



Mi Universidad

Esquemas

Nombre del Alumno: Juan Carlos Bravo Rojas

Nombre del tema: miastenia gravis, Síndrome de Guillain-barre, neuropatías periféricas y síndrome del túnel carpiano.

Parcial: 3ero

Nombre de la Materia: Fisiopatología.

Nombre del profesor: Dr. Guillermo Del Solar Villarreal.

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana.

Cuatrimestre: 2do

INTRODUCCION.

Las patologías neuromusculares son un conjunto de trastornos que afectan el sistema nervioso periférico y los músculos esqueléticos, produciendo diversas alteraciones en la movilidad y el control muscular. Entre estas patologías, destacan la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barre, las neuropatías periféricas y el síndrome del túnel carpiano. Estas enfermedades pueden presentar síntomas como debilidad muscular, dolor, hormigueo, entumecimiento y pérdida de sensibilidad, y pueden afectar la calidad de vida de las personas que las padecen. A continuación, se describirán brevemente cada una de estas patologías y sus principales características.

MIASTENIA GRAVIS

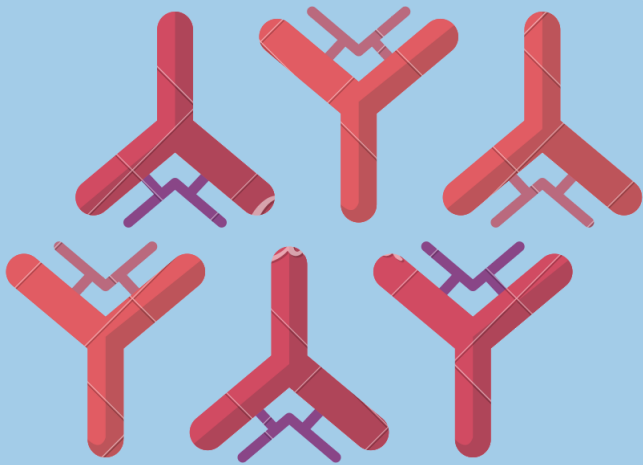
¿Qué es?

La miastenia gravis es una enfermedad autoinmune y crónica de la transmisión neuromuscular.



etiología

una disminución o bloqueo de los receptores de acetilcolina (AChR) en la placa motora.



manifestaciones clínicas

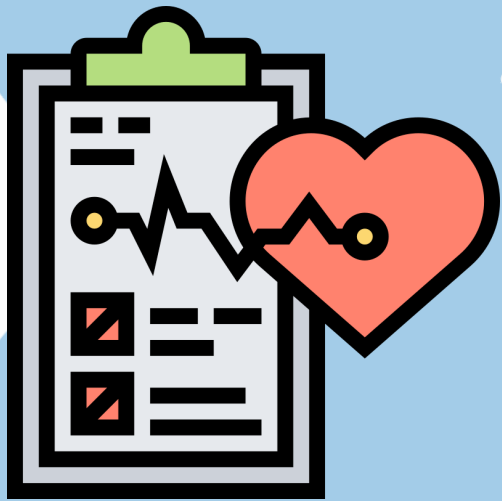
- Caída de uno o ambos párpados (ptosis)
- debilidad facial
- debilidad
- dificultad al respirar.



Diagnostico

El médico revisará tus síntomas e historia clínica, y llevará a cabo un examen físico. El médico podría realizar varias pruebas, incluidas las siguientes:

- examen neurológico.
- prueba de la bolsa de hielo
- análisis de sangre
- electromiografía.



Tratamiento:

- inhibidores de la colinesterasa.
- acetil colinesterasicos.
- corticoides.
- inmunosupresores.



síndrome de Guillain-barre

Concepto

El síndrome de Guillain-Barré es una afección rara en la que el sistema inmunitario del paciente ataca los nervios periféricos.



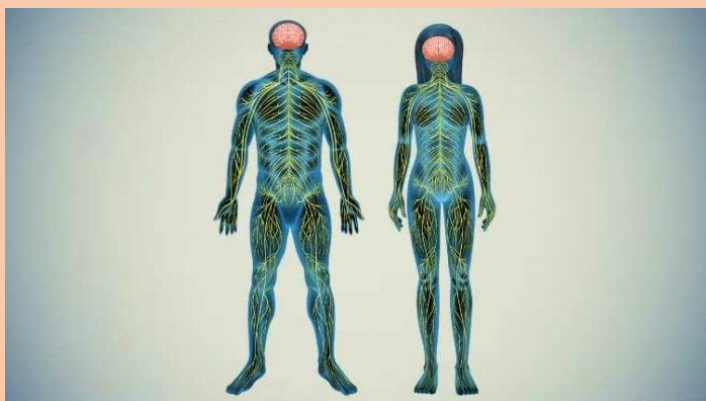
Manifestaciones clínicas

- Entumecimiento.
- Hormigueos.
- Adormecimiento o sensación de tener algo que camina bajo la piel (formicación).
- Debilidad muscular.
- Afecta la cubierta del nervio.
- Perdida de la función muscular.
- Parálisis comienza en los miembros inferiores y se disemina a los miembros superiores.

Etiología

En alrededor de dos tercios de los pacientes, el síndrome de Guillain-Barré comienza 5 días a 3 semanas después de un trastorno infeccioso banal, una cirugía o una vacunación. La infección es el desencadenante en > 50% de los pacientes; los patógenos más comunes son

- Campylobacter jejuni
- Virus entéricos
- Herpesvirus (incluyendo citomegalovirus y virus Epstein-Barr)
- Micoplasma spp

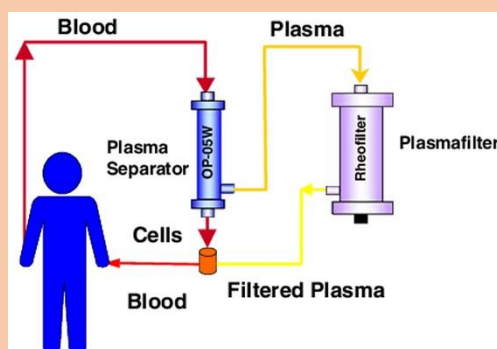


Diagnostico

- Evaluación clínica
- Estudios electrodiagnosticos.
- Análisis de líquido cefalorraquídeo (LCR)
- Examen neurológico.

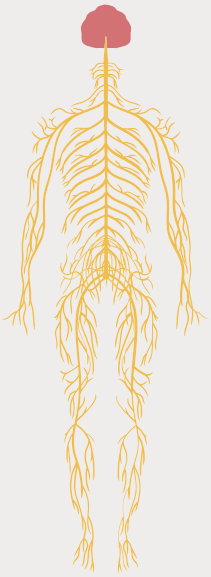
Tratamiento

- Cuidados intensivos de soporte.
- Inmunoglobulina IV (IVIG)
- plasmaféresis.
- Corticoesteroides



Neuropatía periférica

La neuropatía periférica es la disfunción de uno o más nervios periféricos (la parte de un nervio distal a la raíz y al plexo).



Etiología

son causadas por factores ambientales como toxinas, así como por traumas, enfermedades o infecciones.

ejemplo de laas causas

- Enfermedades autoinmunitarias
- Diabetes.
- Infecciones.
- Trastornos hereditarios.
- Tumores.
- Trastornos de la médula ósea.
- Otras enfermedades.



manifestaciones clínicas.

- Atrofia o debilidad muscular.
- Hipoestesia o anestesia.
- Disestesia.
- Sensibilidad postural.
- Disfunciones en el control de esfínteres.
- Disfunción en la actividad peristáltica

Diagnostico

- Análisis de sangre.
- Pruebas de líquido espinal (líquido cefalorraquídeo).
- Análisis de sangre para diagnóstico de neuropatía periférica.
- Exámenes de fuerza muscular.
- Pruebas de capacidad de detectar vibraciones.
- Electromiografía.
- Biopsia de nervios y piel.
- Tomografía computarizada.
- Resonancia magnética.



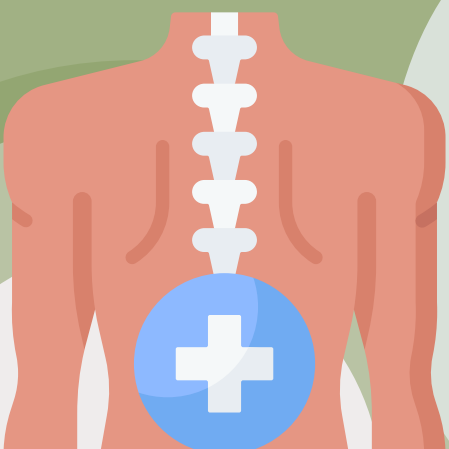
tratamiento

MEDICAMENTOS.

- Analgésicos.
- Medicamentos anticonvulsivos.
- Tratamientos tópicos.
- Antidepresivos.

TERAPIAS.

- Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea.
- Fisioterapia.
- Cirugía.
- Intercambio de plasma e inmunoglobulina intravenosa.



síndrome del túnel carpiano

Concepto

Es una afección en la cual existe una presión excesiva en el nervio mediano. Este es el nervio en la muñeca que permite la sensibilidad y el movimiento a partes de la mano.



Etiología

se debe a una presión en el nervio medio.

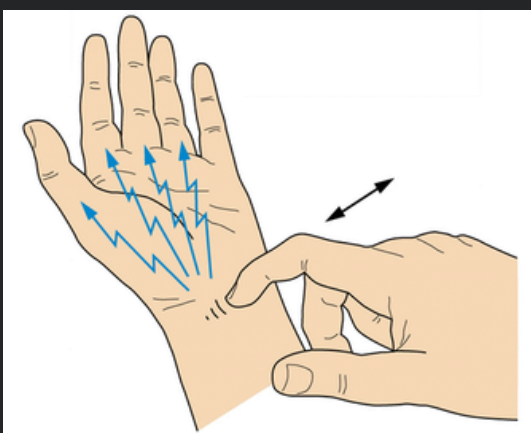


Manifestaciones clínicas

- dolor en la mano y en la muñeca.
- hormigueo.
- entumecimiento.
- sensación de quemazón

Diagnostico.

- examen físico.
- prueba de tinel.
- prueba de phalen.
- signo de durkan.
- pruebas electrofisiológicas.
- pruebas de imagen.
-



Tratamiento.

- hacer pausas frecuentes para que descansen las manos.
- aplicar compresas frías para reducir la hinchazón.
- férula en la muñeca.
- antiinflamatorios no esteroides.
- corticoides.
- cirugía endoscópica.
- cirugía abierta.

CONCLUSION.

En conclusión, las patologías como la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barre, neuropatías periféricas y el síndrome del túnel carpiano pueden causar alteraciones en los nervios y músculos del cuerpo, afectando así su funcionamiento. Es importante que se diagnostiquen a tiempo y se traten de manera adecuada para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes que las padecen. Es esencial que los pacientes tomen medidas preventivas para evitar las causas y factores de riesgo relacionados con cada una de estas patologías y sigan las recomendaciones del médico para evitar el empeoramiento de la enfermedad.

Bibliografía

- Manuales MSD. (2023, 19 abril). *Pruebas de laboratorio habituales*. Manual MSD versión para público general.
<https://www.msmanuals.com/es/hogar/recursos/resources-pruebas-de-laboratorio-habituales/pruebas-de-laboratorio-habituales>
- *Mayo Clinic - Mayo Clinic*. (2023, 1 mayo). <https://www.mayoclinic.org/es-es>