se caracteriza por una respuesta inmunológica desregulada que ataca los nervios periféricos, causando debilidad muscular, hormigueo, pérdida de sensibilidad e incluso parálisis ascendente en algunos casos. Esta enfermedad puede ser desencadenada por infecciones virales o bacterianas, y en su forma más grave puede requerir hospitalización y atención médica urgente.

Las neuropatías periféricas son un grupo diverso de trastornos que afectan los nervios periféricos, que se encuentran fuera del sistema nervioso central. Estas afecciones pueden tener diversas causas, como la diabetes, el consumo excesivo de alcohol, las enfermedades autoinmunes, los traumatismos y las infecciones. Las neuropatías periféricas pueden provocar síntomas como dolor, debilidad muscular, hormigueo, pérdida de sensibilidad y dificultades en la coordinación motora. El tratamiento de estas afecciones puede variar según la causa subyacente y los síntomas presentes.

Por último, el síndrome del túnel carpiano es una afección común que afecta la mano y la muñeca. Se produce cuando el nervio mediano, que se encuentra en el túnel carpiano de la muñeca, se comprime debido a la inflamación o al estrechamiento del espacio. Esto puede provocar dolor, entumecimiento, debilidad y dificultad para realizar tareas que requieren movimientos finos de los

dedos. Factores como la predisposición genética, el uso excesivo de la mano y las condiciones médicas subyacentes pueden contribuir al desarrollo de esta afección.

En resumen, la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, las neuropatías periféricas y el síndrome del túnel carpiano son condiciones que afectan el sistema neuromuscular y periférico del cuerpo humano. Cada una de estas afecciones presenta desafíos únicos y requiere un enfoque individualizado en términos de diagnóstico, tratamiento y manejo. Comprender estas condiciones es fundamental para proporcionar una atención médica adecuada y mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.

DESARROLLO

MIASTENIA GRAVIS

Definición → Enfermedad autoinmunitaria que, por lo general, se asocia a autoanticuerpos dirigidos contra los receptores de ACh

<p>ETIOLOGIA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Esta es causada por una anomalía en donde se transmiten los impulsos nerviosos a los músculos ▪ Anticuerpos anti Musks positivos son de peor pronóstico 	<p>CARACTERISTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Debilidad muscular variable después de realizar una actividad física y que se recupera con reposo ▪ Solo afecta la musculatura estriada o voluntaria
--	--

<p>MANIFESTACION CLINICA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Caída de los párpados ▪ Vision doble o diplopia ▪ Debilidad músculos bulbares <ul style="list-style-type: none"> • Dificultad de hablar • Dificultad para masticar • Dificultad para deglutir. 	<p>DIAGNOSTICO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Administración de fármacos anticolinérgicos ▪ Estudios electrofisiológicos ▪ Determinación de anticuerpos antirreceptores de acetilcolina
--	---

TRATAMIENTO

<p>Los acetyl los anticolinérgicos son el grupo de fármacos de primera elección y su acción consiste en bloquear la acción de degradación de la acetilcolina por medio de la enzima colinesterasa</p>	<p>El tratamiento quirúrgico consiste en la extirpación del timo (timectomía)</p> <p>El segundo es opción terapéutica tras los anticolinérgicos</p>
--	---

11/05/23

Norma

15/05/23

G U I L L A I N B A R B E

¿QUE ES?

Es una forma de polineuropatía que causa debilidad muscular, la cual suele empeorar durante unos días o semanas y mejora o vuelve a la normalidad por sí sola.

CARACTERÍSTICAS

- Es una reacción autoinmunitaria
- Afecta muchos nervios periféricos

ETIOLOGIA

Se presenta a consecuencia de una respuesta autoinmune

DIAGNOSTICO

- ☀- Evaluación médica
- ☀- Electro miografía y estudios de conducción nerviosa, resonancia magnética nuclear, análisis de sangre y punción lumbar
- ☀- Casi siempre se basan en el patrón de síntomas

TRATAMIENTO

- 🎵 Hospitalización y tratamiento de apoyo
- 🎵 En caso necesario utiliza ventilación para ayudar al paciente
- 🎵 Inmunoglobulina o plasmaféresis.

MANIFESTACION CLINICAS

Áreas de dolor: Músculos

Muscular: debilidad muscular, anomalías al caminar, debilidad de brazos y piernas, o problemas de coordinación.

Todo el cuerpo: Fatiga o presión arterial alta.

Corazón: Frecuencia cardíaca rápida o ritmo cardíaco normal

También comunes: debilidad en los músculos faciales, dificultad para hablar, dificultad para respirar, dificultad para tragar, hormigueo y ardor molestos, reflejos lentos, retención urinaria o dificultad para levantar el pie

17/05/23 (210)

NEUROPATIAS PERIFERICAS

NEUROPATIAS PERIFERICAS

Es un conjunto de síndromas causado por el daño a los nervios que se encuentran fuera del cerebro y la médula espinal. Estos nervios distales se llaman nervios periféricos. Estos nervios conducen las sensaciones al cerebro y controlan el movimiento de los brazos y las piernas.

Puede ser el resultado de lesiones traumáticas, infecciones, problemas metabólicos, causas hereditarias y exposición a toxinas.

ETIOLOGIA

Las neuropatías pueden separarse en varios grupos según la distribución anatómica de la afectación y los déficits neurológicos asociados.

MONONEUROPATIAS

Afectan a un solo nervio y producen déficits con una distribución rigida determinada por la anatomía nerviosa.

POLINEUROPATIAS

Se caracterizan por afectación de varios nervios, normalmente simétrica.

MONONEURITIS MULTIPLE

Describe un proceso patológico que daña nervios individuales de manera aleatoria.

Causas

- Traumatismos
- Compresión
- Infección

POLIRRAJICULONEUROPATICA

Afectan a las raíces nerviosas y a los nervios periféricos, y producen síntomas simétricos difusos en regiones distal y proximal.

Causa

- Vasculitis

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Dolor
- Sensación de hormigueo
- Entumecimiento
- Debilidad

DIAGNOSTICO

- Antecedentes médicos completos

PRUEBAS

- Análisis de sangre
- Pruebas por imagen
- Análisis por función nerviosa
- Biopsia del nervio
- Biopsia de piel

Norma

SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

DEFINICION

El síndrome del túnel carpiano es una enfermedad que produce daño del nervio mediano. Si existe, por cualquier causa, un aumento de la presión dentro de ese túnel carpiano se puede producir una lesión en dicho nervio.

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Los síntomas más habituales son:
- Dolor en muñeca y antebrazo.
 - Calambres y hormigueos en dedos.

CAUSAS

Puede asociarse a enfermedades endocrinológicas (hipotiroidismo o acromegalia), a enfermedades reumáticas (artritis reumatoide), a enfermedades de depósito (amiloidosis, mucopolisacaridosis), a tumores (mieloma múltiple, hemangioma, lipoma), a tratamiento esteroideo o estragénico y a embarazo o lactancia materna.

PRONOSTICO

Antecedentes de los síntomas
Examen físico
Radiografías
Ecografía
Electromiografía
Estudio de conducción nerviosa

TRATAMIENTO

Terapia no quirúrgica	Cirugía
Férula en la muñeca	Cirugía endoscópica
Antiinflamatorios no esteroides (AINE)	Cirugía abierta
Corticoides	

CONCLUSION

En conclusión, la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, las neuropatías periféricas y el síndrome del túnel carpiano son condiciones que afectan el sistema neuromuscular y periférico del cuerpo humano de manera diversa. Aunque cada una de estas condiciones tiene características únicas y puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, es importante destacar que todas ellas requieren una atención médica adecuada y un enfoque individualizado.

La miastenia gravis, caracterizada por la debilidad muscular fluctuante, es una enfermedad autoinmune crónica que afecta la conexión entre los nervios y los músculos. El diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado, que pueden incluir medicamentos inmunomoduladores y terapia de soporte, son cruciales para controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Por otro lado, el síndrome de Guillain-Barré es una enfermedad autoinmune aguda que afecta el sistema nervioso periférico. Su rápida progresión y el potencial de complicaciones graves requieren una detección temprana y una intervención médica urgente. El manejo del síndrome de Guillain-Barré implica tratamientos como la inmunoglobulina intravenosa y la plasmaféresis, que buscan reducir la inflamación y promover la recuperación neurológica.

Las neuropatías periféricas, que abarcan una variedad de trastornos que afectan los nervios periféricos, requieren un enfoque multidisciplinario para identificar la causa subyacente y controlar los síntomas. El tratamiento puede implicar terapias farmacológicas, fisioterapia, cambios en el estilo de vida y manejo de enfermedades subyacentes, como la diabetes. Un diagnóstico preciso y un manejo adecuado pueden ayudar a reducir el dolor y mejorar la función nerviosa en los pacientes con neuropatías periféricas.

Finalmente, el síndrome del túnel carpiano, una afección común que afecta la mano y la muñeca, puede tratarse de manera efectiva con una combinación de medidas conservadoras y, en casos más graves, cirugía. El reposo de la mano, el uso de férulas, la fisioterapia y los medicamentos pueden aliviar los síntomas y mejorar la función en la mayoría de los pacientes.

En resumen, si bien la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, las neuropatías periféricas y el síndrome del túnel carpiano presentan desafíos específicos, todas requieren una atención médica adecuada, un diagnóstico preciso y un enfoque de tratamiento individualizado. La colaboración entre médicos, especialistas y terapeutas es esencial para ofrecer a los pacientes un manejo integral y mejorar su calidad de vida a largo plazo. Además, la educación del paciente sobre su condición y la adopción de medidas preventivas pueden ser clave para minimizar los síntomas y las complicaciones asociadas con estas condiciones neuromusculares y periféricas.

BIBLIOGRAFIA

Kumar, V., Abbas, A. K., & Aster, J. C. (2021). *Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional*. Elsevier Health Sciences.