



HNE

Zahobi Bailon Peralta

Medicina Física y rehabilitación

Tercer parcial

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina humana

5to semestre grupo "C"

Historia Natural de la Enfermedad: Polineuropatía

Periodo Pre patogénico

Periodo Patogénico

Definición: Enfermedad que afecta cuerpo, axones y mielina

ESTADO CRONICO: trastorno que involucra la hinchazón (inflamación) e irritación de los nervios lo que lleva a la pérdida de la fuerza o de la sensibilidad

FACTORES DEL AGENTE: infecciones, sustancias tóxicas, fármacos, cánceres, trastornos autoinmunitarios, diabetes, consumo excesivo del alcohol entre otros

ENFERMEDAD: afecta los nervios que suministran la sensibilidad (neuropatía sensorial) o causan el movimiento (neuropatía motora).

FACTORES DEL HUSPED: Hombres de 30 a 50 años

SIGNOS Y SÍNTOMAS: sensación de hormigueo. El dolor suele empeorar por la noche y puede agudizarse por el tacto o por un cambio de temperatura. Se pierde la sensibilidad a la temperatura y al dolor, de modo que se sufren quemaduras frecuentemente y puede haber úlceras abiertas causadas por compresión prolongada u otros traumatismos.

CAMBIOS CELULARES Y TISULARES: Prdida de la sensibilidad en manos y en los pies

INSTALACIÓN DEL AGENTE: Debilidad muscular proximal, distal

FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE: **Factores autoinmunitarios**

PRIMER NIVEL DE PREVENCION

SEGUNDO NIVEL DE PREVENCION

TERCER NIVEL DEL PREVENCION

Promoción a la salud

Protección específica

DX Precoz

TX Oportuno

Rehabilitación

Limitación del daño

Hacer mención sobre enfermedades autoinmunitarias y sus respectivas consecuencias heredofamiliares o adquiridas, y si sufre alguna enfermedad predisponente como la diabetes, hacerle informar sobre lo que puede llegar a originar

Controlar los niveles de azúcar en la sangre, cuando la neuropatía se deba a la diabetes. No tomar alcohol. Tomar suplementos nutricionales diariamente.

Biopsia de los nervios afectados. Exámenes de sangre. Examen eléctrico de los músculos (EMG)

corticosteroides como la prednisona

Terapia ocupacional, fisioterapia

la extirpación quirúrgica del cáncer puede disminuir la neuropatía
Plasmaferesis

Historia Natural de la Enfermedad: Neuropatía toxica

Periodo Pre patogénico

Periodo Patogénico

DEFINICION:
Es la degeneracion de los axones periféricos distales

ESTADO CRONICO:
Puede afectar a nivel central incluso compromiso de toda la celula nerviosa

FACTORES DEL AGENTE: Farmaceuticos considerando mas frecuentes los antimicrobianos

ENFERMEDAD: Puede causar una neuropatía o una polineuropatía

FACTORES DEL HUSPED: Hombres de 20 años em adelante

SIGNOS Y SÍNTOMAS: Aparecimiento gradual de entumecimiento, hormigueo o cosquilleo en los pies o las manos. Estas sensaciones pueden extenderse hacia arriba, hasta las piernas y los brazos. Dolor agudo, punzante, pulsátil o escozor.

CAMBIOS CELULARES Y TISULARES: Neuropatia sensorial

FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE: Plomo

INSTALACIÓN DEL AGENTE: Degeneración de axones periféricos distales

PRIMER NIVEL DE PREVENCION

SEGUNDO NIVEL DE PREVENCION

TERCER NIVEL DEL PREVENCION

Promoción a la salud

Protección especifica

DX Precoz

TX Oportuno

Rehabilitación

Limitación del daño

Hacer conocer sobre las consecuencias en tener una neuropatía toxica por uso excesivo o inadecuado de fármacos , sustancias o prevalencia hereditaria o déficit de vitamina b12

Evita los factores que puedan causar daños en los nervios.
Estos factores pueden incluir movimientos repetitivos, exposición a sustancias químicas tóxicas, fumar y consumo excesivo de alcohol.

prueba de detección del plomo análisis o examen toxicológico

Antidepresivos y anticonopilepticos como gabapertina

caminar tres veces por semana, puede reducir el dolor provocado por la neuropatía, mejorar la fuerza muscular y ayudar a controlar el nivel de azúcar en sangre.

Uso correcto y adecuado de los fármacos y las rehabilitacionesy cambiar loes estilos de vida

Historia Natural de la Enfermedad: Espina bífida

Periodo Pre patogénico

Periodo Patogénico

DEFINICION: Afección que afecta la columna vertebral y suele ser evidente en el nacimiento

ESTADO CRONICO:
Indiscapacidad funcional neuronal

FACTORES DEL AGENTE: Antecedentes familiares de defectos del tubo neural

ENFERMEDAD: Puede causarse como una espina bífida oculta o una de las mas graves en una mielomeningocele

FACTORES DEL HUSPED: Todos los tipos de espina bífida ocurren en el primer mes de embarazo.

SIGNOS Y SÍNTOMAS: Discapacidad intelectual, perdida de sensibilidad en los pies y paraplejia

FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE: puede aparecer en cualquier lugar a lo largo de la columna si el tubo neural no se cierra por completo.

CAMBIOS CELULARES Y TISULARES: Puede provocar discapacidad física

INSTALACIÓN DEL AGENTE: Puede aparecer en cualquier lugar a lo largo de la columna

PRIMER NIVEL DE PREVENCION

SEGUNDO NIVEL DE PREVENCION

TERCER NIVEL DEL PREVENCION

Promoción a la salud

Protección específica

DX Precoz

TX Oportuno

Rehabilitación

Limitación del daño

Hacer la promoción de una enfermedad llamada espina bífida que se puede dar durante el embarazo

Acido folico

Antes de la semana 15-16
Tras el nacimiento
O inclusive en la niñez o adultez
Ecocardiograma
Resonancia magnética
TAC

Intervencion quirurjica antes del nacimiento

Fisioterapia y terapia ocupacional

Intervencion quirurjica antes de que se complique la patología, de no ser asi requiere cirugía para cerrar el orificio en la espalda del bebé dentro de las 72 horas posteriores al nacimiento.

Historia Natural de la Enfermedad: Traumatismo raquimedular

Periodo Pre patogénico

Periodo Patogénico

DEFINICION: pérdida completa de la función motora y sensitiva por debajo del nivel de la lesión, acompañada de la pérdida de los reflejos tendíneos profundos y esfinterianos.

ESTADO CRONICO:
Pérdida de la función neurológica sensitiva y motora

FACTORES DEL AGENTE falla biomecánica de las estructuras que estabilizan la columna (hueso y ligamentos).

ENFERMEDAD: incluye todas las lesiones traumáticas que afectan las diferentes estructuras de la columna vertebral a cualquiera de sus niveles

FACTORES DEL HUSPED: Hombres con edad estimada de 20 años

SIGNOS Y SÍNTOMAS: Pérdida de movimiento. Pérdida o alteración de la sensibilidad, incluida la capacidad de sentir el calor, el frío y el tacto. Pérdida del control de los intestinos o de la vejiga

CAMBIOS CELULARES Y TISULARES: el daño tisular incrementa progresivamente, afectando los distintos niveles de la médula espinal

FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE: : Puede ser un espacio campestre o industriales donde puede causar in Ataques; Caídas · Heridas de bala; Accidentes

INSTALACIÓN DEL AGENTE: Falla biomecánica de las extremidades

PRIMER NIVEL DE PREVENCION

SEGUNDO NIVEL DE PREVENCION

TERCER NIVEL DEL PREVENCION

Promoción a la salud

Protección específica

DX Precoz

TX Oportuno

Rehabilitación

Limitación del daño

La prevención del autocuidado de poder sufrir accidentes no deseados

Prevenir el choque. Inmovilizar el cuello para prevenir más daño a la médula espinal. Evitar posibles complicaciones, como retención de heces u orina, dificultad respiratoria o cardiovascular, y formación de coágulos sanguíneos en las venas profundas de las extremidades.

TAC
Tomografías

Inmovilización cervical inmediata y asegurar vía aérea permeable, evitar el movimiento y lateralización de columna cervical. Ventilación y aporte de oxígeno, evaluación de lesiones a nivel de tórax que comprometan mecánica ventilatoria.

Una neurorrehabilitación

Metilprednisolona (Medrol)

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kasper, D., Hauser, S., Jameson, L., Fauci, A., Longo, D., Loscalzo, J. (2016).,PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA **HARRISON** ,CAP.365 PAG. 2767-2773 .
2. . Neuropatía tóxica Jameson. J. L., Fauci, A.S., Kasper, D.L., Hauser, S.L. Medicina Interna de Harrison- volúmenes- 20 ed. Mc Graw Hill. Cap. 438. Pág: 3216-3221
3. Pediatría Electrónica, R., Río, R. D., & Gahona, R. G. (s/f). Espina bífida, prevención, diagnóstico y manejo prenatal. Revistapediatria.cl. Recuperado el 18 de noviembre de 2023
4. Espina bífida: Garcia de sola.(2023).Malformaciones congénitas raquimedulares,.Unidad de Neurocirugía .
5. Arriagada, G., & Macchiavello, N. (2020). TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (TRM).. *Revista médica Clínica Las Condes*, 31(5–6), 423–429.

