



Mi Universidad

Leavel y Clarck

Angel Diego de la Cruz Abarca

Leavel y Clarck

Segundo parcial

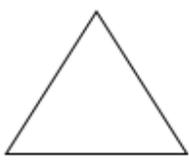
Medicina física y de rehabilitación

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

5 Semestre

Historia natural y social de la enfermedad y sus niveles de prevención

Periodo pre-patogénico		Periodo patogénico		
<p>Interacciones entre factores de riesgo</p> <p>Neuropatía toxica</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Medio Ambiente</p> <p>Toxinas ambientales e industriales</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Agente:</p> <p>Plomo</p> <p>Mercurio</p> <p>Arsénico</p> <p>Medicamentos</p> <p>quimioterapéuticos</p> </div> </div> <p>Huésped Humanos</p>		<p style="text-align: right;">Clínico</p> <p style="text-align: right;">Estado crónica: Perdida total de la visión</p> <p style="text-align: right;">Enfermedad: Fallo cardiorrespiratorio, parálisis o falla orgánica</p> <p style="text-align: right;">Signos y síntomas: Parestesias, perdida de equilibrio, mareos, dolor urente, problemas de marcha</p> <p style="text-align: right;">Subclínico</p> <p style="text-align: right;">Cambios tisulares y celulares: daño axonal difuso</p> <p style="text-align: right;">Horizonte Clínico</p> <p style="text-align: right;">Instalación del agente: trastornos médicos en los que una persona ha sufrido pérdida de la visión debido al daño del nervio óptico generado por el contacto con sustancias toxicas para el cuerpo humano</p>		
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria
<p>Promoción a la salud</p> <p>Evitando el contacto con las sustancias las cuales pueden llegar a provocar la neuropatía toxica</p>	<p>Protección especifica</p> <p>Evitar el contacto con materiales como plomo o mercurio.</p> <p>Consumo de B12</p>	<p>- Diagnostico precoz y tratamiento oportuno</p> <p>-Afección de fibras nerviosas</p> <p>-Aumento de unión de canales de sodio</p> <p>-Tratar causa de la neuropatía</p> <p>Vitamina B</p>	<p>Limitación del daño</p> <p>Un diagnostico oportuno sobre la enfermedad para evitar el desarrollo rápido de esta misma</p>	<p>Rehabilitación</p> <p>-Evitar contacto con las sustancias que lo ocasionen</p> <p>-vitamina B o folato oral o parenteral antes de que la pérdida de visión sea intensa</p>

Activar Windows

Historia natural y social de la enfermedad y sus niveles de prevención

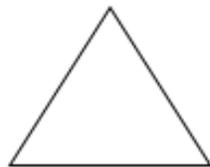
Periodo pre-patogénico

Periodo patogénico

Interacciones entre factores de riesgo

**Arnold Chiari
Tipo I**

Medio ambiente
Por agentes genéticos



Huésped
Humanos
Mayormente en mujeres

Agente:
Es provocado por defecto genético

Clínico

Estado crónica:
Espina bífida

Enfermedad:

Crecimiento de cerebro en punta caudal de las amígdalas

Signos y síntomas:

cefalea al toser, estornudar o reír, disartria, disfagia, nauseas

Horizonte Clínico

Cambios tisulares y celulares:

Un descenso mayor a 5 milímetros de la punta caudal

Subclínico

Instalación del agente:

Se da un desarrollo continuo con el crecimiento del cerebro

Prevención primaria

Prevención secundaria

Prevención terciaria

Promoción a la salud
Mantener informados a los pacientes y tener un diagnóstico precoz

Protección específica
-Estudios de imagen para determinar antecedentes familiares con la enfermedad

- Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno
- Tomografía
- Radiografía
- Evaluar habilidades motrices

Limitación del daño
Un diagnóstico oportuno, iniciar un tratamiento físico y limitar las afecciones y limitar dolor

Rehabilitación
-Neurocirujano puede hacer la descompresión medular

Activar Windows

Historia natural y social de la enfermedad y sus niveles de prevención

Periodo pre-patogénico

Periodo patogénico

Interacciones entre factores de riesgo

Traumatismo raquiomedular

Medio Ambiente
Factores físicos



Huésped:
Humanos

Agente:
Caídas
Heridas de bala
Choques
Lesiones deportivas

Horizonte Clínico

Clinico

Estado crónica:
Muerte

Enfermedad:
Fallo cardiorrespiratorio

Signos y síntomas:
Espasticidad, dolor, debilidad, pérdida normal de control de esfínteres

Cambios tisulares y celulares:
Puede ser una lesión devastadora para el paciente traumático, asociándose a altas tasas de mortalidad

Subclínico

Instalación del agente:
Creado por un incidente físico como un accidente el cual la lesiona

Prevención primaria

Prevención secundaria

Prevención terciaria

Promoción a la salud
Promover el evitar situaciones de riesgo y mantener medidas de seguridad adecuadas en el ambiente

Protección específica
Evitar el movimiento del paciente al tener una lesión para limitar daños

- Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno
- Inmovilización cervical inmediata y asegurar vía aérea permeable, evitar el movimiento y lateralización de columna cervical.

Limitación del daño
Un diagnóstico oportuno y la inmovilización temprana del mismo

Rehabilitación
--Fisioterapia

Historia natural y social de la enfermedad y sus niveles de prevención

Periodo pre-patogénico		Periodo patogénico		
<p>Interacciones entre factores de riesgo</p> <p><u>Polineuropatía</u></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Medio Ambiente</p> <p>Toxicidad por sustancias o infecciones</p> <p>Huésped Humanos</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Agente:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Infecciones -Sustancias toxicas -Fármacos -Trastornos auto inmunitarios </div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Horizonte Clínico</p> <p>Instalación del agente: Las causas de que muchos nervios periféricos no funcionen correctamente pueden ser infecciones, sustancias tóxicas, fármacos, cánceres, carencias nutricionales, diabetes, trastornos <u>autoinmunitarios</u></p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>Clinico</p> <p>Cambios tisulares y celulares: Puede generar degeneración motora o sensorial</p> <p>Subclínico</p> </div> </div> <p>Signos y síntomas: Disfagia, falta de sensibilidad, parálisis, parestesia, dolor, ardor, debilidad facial</p> <p>Enfermedad: TA baja, debilidad, mareos, <u>parálisis</u></p> <p>Estado crónica: pérdida de la fuerza o de la sensibilidad.</p>		
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria
<p>Promoción a la salud Dar a conocer la enfermedad con la población y promocionar el evitar tomar alcohol</p>	<p>Protección específica -Exámenes para la susceptibilidad toxica a ciertos fármacos y limitar consumo de alcohol</p>	<p>- Diagnostico precoz y tratamiento oportuno -puede eliminarse el fármaco o la proteína causal, o se puede corregir una deficiencia nutricional</p>	<p>Limitación del daño Un diagnostico oportuno sobre la enfermedad para evitar el desarrollo</p>	<p>Rehabilitación -movilización precoz con fisioterapia motora y ejercicios activos o con estimulación muscular eléctrica</p>

Bibliografía:

Rubin, M. (2023, 4 noviembre). *Polineuropatía*. Manual MSD versión para público general. <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/trastornos-del-nervio-perif%C3%A9rico-y-trastornos-relacionados/polineuropat%C3%ADa>

Chen, J. J. (2023, 15 noviembre). *Neuropatías ópticas tóxicas y nutricionales*. Manual MSD versión para profesionales. <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-of%C3%A1lmos/trastornos-del-nervio-%C3%B3ptico/neuropat%C3%ADas-%C3%B3pticas-t%C3%B3xicas-y-nutricionales>

Malformaciones de Chiari - síntomas y causas - Mayo Clinic. (2021, 11 noviembre). <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chiari-malformation/symptoms-causes/syc-20354010>

Arriagada, G., & Macchiavello, N. (2020). TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (TRM). REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(5-6), 423-429. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.11.001>