



Mi Universidad

**Historia Natural de la
Enfermedad Leavell y Clark**

Wilder Bossuet Ramírez Vázquez

Historia Natural de la Enfermedad Leavell y Clark

3er Parcial

Medicina Física y Rehabilitación

Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

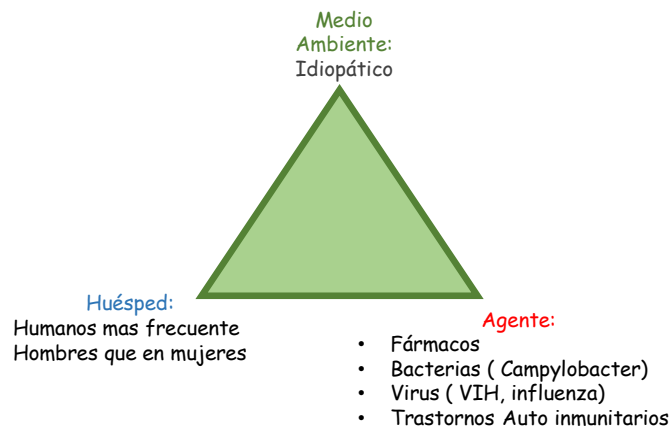
5to Semestre

17 de Noviembre del 2023, Comitán de Domínguez Chiapas

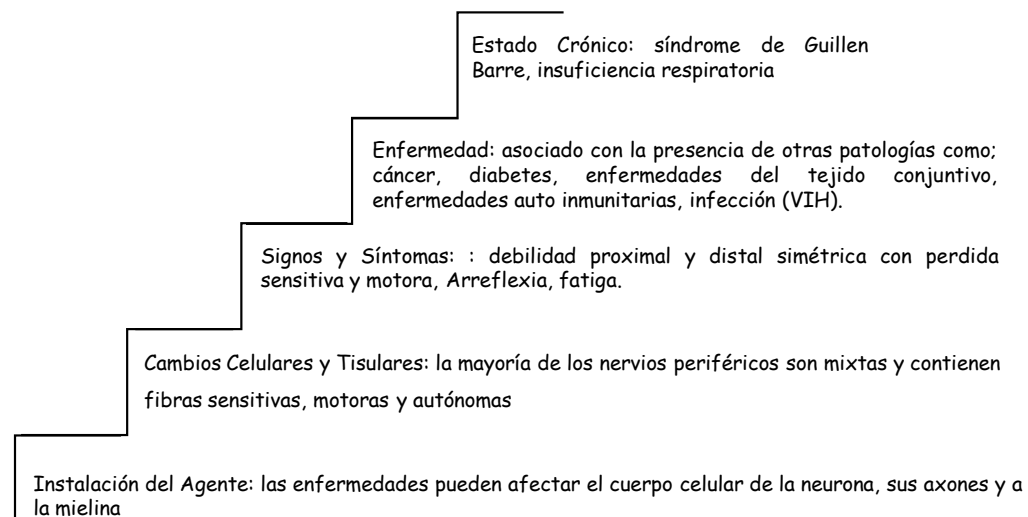
Historia natural de Polineuropatía y sus niveles de prevención

Periodo pre-patogénico

Interacciones entre factores de riesgo



Periodo patogénico



Prevención primaria

Promoción a la salud

- Evaluación de factores de riesgo cardiovascular.
- Mantenerse físicamente Activo
- No consumir tabaco ni alcohol.

Protección específica

El curso de la poli neuropatía desmielinizante varia ampliamente de una persona a otra. La enfermedad es una causa tratable y se recomienda la iniciación temprana del tratamiento para prevenir la perdida de axones nerviosos.

Prevención secundaria

Diagnostico precoz y tratamiento oportuno

- Corticoesteroides (prednisona)
- Inmunosupresores
- Plasmaferesis
- Terapia con inmunoglobulina IV

Prevención terciaria

Limitación del daño

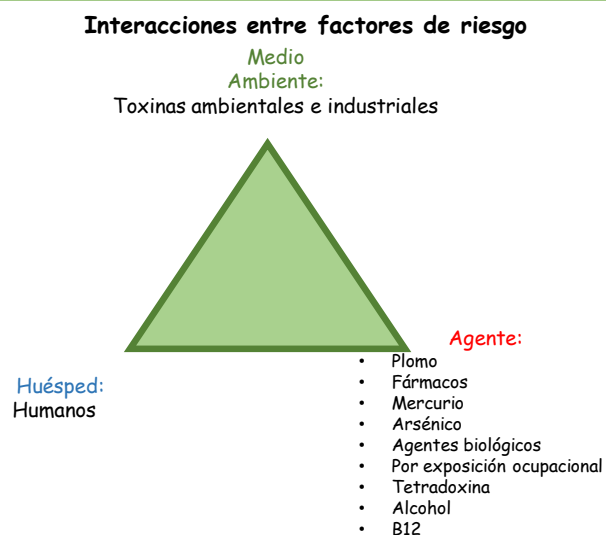
- identificar el sitio de la lesión
- Identificar la causa
- Determinar el tratamiento

Rehabilitación

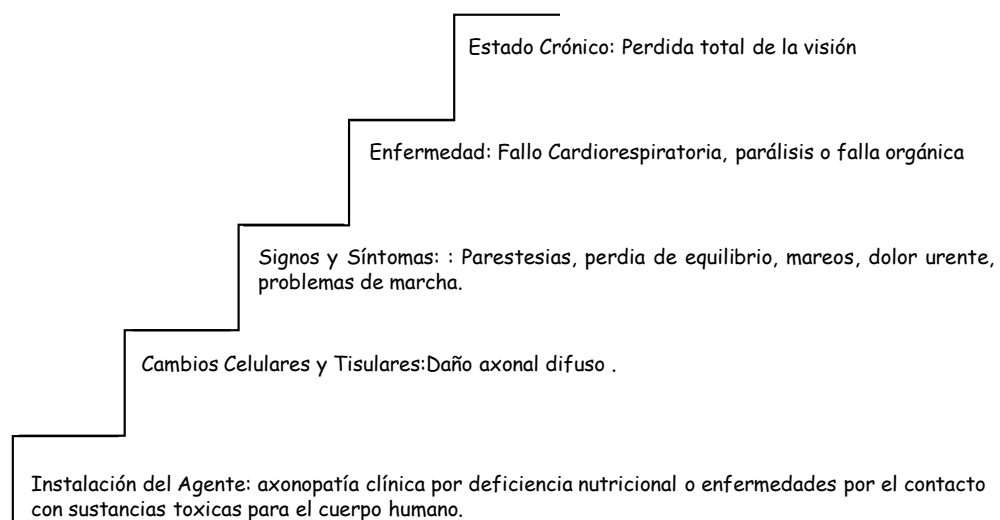
- No existe cura para las enfermedades desmielinizantes.
- Fisioterapia

Historia natural de Neuropatía Tóxica y sus niveles de prevención

Periodo pre-patogénico



Periodo patogénico



Prevención primaria

Promoción a la salud

- Control de enfermedades concomitantes.
- Evitar la exposición a agentes tóxicos para los humanos.

Protección específica

- Evitar el consumo excesivo de B12
- Evitar el contacto con materiales como plomo o mercurio

Prevención secundaria

Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno

- tratar la causa de neuropatía tóxica

Limitación del daño

- Test toxicológicos no son útiles generalmente (opcional).
- Un diagnóstico oportuno sobre la enfermedad para evitar el desarrollo rápido de esta misma

Prevención terciaria

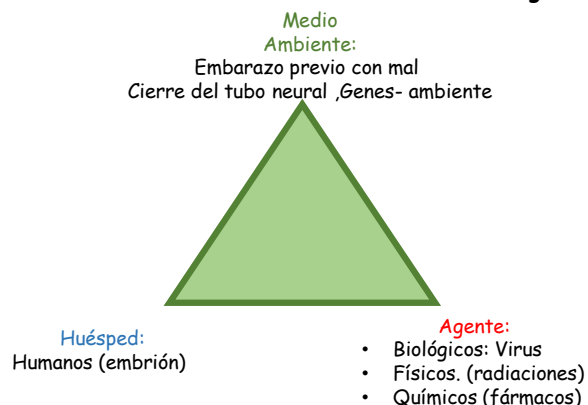
Rehabilitación

- Antidepresivos
- Antiepilépticos gabapentina o pregabalina
- 300 mg de pregabalina como máximo.

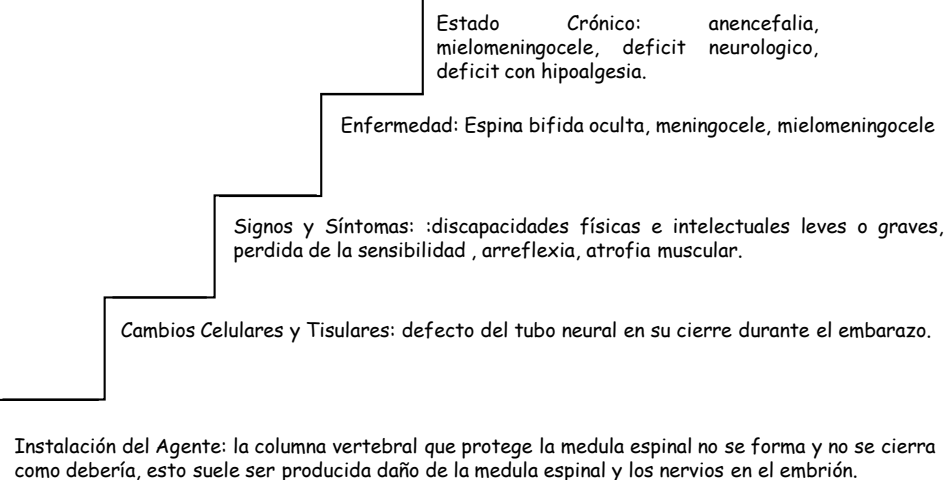
Historia natural de Espina Bífida y sus niveles de prevención

Periodo pre-patogénico

Interacciones entre factores de riesgo



Periodo patogénico



Prevención primaria

Promoción a la salud

- Control de enfermedades concomitantes.
- Evitar el uso de jacuzzi o sauna (calor).

Protección específica

- 400 microgramos de acido Fólico todos los días a la mujer embarazada
- Tratamiento oportuno de la fiebre

Prevención secundaria

Diagnostico precoz y tratamiento oportuno

- Tras el Embarazo
- Se detecta en la niñez avanzada o nunca se diagnostica.
- Ecografía, TAC, Resonancia Magnetica.
- Alfafetoproteina
- Amniocentesis

Prevención terciaria

Limitación del daño

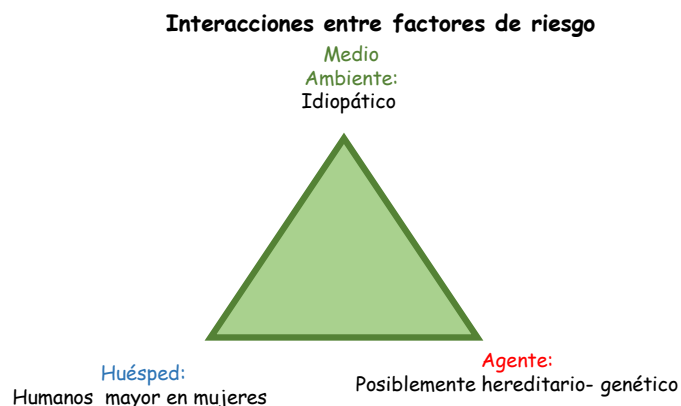
- Fisioterapia en el niño
- Incluirlos en las instituciones con programas de intervención para niño

Rehabilitación

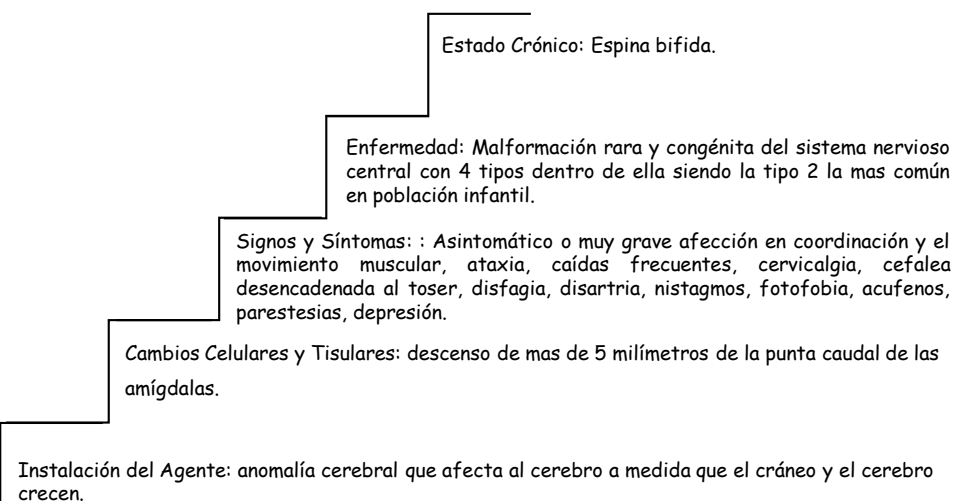
- Intervención Quirúrgica antes del nacimiento
- Válvula de Pudens

Historia natural de Arnold Chiari Tipo I y sus niveles de prevención

Periodo pre-patogénico



Periodo patogénico



Prevención primaria

Promoción a la salud

- Evaluar el hablar , equilibrio, reflejos y habilidades motores

Protección específica

- Realizar estudios imagenológicos.
- Checar antecedentes hereditarios

Prevención secundaria

Diagnostico precoz y tratamiento oportuno

- Resonancia Magnética
- TAC
- Radiografías
- Evaluar habla y equilibrio
- Evaluar respuesta auditiva.

Limitación del daño

- Aliviar síntomas
- Descomprimir la presión medular.
- Válvula de pudents

Prevención terciaria

Rehabilitación

- Sin tratamiento

Bibliografía

1. T.R. Harrison, A. S. Fauci, D. L. Kasper, S. L., Hauser, D. L., Lango & J. Lascalzo. (-), Harrison Principios de Medicina Interna. Mac Graw Hill. 20° edición, volumen 2. Capitulo 438 (pag. 3204-3216).
2. T.R. Harrison, A. S. Fauci, D. L. Kasper, S. L., Hauser, D. L., Lango & J. Lascalzo. (-), Harrison Principios de Medicina Interna. Mac Graw Hill. 20° edición, volumen 2. Capitulo 438 (pag. 3216-3219).
2. Garfia, A., Salguero, M., Martínez, M.C., Molina, M., & Botet, F.C.. (2002). Neuropatía hemorrágica tóxica aguda y fallo multiorgánico tras intoxicación por anticoagulantes, disolventes, AINES y antihistamínicos: A propósito de un caso fatal. *Cuadernos de Medicina Forense*, (27), 61-70. Recuperado en 18 de noviembre de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062002000100006&lng=es&tlng=es.
4. Quispe Laura, M. G. (2014). Espina bífida. Rev. Act. Clin. Med. Volumen 45. Universidad Tercer Año Facultad de Odontología, UMSA.
5. López Tabrane, J. R. (2010). Malformación de Arnold Chiari tipo 1, presentación de un caso. Revista Médica Electrónica. Vol. 32 (no. 5) Matanza.
5. Martínez-Sabater, Antonio. (2014). Malformación de Arnold-Chiari: la pérdida de la sonrisa. *Index de Enfermería*, 23(4), 256-259. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300013>