



CATEDRATICO:

DR. DEL SOLAR VILLAREAL GUILLERMO

ALUMNO:

DEYLER ANTONIHERNANDEZ GUTIERREZ

TRABAJO:

INFOGRAFIAS DE PATOLOGIAS VISTAS EN EL PARCIAL

MATERIA:

SALUD PUBLICA

SEMESTRE

II

GRUPO

B

FECHA ENTREGA:

04/05/2023

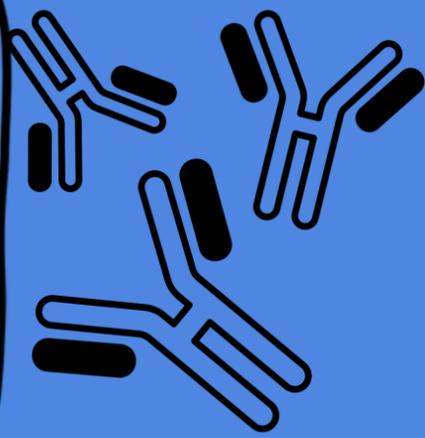
## INTRODUCCION

Existe un sin de patologías o enfermedades que afectan nuestro sistema locomotor y que están a la merced del día, y de las cuales hablaremos el día de hoy, una de ellas es la miastenia gravis la cual se va a caracterizar por debilidad y fatiga rápida de cualquiera de los músculos bajo tu control voluntario, es causada por una ruptura en la comunicación normal entre los nervios y los músculos. Otra de ellas es el síndrome de guillan barre la cual consta en una afección rara en la que el sistema inmunitario del paciente ataca los nervios periféricos donde pueden verse afectadas personas de todas las edades, pero es más frecuente en adultos y en el sexo masculino. Continuando con este tipo de patologías tenemos la neuropatía periférica es un daño a los nervios que conectan el cerebro y la médula espinal con el resto del cuerpo, causando problemas de sensibilidad y movimiento. Otra de ellas es el síndrome del túnel carpiano es una afección que afecta al nervio mediano, que da sensibilidad y movimiento a la mano siguiendo con este tipo de patologías tenemos a la neuralgia del trigémino la cual se caracteriza por ser un dolor facial lancinante, paroxístico e intenso debido a un trastorno del V nervio craneal. Y ya por último tenemos la enfermedad de Parkinson la cual es una afección degenerativa del cerebro asociada a síntomas motores con signos de lentitud de movimientos, temblores, rigidez y desequilibrio y a otras complicaciones, como el deterioro cognitivo, los trastornos mentales, los trastornos del sueño y el dolor y las alteraciones sensoriales, y son las que veremos a lo largo de este trabajo, con el fin de dar a conocer o sacra a relucir estas patologias

# MIASTENIA GRAVIS

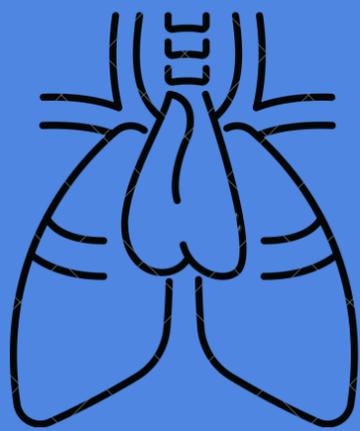
## QUE ES?

La miastenia grave es una enfermedad autoinmune. en la cual el propio sistema inmunitario genera anticuerpos que obstruyen y cambian algunas de las señales nerviosas a sus músculos. Esto puede causar una debilidad muscular..



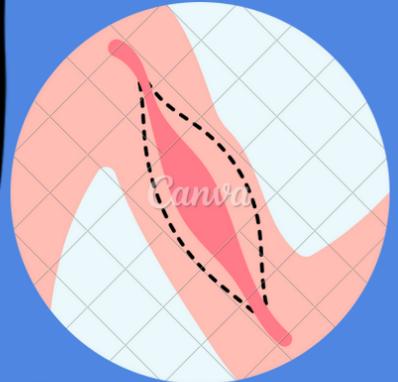
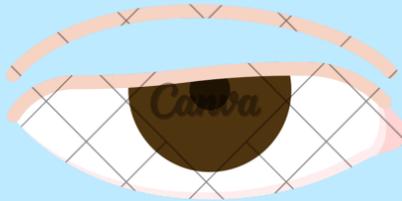
## ETIOLOGIA

- 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 aprender a reconocer lo propio de lo ajeno, ya que el 85% de los afectados presentan alteraciones de la glándula en forma de hiperplasia o tumor



## MANIFESTACIONES CLINICAS

- Ptosis
- Diplopía (visión doble)
- Debilidad muscular
- Dificultad para respirar
- Deterioro del habla
- Afectación al mascar



## DIAGNOSTICO

- Administración de fármacos anticolinesterásicos.
- Estudios electrofisiológicos.
- Determinación de anticuerpos antirreceptores de acetilcolina.
- Aplicación rápida de hielo en parpado 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
- 



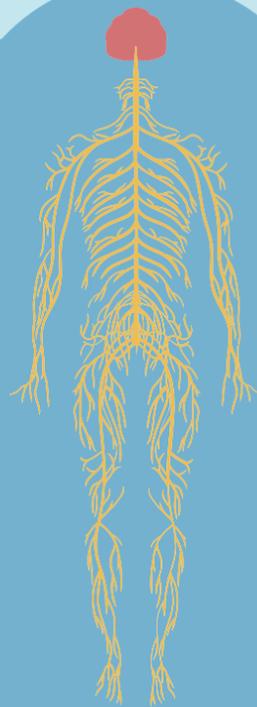
## REFERENCIA

literaturamedica Porth 10.pdf

# SINDROME DE GUILLAIN BARRE

## QUE ES?

El síndrome de Guillain-Barré es un trastorno donde el sistema inmunitario 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.



## ETIOLOGIA

El sistema inmunológico comienza a destruir la cobertura de mielina que rodea los axones de muchos nervios periféricos, e incluso a los propios axones. El recubrimiento de mielina permite que, sea rápida y efectiva, la transmisión de los impulsos nerviosos entre distintas partes del cuerpo.



## MANIFESTACIONES CLINICAS

- Debilidad en las piernas
- Marcha inestable o incapacidad para caminar o subir escaleras
- Dificultad para hablar, masticar o tragar
- Visión doble o incapacidad para mover los ojos
- Dolor fuerte, similar a un calambre, y que puede empeorar en la noche



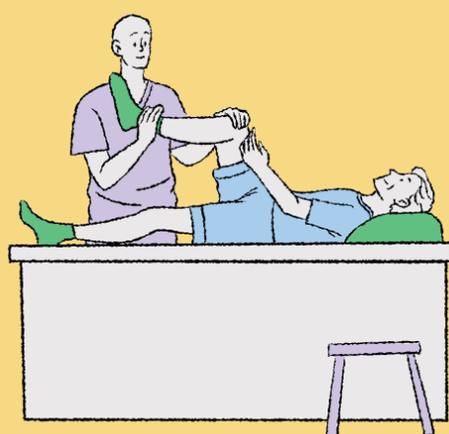
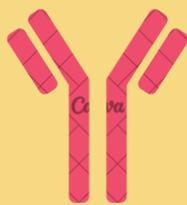
## DIAGNOSTICO

- Punción lumbar (punción medular): Muestra pequeña de líquido del conducto vertebral de la parte inferior de la espalda para detectar un tipo de cambio que con frecuencia ocurre en las personas que padecen síndrome de Guillain-Barré.
- Electromiografía. Se insertan electrodos de aguja delgada en los músculos que el médico quiere analizar. Los electrodos miden la actividad de los nervios de los músculos.
- Estudios de la conducción nerviosa.



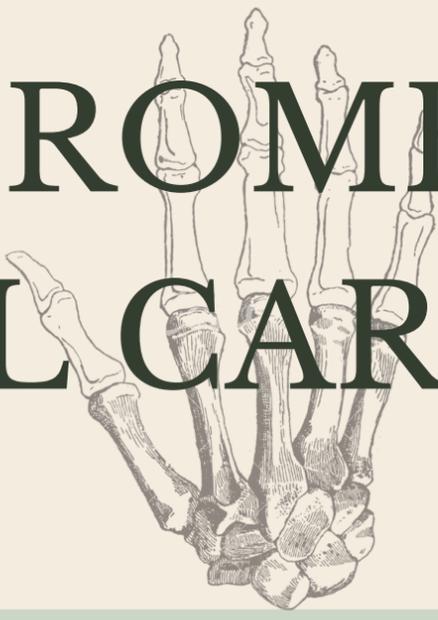
## TRATAMIENTO

Intercambio de plasma (plasmaféresis)  
Terapia de inmunoglobulina  
fármacos para aliviar dolores que se puedan presentar  
Fisioterapia



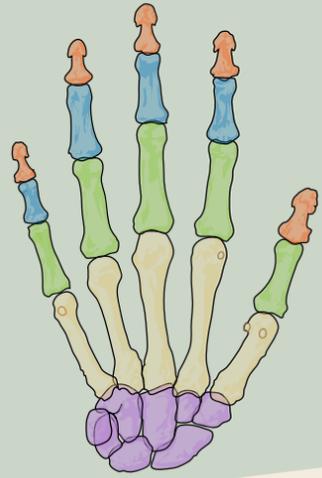
## Referentes

# SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

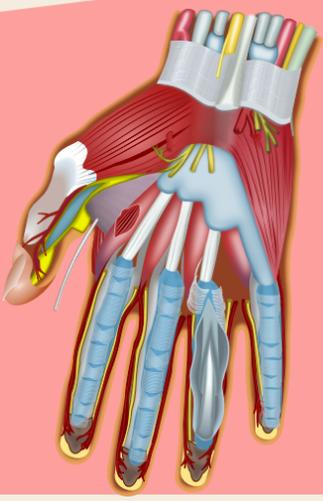


## QUE ES?

El síndrome del túnel carpiano es una enfermedad causada por la compresión del nervio mediano, responsable de la inervación de la región externa de la mano.



## ETIOLOGIA



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).

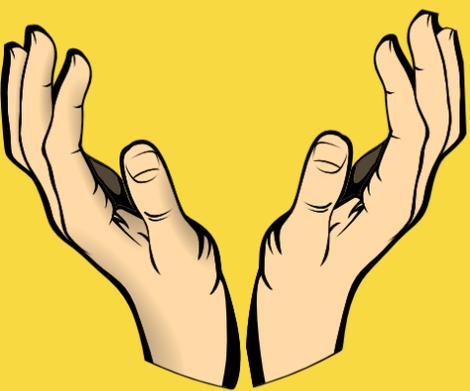
## MANIFESTACIONES CLINICAS

**Hormigueo o entumecimiento:** Generalmente, los dedos afectados son el pulgar, el índice, el medio o el anular, pero no el dedo meñique. Podrías sentir una sensación parecida a una descarga eléctrica en estos dedos.

**Debilidad:** Esto puede deberse al entumecimiento de la mano o a la debilidad de los músculos del dedo pulgar, los cuales también controla el nervio mediano.



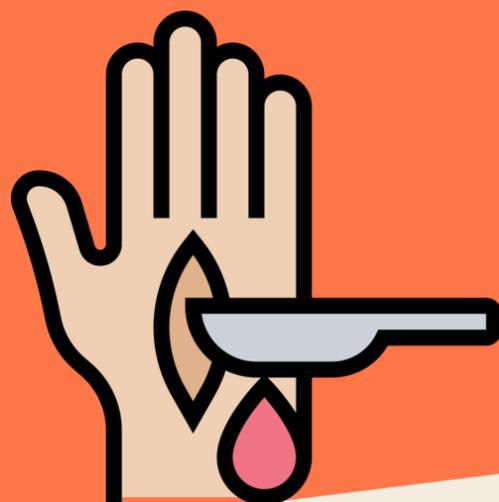
## DIAGNOSTICO



- Antecedentes de los síntomas
- Examen físico: Flexionar la muñeca, golpear sobre el nervio o simplemente presionar el nervio puede desencadenar los síntomas en muchas personas
- Radiografías
- Ecografía
- Electromiografía
- Estudios de conducción nerviosa.

## TRATAMIENTO

Antinflamatorios  
Corticoides  
Cirugía endoscópica  
Cirugía abierta para la liberación de la Presión del túnel carpiano



## CONCLUSION

Al haber abarcado todas estas patologías nos damos cuenta como es que actúan dichas enfermedades afectando nuestro sistema nervioso y con ello nuestro sistema locomotor, a lo largo de este vimos desde sus causas, síntomas y como tratarla, siendo de gran importancia para el personal de salud, y con este repaso buscamos expandir el conocimiento de quien lo lee