EUDS Mi Universidad

Yajaira Gpe. Méndez Guzman

Historias Naturales de la Enfermedad

Cuarto parcial

Medicina Física y de Rehabilitación

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Medicina humana

5to Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, 15 de diciembre del 2023

Historia Natural de la Enfermedad:

Periodo Pre patogénico

FACTORES PROBABLES QUE LO ORIGINAN:

Es una enfermedad autoinmunitaria caracterizada por debilidad proximal.

FACTORES DEL AGENTE:

Discreta prevalencia en infecciones, sustancias tóxicas, fármacos, diabetes, trastornos autoinmunitarios, cánceres, y otras enfermedades.

FACTORES DEL HUSPED:

suele ser más grave en varones que en mujeres se presenta a los 20 años de edad

FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE:

Enfermedades autoinmunitarias, infecciones (VIH, Lyme, Lepra, Lupus) enfermedades del tejido conjuntivo.

POLINEUROPATÍA

ESTADO CRONICO:

• Sensibilidad y perdida del movimiento.

SIGNOS Y SÍNTOMAS:

- Alteraciones de la sensibilidad, el equilibrio o la coordinación.
- Dolor muscular.
- Hormigueos
- Entumecimiento
- Debilidad muscular, espasmos, atrofia o problemas para caminar o hablar.

Periodo Patogénico

CAMBIOS CELULARES Y TISULARES:

Afecta al cuerpo celular de una neurona, axones y la mielina

INSTALACIÓN DEL AGENTE:

La enfermedad afecta a disfunción simultanea de los nervios periféricos en todo el cuerpo.

PRIMER NIVEL DE PREVENCION	SEGUNDO N	IVEL DE PREVENCION	TERCER NIVEI	LDEL PREVENCION
PROMOCIÓN A LA SALUD PROTECCIÓN ESPECIFICA	DX PRECOZ	TX OPORTUNO	<u>REHABILITACIÓN</u>	<u>LIMITACIÓN DEL DAÑO</u>
 Educación para la salud Promoción de servicios Pruebas genéticas Mantener información sobre el estado del paciente 	 Historia clínica completa Laboratorios (exámenes de sangre) EMG Biopsias Pruebas de esfuerzo y de sensibilidad 	 Corticoesteroides(prednisona) Inmunodepresores Plasmaféresis 	 Fisioterapia para mantener y fortalecer la flexibilidad y la fuerza de los músculos. TENS 	 Debilidad proximal y distal simétrica con perdida sensitiva. Debilidad distal asimétrica con perdida sensitiva Esclerosis lateral

		Historia Natur	al de la Enfermedad:						
<u>Periodo Pre patogénico</u>		Periodo Patogénico							
FACTORES PROBABLES QUE LO ORIO una anomalía cerebral, que afecta al cepuede ser asintomático o muy grave.		MALFORMACIONES ARNOLD CHIARI • Esta depende del tipo o afección puede tener re • Muerte					-		
FACTORES DEL AGENTE: • Es debido a una mutación genética • Deficiencia de vitaminas u nutrientes ad adecuados en la dieta de la madre durante FACTORES DEL HUSPED: suele afectar al feto durante el embarazo FACTORES DEL MEDIO AMBIENT Mal control prenatal y mala alimentación du embarazo	el embarazo.	Mareos Vómitos CAMBIOS CELULARES Afecta a la malform INSTALACIÓN DEL AGENTE:	ad a parte del cuello		or y princip	oalme		la med	dula espinal
PRIMER NIVEL DE PREVENCION		SEGUNDO NIVEL DE PREVENCION		TERCER NIVEL DEL PREVENCION				~	
PROMOCIÓN A LA SALUD PROTECCIÓN I		DX PRECOZ	TX OPORTUNO	REHABILIT			<u></u>		N DEL DAÑO
 Educación para la salud a la mujer embaraza Promoción de servicios como pruebas genéticas y revisiones médicas Pruebas entrol promoción de servicios como pruebas genéticas y revisiones médicas 	-	 Historia clínica completa Examen físico Pruebas prenatales 	 Analgésicos Cirugías válvula intracraneal o válvula de pudens 	 terapia ocupaciona 	física I	У	SegumentNo t	lico	

• Dar a conocer los factores de riesgos

Historia Natural de la Enfermedad:							
Periodo Pre patogénico Periodo Patogénico							
FACTORES PROBABLES QUE LO ORIGINAN: Es una afección que afecta a la columna			pacidad de la movilidad				
vertebral			 Muerte 				
vertebrar	SIGNOS Y SÍNTOM	AS:	<u>'</u>				
FACTORES DEL AGENTE:	• Fatiga						
	• Estado de	animo deprimido					
Se debe a la deficiencia de acido folio	• Dolor						
FACTORES DEL HUSPED: Afecta al embrión en la semana 16 donde no se cierra correctamente el	• Estrés						
tubo neuronal		cia urinaria y feca					
	problemas de visión y audición						
FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE:	meningocele						
Genética	• meningoceie						
Mala alimentación	CAMBIOS CELULARES Y TISULARES:						
	Lesión a nivel de la medula espinal						
	INSTALACIÓN DEL AGENTE:						
La enfermedad es por la malformación de la placa neural							
PRIMER NIVEL DE PREVENCION		L DE PREVENCION	TERCER NIVEL DEL PREVENCION				
PROMOCIÓN A LA SALUD PROTECCIÓN ESPECIFICA	<u>DX PRECOZ</u>	TX OPORTUNO	<u>REHABILITACIÓN</u>	<u>LIMITACIÓN DEL DAÑO</u>			
 Educación para la Pruebas genéticas 	 Historia clínica completa 	• Cirugía	 La fisioterapia por 	• Evitar el uso de jacuzzi,			
salud a la mujer • Control prenatal	 Examen físico 	Tratamiento de hidrocefalia	parte de los padres o	sauna o algo relacionado			
embaraza	 amniocentesis 	(válvula de pudens o válvula	cuidadores da	con el calor			
• Promoción de	 Ecografía 	de ventriculoperitoneal)	ejercicios para	con er carer			
servicios como	 Alfafetoproteína 	•	ejercitar las piernas del	•			
pruebas genéticas y			niño y aumentar,				
revisiones médicas			,				
• Dar a conocer los			fuerza, flexibilidad y				

movimiento

factores de riesgos

Historia Natural de la Enfermedad:						
Periodo Pre patogénico	Periodo Patogénico					
FACTORES PROBABLES QUE LO ORIGINAN: es una afección médica grave que ocurre cuando se produce un daño en cualquier parte de la médula espinal	TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	hiperrefle	ESTADO CRONICO:			
FACTORES DEL AGENTE: Accidentes FACTORES DEL HUSPED: Afecta a todas las edades, pero con una prevalencia mayor la edad de 30 años FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE: • accidentes automovilísticos o trabajos de alto riesgo	el cuello	1-C2 y C4-C6), y de la undécima				
PRIMER NIVEL DE PREVENCION	SEGUNDO NIVEL DE PREVENCION	TERCER NIVEL DEL PREVENCION				
PROMOCIÓN A LA SALUD PROTECCIÓN ESPECIFICA	DX PRECOZ TX OPORTUNO	<u>REHABILITACIÓN</u>	<u>LIMITACIÓN DEL DAÑO</u>			
 Información sobre los factores de riesgo Información sobre los señalamientos y advertencias Información de la enfermedad 	 Historia clínica completa Examen físico Resonancia magnética Tomografía Como tratamientos específicos se recomienda el uso de Metilprednisolona Cirugía 	• La fisioterapia	 Evitar factores de riesgo Disminuir la fuerza • 			

Bibliografías

- 1. Jamenson, J.L., Fauci, A.S., Kasper, D.I., Hauser, S.L., los calzo, j, & longo, D.L, (2016), Harrison, Principios de medicina interna. Vol. 1 y 2 (20º Ed). (cap. 438). (pág. 3216-3221).
- 2. Jamenson, J.L., Fauci, A.S., Kasper, D.I., Hauser, S.L., los calzo, j, & longo, D.L, (2016), Harrison, Principios de medicina interna. Vol. 1 y 2 (20º Ed). (cap. 434). (pág. 3172-3174).
- 3. Martínez-Sabater, A., & Sancho-Cantus, D. (2012). Malformación de Arnold-Chiari y siringomielia en atención primaria. a propósito de un caso. Medicina de Familia. SEMERGEN, 38(5), 331-334. https://doi.org/10.1016/j.semerg.2011.09.007
- 4. Martínez-Sabater, A., & Sancho-Cantus, D. (2012). Malformación de Arnold-Chiari y siringomielia en atención primaria. a propósito de un caso. Medicina de Familia. SEMERGEN, 38(5), 331-334. https://doi.org/10.1016/j.semerg.2011.09.007