



Historia natural de la enfermedad

Joseph Eduardo Córdova Ramírez

Historias Naturales De Los Controles De Lectura Dados En Clase

4to Parcial

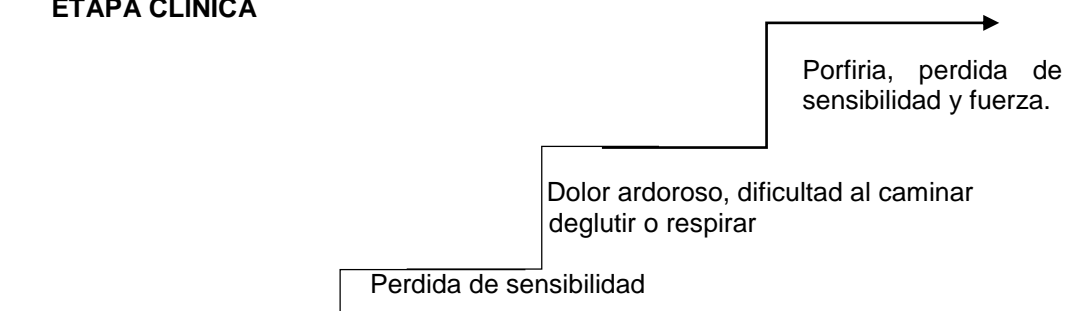
Medicina Física Y De Rehabilitación

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

5to semestre Grupo C

Comitán de Domínguez 15 de diciembre de 2023

PERIODO PREPATOGÉNICO		PERIODO PATOGENICO		
<p>Polineuropatía: significa que muchos nervios en diferentes partes del cuerpo están comprometidos, Las enfermedades pueden afectar el cuerpo celular de una neurona, sus axones y a la mielina.</p> <p>Agente: Factores Hereditarios, transmitiéndose de padres a niños y la exposición a insecticidas, medicamentos o cáncer.</p> <p>Huésped: Afecta a cualquier persona durante el tercer o cuarto decenio de edad.</p> <p>Medio ambiente: No se conoce de forma concreta.</p>		<p>ETAPA CLÍNICA</p> 		
		<p>ETAPA SUBCLÍNICA</p> <p>Perdida de sensibilidad vibratoria</p>		
Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria
Promoción de la salud	Protección específica	Dx precoz y tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
Verificar la principal causa, ya sea por genética o algún factor toxico para el diagnóstico general.	Analizar si los síntomas son sensitivos, motores, autónomos o la combinación de ellos.	<p>Dx: Biopsia de los nervios afectados.</p> <ul style="list-style-type: none"> Examen de sangre. EMO. <p>Tx: Analgésicos para dolor punzante (Neuralgia)</p> <ul style="list-style-type: none"> Plasmaferesis o inmunoglobulina IV para la disfunción crónica de la mielina. 	<ul style="list-style-type: none"> Vitamina D: para problemas de equilibrio Dosis bajas de antidepresivos. 	Movilización precoz con fisioterapia motora y ejercicios activos.

PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO		
<p>Neuropatía toxica: Es la patología causada por intoxicación debido a las sustancias que entran a nuestro cuerpo y la exposición haya afectado el sistema nervioso.</p> <p>Agente: Farmacéutico, biológico, ambiental, animal y exposición ocupacional.</p> <p>Huésped: Personas sometidas a tratamientos y expuestos a toxinas.</p> <p>Medio ambiente: Efecto toxico de diferentes fármacos y otras exposiciones ambientales</p>		<p>ETAPA CLÍNICA</p> <p>Dolor ardoroso, parestesia, espasmos</p> <p>Dificultad al caminar.</p>		
		<p>ETAPA SUBCLÍNICA</p> <p>Degeneración de los axones perifericos sensitivos, motores y distales</p> <p>Perdida de sensibilidad vibratoria, Oseas y articulares</p>		
Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria
Promoción de la salud	Protección específica	Dx precoz y tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
<p>Darle a conocer a las personas sobre los efectos de ciertos agentes toxicos.</p> <p>Identificar la causa de toxicidad para diagnostico general.</p>	<p>Evitar la exposición a toxinas, consumo de fármacos en exceso, tipos de drogas en especial el alcohol.</p>	<p>Dx: Laboratoriales (Test toxicológicos)</p> <p>Por lo regular no siempre es preciso con el diagnóstico.</p> <p>Tx: Antidepresivos y anticonepilepticos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gabapentina • Pregabalina 	<p>Seguir con el tratamiento médico según la toxicidad adquirida.</p>	<p>Fisioterapia y actividad física</p>

PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO		
<p>Espina Bífida: Es un defecto congénito que ocurre cuando la columna vertebral y la médula espinal no se forman adecuadamente.</p> <p>Agente: Defecto del tubo neural (DTN)</p> <p>Huésped: Se presenta en embarazo, edad pediátrica, niñez o edad avanzada adulta sin preferencia de género.</p> <p>Medio ambiente: Factores genéticos</p>		<p>ETAPA CLÍNICA</p> <p>Perdida de sensibilidad en piernas y pies.</p> <p>Discapacidades físicas e intelectuales que van de leves a graves.</p>		
		<p>ETAPA SUBCLÍNICA</p> <p>Cierre del estuche raquídeo.</p> <p>Malformación en la placa neural.</p>		
Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria
Promoción de la salud	Protección específica	Dx precoz y tratamiento oportuno		Limitación del daño
Recomendar a futuras madres el uso de ácido fólico.	<ul style="list-style-type: none"> 400 mcg de ácido fólico todos los días. Control de enfermedades concomitantes 	<p>Dx: Embarazo: Alfafetoproteína en sangre</p> <ul style="list-style-type: none"> Amniocentesis TAC Resonancia magnética <p>Tx: Intervención quirúrgica antes del nacimiento, durante los primeros días de vida uterina.</p>	<p>Cirugía de shunt para mantener el LCR fuera del cerebro.</p> <p>Evitar el uso de jacuzzi, sauna o algo relacionado con el calor.</p>	<p>Rehabilitación</p> <p>Fisioterapia por parte de los padres cuidadores para ejercitar las piernas del niño y aumentar, fuerza, flexibilidad y movimiento</p>

PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO		
<p>Malformacion de Arnold Chiari: Es una anomalía cerebral, que afecta al cerebelo, puede ser asintomático o muy grave.</p> <p>Agente: Mutaciones genéticas, probablemente hereditaria y carencias de vitaminas como la B9.</p> <p>Huésped: Por lo regular afecta al feto durante el desarrollo prenatal.</p> <p>Medio ambiente: Mal control prenatal o por factores hereditarios.</p>		<p>ETAPA CLÍNICA</p> <p style="text-align: right;">Hidrocefalia, siringomielia →</p> <p style="text-align: center;">Cefalea al toser o después de toser, problemas con el equilibrio, mareo y vomitos</p> <p style="text-align: center;">Malformación congénita de cerebelo y articulaciones provocando una falla motora en huesos y articulaciones.</p>		
		<p>ETAPA SUBCLÍNICA</p> <p>Suele producirse durante la formación de la medula espinal y el cerebelo.</p>		
Prevención Primaria		Prevención Secundaria		Prevención Terciaria
Promoción de la salud	Protección específica	Dx precoz y tratamiento oportuno	Limitación del daño	Rehabilitación
Análisis clínico general donde incluya pruebas hereditarias y el control prenatal para el diagnóstico general y poder informar si es portador de dicha anomalía.	Pruebas genéticas Control prenatal específico	Dx: Evaluación del habla, equilibrio, reflejos y habilidades motoras. <ul style="list-style-type: none"> • Ultrasonido materno fetal (en algunos casos) • RM • TAC Tx: En si Arnold Chiari no tiene cura, pero existen diversas terapias con: <ul style="list-style-type: none"> • Analgésicos y anticonvulsivos • Cirugía para descomprimir la medula espinal • Válvula de Pudens 	Seguir con el tratamiento para aliviar síntomas.	Terapia física y ocupacional para mejorar la capacidad de coordinación, movilidad y los reflejos.

Bibliografias

1. Canales Torres, N. J. (2018) Escala Motora Infantil de Alberta en el Desarrollo Motor Grueso del Niño Prematuro. Universidad Peruana Cayetano Heredia Facultad de Medicina.
2. Palisano, R.. Rosenbaum, P.. Walter, S. Russell, D.. Wood, E. & Galuppi. B. (2007) GMFCS-E & R Clasificacion de la Fundacion Motora Gruesa Extendida y Revisada. Dev Med Child Neurol. Vol. 39, pag. 214-223.
3. Cid-Ruzata, J. & Moreno, J. D. (1997) Valoracion de la Discapacidad Física: El indice de Barthel. Rev. Esp. Salud Publica. No. 71 (pag. 127-137)
4. López, E. (2023). Mini Examen Cognitivo (MEC) de Lobo: ¿Para qué sirve?. PsicoActiva.
5. Molina Diaz, M. C.. Revert Girones, C. & Perez Hernandez M. (2012) Procedimientos Fisioterapeuticos en Esclerosis Muiltiple en Fase Aguda Rev Iberoam Fisioter Kinesiol. Vol. 14 (no. 2), pag. 94-97
6. Medina Cantillo,J. (2021) Rehabilitacion PTC THERAPEUTICS. Capitulo 8