

# Mi Universidad

## Historia natural de la enfermedad

*Abril Amairany Ramírez Medina*

*4to parcial*

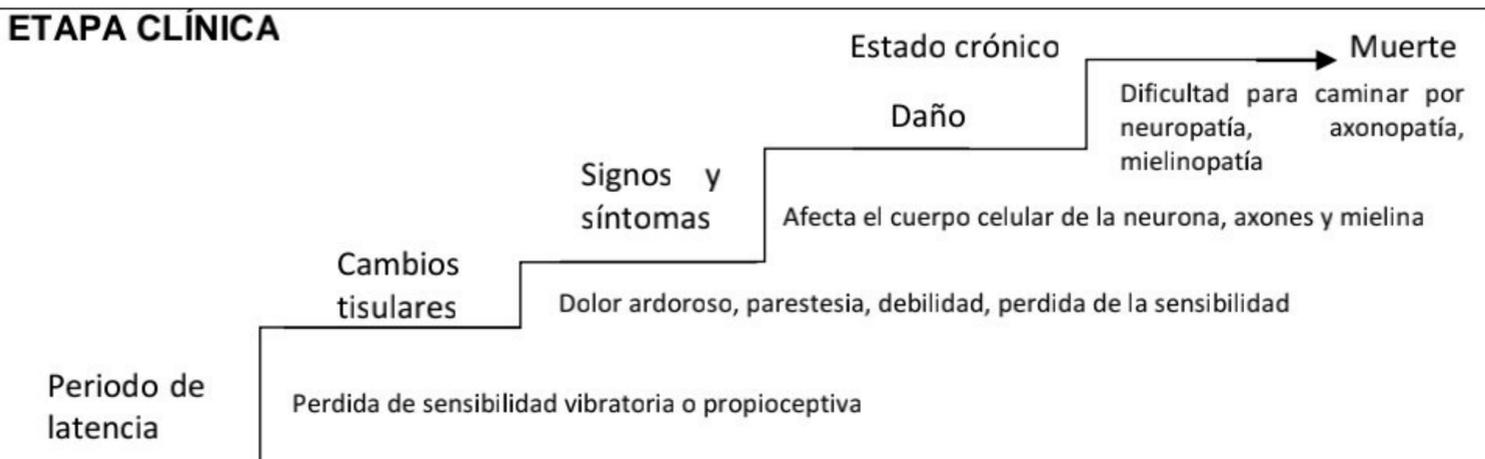
*Medicina física y rehabilitación*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina humana*

*5to semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas. 04 de diciembre de 2023*

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD: POLINEUROPATÍA					
PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO			
<p><b>Polineuropatía:</b> daño que se produce en los nervios del sistema nervioso periférico, o en aquellos que están fuera del cerebro y la médula espinal.</p> <p><b>Agente:</b> hereditarios, exposición a insecticidas, medicamentos, cáncer o trastornos autoinmunes.</p> <p><b>Huésped:</b> personas con enfermedades crónico degenerativas, enfermedades infecciosas, enfermedades autoinmunes, personas con exposiciones a toxinas, personas con bajo nivel de vitaminas en el cuerpo, abuso de alcohol, etc.</p> <p><b>Medio ambiente:</b> no se estima una causa ambiental específica. Mutación del gen TTR.</p>		<p><b>ETAPA CLÍNICA</b></p> 			
		<p><b>ETAPA SUBCLÍNICA</b></p> <p>HORIZONTE CLÍNICO</p> <p>Pérdida de la sensibilidad y dolor ardoroso</p>			
Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria	
Promoción de la salud	Protección específica	Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno		Limitación del daño	Rehabilitación
Dar a conocer a las personas información sobre la enfermedad, factores de riesgo, para un diagnóstico temprano.	Identificar si los síntomas son sensitivos, motores, autónomos o la combinación de ellos.	Evaluación médica, electromiografía, estudios de conducción nerviosa, biopsia de nervios y piel o músculo, biometría hemática completa, análisis de orina para determinar la causa.	Analgésicos para dolor punzante.	Vitamina D, dosis bajas de antidepresivos, plasmaferesis o inmunoglobulina IV para la disfunción crónica de la mielina.	Movilización precoz con fisioterapia y ejercicios físicos.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD: NEUROPATÍA TÓXICA					
PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO			
<p><b>Neuropatía tóxica:</b> es aquella que es causada por intoxicación debido a sustancias que han entrado a nuestro cuerpo o cuya exposición haya afectado nuestro sistema nervioso central.</p> <p><b>Agente:</b> farmacéuticos, biológicos, animales, plantas o bacterias, exposición ocupacional o en el trabajo, toxinas, alcohol, etc.</p> <p><b>Huésped:</b> personas sometidas a tratamientos y expuestas a toxinas, etc.</p> <p><b>Medio ambiente:</b> efecto toxico de varios fármacos y otras exposiciones ambientales.</p>		<p><b>ETAPA CLÍNICA</b></p> <p>Periodo de latencia: Pérdida de sensibilidad vibratoria o propioceptiva, neurohistológicas, óseas y articulares o axonal sensitivo-motora</p> <p>Cambios tisulares</p> <p>Signos y síntomas: Dolor ardoroso, parestesia, espasmos, debilidad muscular, pérdida de la sensibilidad</p> <p>Estado crónico Daño: Degeneración de los axones periféricos distales, sensitivos y motores</p> <p>Muerte: Dificultad para caminar para caminar</p>			
		<p><b>ETAPA SUBCLÍNICA</b>      <b>HORIZONTE CLÍNICO</b></p> <p>Dolor ardoroso y pérdida de la sensibilidad</p>			
		<b>Prevención Primaria</b>		<b>Prevención Secundaria</b>	
<b>Promoción de la salud</b>	<b>Protección específica</b>	<b>Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno</b>		<b>Limitación del daño</b>	<b>Rehabilitación</b>
Dar a conocer a las personas los efectos de ciertos agentes tóxicos. Identificar la causa de toxicidad para un buen diagnóstico.	Evitar exposición a toxinas, consumo de fármacos en exceso y alcohol, controlar enfermedades crónicas.	Laboratorio (test toxicológicos) aunque no son útiles.	Antidepresivos y anticonvulsivos como gabapentina o pregabalina.	Seguir el tratamiento médico según sea el caso.	Fisioterapia y actividad física.



HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD: MALFORMACIÓN DE ARNOLD CHIARI					
PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO			
<p><b>Malformación de Arnold Chiari:</b> anomalía cerebral que afecta el cerebelo, puede ser asintomática o muy grave.</p> <p><b>Agente:</b> mutaciones genéticas o por carencias de vitaminas como la vitamina B9.</p> <p><b>Huésped:</b> principalmente afecta al feto durante su desarrollo embrionario.</p> <p><b>Medio ambiente:</b> mala nutrición, mal control prenatal, y malos hábitos.</p>		<p><b>ETAPA CLÍNICA</b></p> <p>Estado crónico → Muerte</p> <p>Daño</p> <p>Incapacidad permanente, debido a la falta de coordinación y movilidad</p> <p>Signos y síntomas</p> <p>Disfagia, escoliosis, pérdida de habilidad motriz fina, hidrocefalia, siringomielia</p> <p>Cambios tisulares</p> <p>Dolor de cabeza después de toser, dolor de cuello, problemas de audición o de equilibrio, mareos, vómitos, dificultad para deglutir</p> <p>Periodo de latencia</p> <p>Malformación congénita del cerebelo y la médula espinal, afectando huesos y articulaciones</p> <p>Se produce principalmente durante la formación de la médula espinal y el cerebelo</p>			
		<b>ETAPA SUBCLÍNICA</b>		<b>HORIZONTE CLÍNICO</b>	
		<b>Prevencción Primaria</b>		<b>Prevencción Secundaria</b>	
<b>Promoción de la salud</b>	<b>Protección específica</b>	<b>Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno</b>		<b>Limitación del daño</b>	<b>Rehabilitación</b>
<p>Informar acerca de la enfermedad</p> <p>Dar a conocer los factores de riesgo</p> <p>Exploración médica completa</p> <p>Pruebas de imagen</p> <p>Control prenatal</p>	<p>Evitar factores de riesgo, pruebas genéticas, dieta equilibrada en el embarazo, control prenatal.</p>	<p>Examen físico</p> <p>Electromiografía (EMG)</p> <p>Velocidad de conducción nerviosa (NCV)</p> <p>Pruebas prenatales</p>	<p>Analgésicos y anticonvulsivos</p> <p>Cirugía</p> <p>Válvula para los pacientes con hidrocefalia</p>	<p>Seguir el tratamiento médico de la embarazada</p> <p>Control prenatal</p> <p>Hábitos saludables</p>	<p>Fisioterapia</p> <p>Terapia física</p> <p>Terapia ocupacional</p> <p>Puede ayudar a mejorar la fuerza muscular, la movilidad y la coordinación.</p>

## Bibliografía

1. Jameson, J. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Loscalzo, J., & Longo, D. L. (2016). Harrison, Principios de medicina interna. En McGraw-Hill: Vol. 1y 2 (21.a ed.). Capítulo 446. (Página 7501-7546).
2. Jameson, J. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Loscalzo, J., & Longo, D. L. (2016). Harrison, Principios de medicina interna. En McGraw-Hill: Vol. 1y 2 (21.a ed.). Capítulo 446. (Página 7529-7537).
3. H., N. N., & H., D. N. (s/f). ESPINA BIFIDA. Google.com. Recuperado el 12 de noviembre de 2023, de <https://www.google.com/url?q=https://www.revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol53-2-1985-5.pdf&usg=AOvVaw3g0glwSAFzxce9Z4UG2O57>
4. ICSEB. (s/f). Malformación de Arnold Chiari. Institut Chiari & Siringomielia & Escoliosis de Barcelona. Recuperado el 12 de noviembre de 2023, de [https://institutchiaribcn.com/arnold-chiari/?gclid=Cj0KCQjwy4KqBhD0ARIsAEbCt6g6ZN2IKcFVjqRvJXhFIM25ZWnHolnTQWDOydX6DbckPmU\\_xPBJcagaAp0uEALw\\_wcB](https://institutchiaribcn.com/arnold-chiari/?gclid=Cj0KCQjwy4KqBhD0ARIsAEbCt6g6ZN2IKcFVjqRvJXhFIM25ZWnHolnTQWDOydX6DbckPmU_xPBJcagaAp0uEALw_wcB)