



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Historias naturales de la enfermedad**

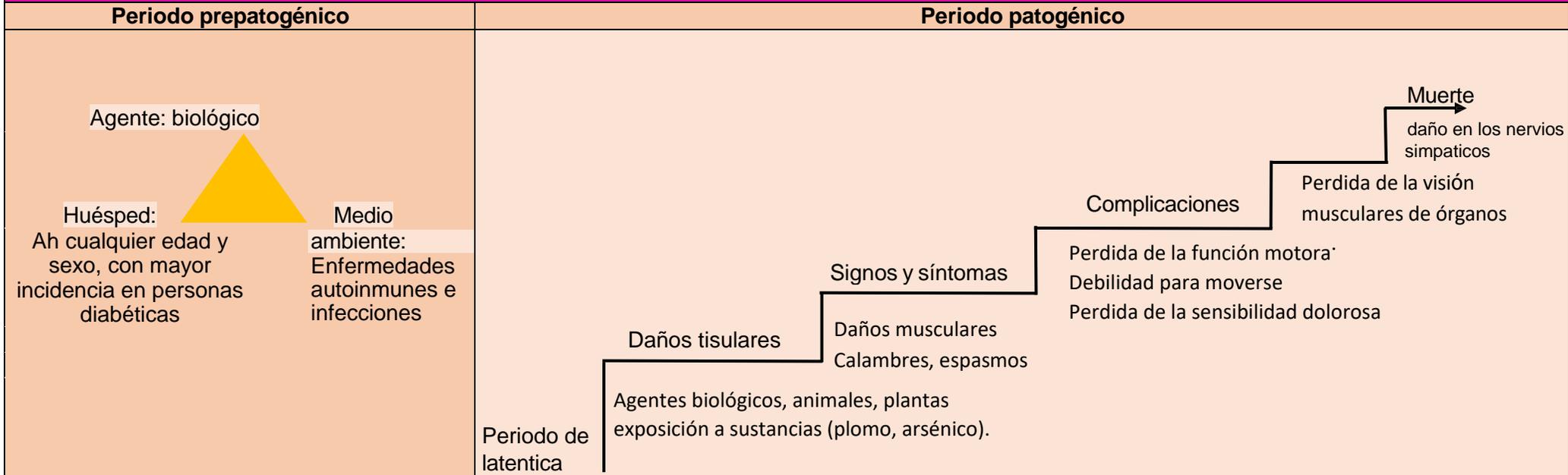
**Cristel alcalá ochoa**

**5 “B”**

**Medicina física y rehabilitación**

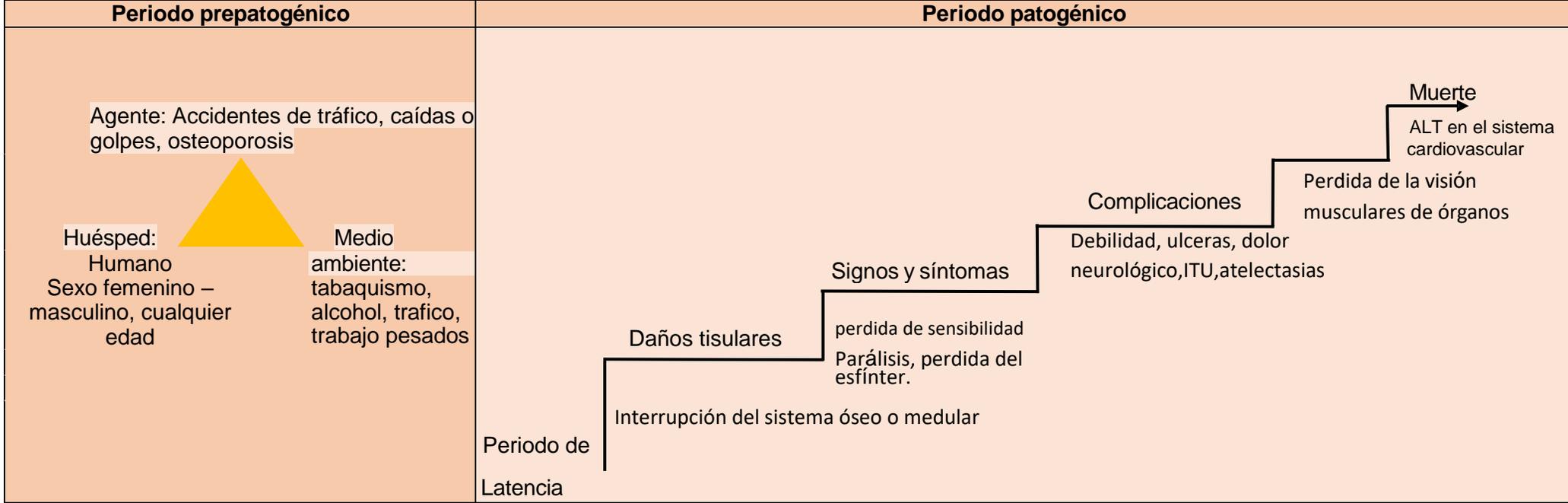
**Dr. Sergio jimenez ruiz**

## HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD NEUROPATIA TOXICA



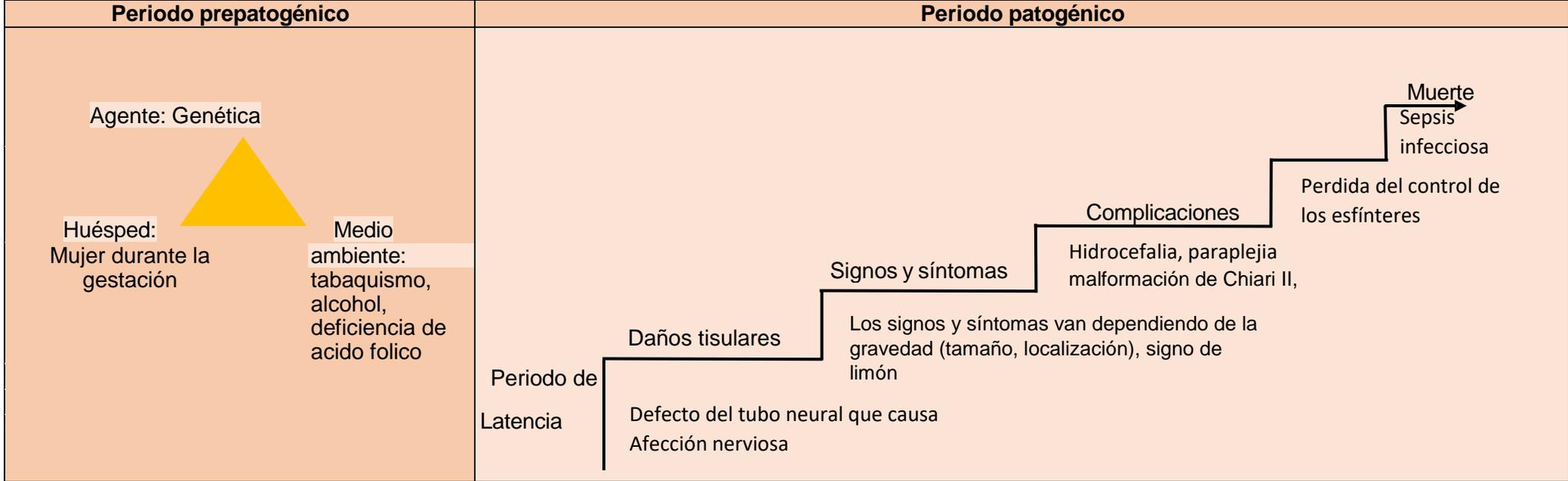
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria	
Promoción de la salud	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
1.- mejorar la alimentación 2.- promoción del uso de equipo de trabajo si hay exposición a sustancias tóxicas 3.- consultas preventivas	1.- Evitar el consumo excesivos de fármacos: metronidazoles, estatinas 2.- manejo de la diabetes 3.- consumo de vitaminas B1 y B12	1.- Historia clínica 2.- Indagar síntomas visuales 3.- Manejo de la desnutrición 4.- Valoración de las intoxicaciones por sustancias (metanol)	1.- suplementos vitamínicos 2.- evitar el consumo de alcohol 3.- tratamiento de las causas producidas por los fármacos o intoxicaciones	1.- Manejo adecuado de las complicaciones 2.- evitar la degradación de la visión 3.- manejo de la desnutrición	1.- Fisioterapia para mejora de la función motora 2.- hemodialis para la limpieza de las toxinas en el organismo 3.- dispositivos visuales

## HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR



Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria	
Promoción de la salud	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
1.- promoción de las visitas periódicas la medico 2.- daño de las toxicomanías 3.- consultas preventivas en caso de síntomas anormales	1.- Evitar estar solo por el riesgo de caídas 2.- dieta rica en calcio 3.- consumo de vitaminas	1.- Historia clínica 2.- Identificar signos inusuales, como perdida de la sensibilidad 3.- investigar antecedentes clinicos 4.- RX	1.- suplementos vitamínicos 2.- inmovilización temporal 3.- implementar el consumo de calcio y vitaminas 4.- manejo de las úlceras	1.- dar cambio de posiciones cada 30 min par evitar úlceras por presión 2.- manejo del dolor	1.- Fisioterapia para mejora de la función motora 2.- terapia ocupacional 3.- asistencia emocional

## HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD ESPINA BIFIDA



Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria	
Promoción de la salud	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
1.- promoción de las visitas periódicas al ginecólogo 2.- llevar un control adecuado del embarazo 3.- consultas preventivas en caso de síntomas anormales	1.- consumo de ácido fólico 2.- control de enfermedades concomitantes 3.- evitar saunas durante el embarazo	1.- Historia clínica 2.- durante el embarazo o el nacimiento 3.- ecografía 4.- alfafenoproteína	1.- Qx antes de nacimiento 2.- derivación de shunt	1.- evitar infecciones 2.- evitar la cirugía si es un caso de mielomeningocele	1.- Fisioterapia para mejora de la función motora 2.- jugar y socializar con los niños 3.- asistencia emocional

## HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD COMPRESION MEDULAR

Periodo prepatogénico		Periodo patogénico			
<p><b>Agente:</b> traumatismo, tumores, accidentes</p> <p><b>Huésped:</b> Humano Sexo femenino – masculino, cualquier edad</p> <p><b>Medio ambiente:</b> trabajos, trafico, accidentes,</p>		<p style="text-align: right; margin-right: 20px;">Muerte CA</p> <p style="text-align: right; margin-right: 40px;">Complicaciones Carcinomas, tumores</p> <p style="text-align: right; margin-right: 60px;">Perdida completa de la función, pérdida del control de los esfínteres</p> <p style="text-align: right; margin-right: 80px;">Signos y síntomas Paresia, hiperreflexia, babinsky +, dolor, déficit sensitivo</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">Daños tisulares</p> <p style="text-align: right; margin-right: 120px;">Periodo de Latencia comprimen la médula espinal, raíces nerviosas</p>			
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria	
Promoción de la salud	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
1.- promoción de las visitas periódicas la medico 3.- consultas preventivas en caso de síntomas anormales	1.- Evitar estar solo por el riesgo de caídas	1.- Historia clínica 2.-RX 3.- biopsia	1.- alivio de la compresión 2., cirugía	1.- dar cambio de posiciones cada 30 min par evitar úlceras por presión 2.- manejo del dolor	1.- Fisioterapia para mejora de la función motora 2.- terapia ocupacional 3.- asistencia emocional

# Referencias

Argyriou A. Chemotherapy-induced peripheral neurotoxicity (CIPN): An update. *Critical Reviews in Oncology/Hematology* 2012; 82: 51–77.

Wolfgang G. Peripheral neuropathies from chemotherapeutics and targeted agents: diagnosis, treatment, and prevention. *Neuro-Oncology* 2012;14:iv45–iv54.

Castello J. Guía de Atención Integral para Personas con Espina Bífida. (A.E.B.H.A.) [Internet]. 2008 [citado 2018 10 06]; 1(1):4-6. Disponible en: <http://aebha.org/wp-content/uploads/2016/04/GU%C3%8DA-ESPINA-B%C3%8DFIDA-COMPLETA.pdf>

2. Manish N. Kids Health [Internet]. USA: Kids Health; 2014 [citado 2018 10 06]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/jaironline/biomecnica-aplicada-generalidades>

**Michael Rubin**

, MDCM, New York Presbyterian Hospital-Cornell Medical Center

---