



Mi Universidad

YARI KARINA HERNÁNDEZ CHACHA

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

2do PARCIAL

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

JIMENEZ RUIZ SERGIO

SEMESTRE 5-C

Lunes 13 De Octubre 2023-Comitan de Domínguez

Historia Natural de la Enfermedad: Polimiositis

<u>Periodo Pre patogénico</u>		<u>Periodo Patogénico</u>			
<p><u>FACTORES PROBABLES QUE LO ORIGINAN:</u> Genético</p>				<p><u>ESTADO CRONICO:</u> <u>Cuadriplejia</u></p>	
<p><u>FACTORES DEL AGENTE:</u> La causa exacta se desconoce, pero podría estar relacionada con una reacción autoinmunitaria o con una infección.</p>				<p><u>ENFERMEDAD:</u> <u>Deformidad de los huesos</u> <u>Dolor</u></p>	
<p><u>FACTORES DEL HUSPED:</u> Hombres El riesgo de padecer polimiositis es mayor si tienes lupus, artritis reumatoidea</p>				<p><u>SIGNOS Y SÍNTOMAS:</u> <u>Debilidad muscular</u> <u>Mialgias</u></p>	
<p><u>FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE:</u> No hacer ejercicios</p>				<p><u>CAMBIOS CELULARES Y TISULARES:</u> <u>Corazón</u></p>	
		<p><u>INSTALACIÓN DEL AGENTE:</u> Hereditario</p>			
<u>PRIMER NIVEL DE PREVENCION</u>		<u>SEGUNDO NIVEL DE PREVENCION</u>		<u>TERCER NIVEL DEL PREVENCION</u>	
<p><u>Promoción a la salud</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Hacer ejercicio</u> • <u>Salir a caminar</u> 	<p style="text-align: center;"><u>Protección especifica</u></p> <p style="text-align: center;"><u>no se conoce una forma concreta de prevenir o de evitar la aparición de la polimiositis</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>DX Precoz</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Ck</u> • <u>Historia clínica</u> 	<p style="text-align: center;"><u>TX Oportuno</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Medicamentos : metotrexato</u></p> <p style="text-align: center;"><u>reposo</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>Rehabilitación</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Terapia de rehabilitación</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Fisioterapia</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Limitación del daño</u> • <u>Manejo adecuado de complicaciones</u> • <u>Evitar posiciones y contracturas musculares.</u>

--	--	--	--	--	--

Historia Natural de la Enfermedad: Distrofia muscular de duechenne

<u>Periodo Pre patogénico</u>		<u>Periodo Patogénico</u>			
<p><u>FACTORES PROBABLES QUE LO ORIGINAN:</u> Genético</p>				<p><u>ESTADO CRONICO:</u> <u>Enfermedad cardiovascular</u></p>	
<p><u>FACTORES DEL AGENTE:</u> Ligadas al cromosoma x Causado por mutaciones en el gen.</p>				<p><u>ENFERMEDAD:</u> Aparaxia</p>	
<p><u>FACTORES DEL HUSPED:</u> Afecta a 1 de cada 300 varones nacidos</p>		<p><u>SIGNOS Y SÍNTOMAS:</u> Músculos de las pantorrillas más grandes de lo habitual Problemas cognitivos y de aprendizaje Dificultades motoras tales como: correr, subir o bajar escaleras, saltar, levantarse</p>			
<p><u>FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE:</u> <u>Hereditario</u></p>		<p><u>CAMBIOS CELULARES Y TISULARES:</u> <u>Insuficiencia cardiaca</u></p>			
		<p><u>INSTALACIÓN DEL AGENTE:</u></p>			
<u>PRIMER NIVEL DE PREVENCION</u>		<u>SEGUNDO NIVEL DE PREVENCION</u>		<u>TERCER NIVEL DEL PREVENCION</u>	
<u>Promoción a la salud</u>	<u>Protección específica</u>	<u>DX Precoz</u>	<u>TX Oportuno</u>	<u>Rehabilitación</u>	<u>Limitación del daño</u>
<p>La condición no se puede prevenir. Los futuros padres con antecedentes familiares de enfermedad muscular pueden beneficiarse de la detección genética.</p>	<p>La condición no se puede prevenir. Los futuros padres con antecedentes familiares de enfermedad muscular pueden beneficiarse de la detección genética.</p>	<p>Ck Biopsias musculares</p>	<p>Glucocorticoides</p>	<p>Terapia física Ocupaciones importantes para mantener la función</p>	<p>Afecta los músculos proximales En particular las extremidades inferiores Dificultad para subir escaleras Y nunca corren bien.</p>

Historia Natural de la Enfermedad: Distrofias

<u>Periodo Pre patogénico</u>		<u>Periodo Patogénico</u>			
<p><u>FACTORES PROBABLES QUE LO ORIGINAN:</u> provocadas por defectos en los genes de una persona</p> <p><u>FACTORES DEL AGENTE:</u> Mutaciones</p> <p><u>FACTORES DEL HUSPED:</u> 1 de cada 3,500 a 5,000 niños, o entre 400 y 600 nacimientos</p> <p><u>FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE:</u> Sistema inmunológico</p>					<p><u>ESTADO CRONICO:</u> <u>Distrofias de cinturas</u> <u>Debilidad escapulo-peroneal</u></p>
				<p><u>ENFERMEDAD:</u> Dificultad para caminar y, por lo tanto, aparece la necesidad de usar una silla de ruedas Dificultad para usar los brazos Acortamiento de los músculos o los tendones Problemas para respirar; en algunos casos, se debe usar un dispositivo de asistencia respiratoria Curvatura de la columna vertebra</p>	
				<p><u>SIGNOS Y SÍNTOMAS:</u> <u>Debilidad muscular</u></p>	
		<p>1</p>		<p><u>CAMBIOS CELULARES Y TISULARES</u> <u>: Las células musculares destruidas son reemplazadas por tejido conectivo (fibrótico) que ocasiona contracturas y rigidez muscular</u></p>	
		<p><u>INSTALACIÓN DEL AGENTE:</u> Cuando alguno de estos genes muta y no cumple su función aparece la distrofia muscular. La mayor parte de estos genes mutantes se transmite hereditariamente.</p>			
<u>PRIMER NIVEL DE PREVENCIÓN</u>		<u>SEGUNDO NIVEL DE PREVENCIÓN</u>		<u>TERCER NIVEL DE PREVENCIÓN</u>	
<p><u>Promoción a la salud</u> <u>Realizar ejercicios</u></p>	<p><u>Protección específica</u> <u>terapia física para ayudar a mantener los músculos flexibles y fuertes. Terapia ocupacional para volver a aprender habilidades motoras perdidas y aprender formas de trabajar sin usar los músculos debilitado</u></p>	<p><u>DX Precoz</u> <u>Prueba de laboratorio</u> <u>Electromiografía</u></p>	<p><u>Tx</u> <u>Corticosteroides, como la prednisona y el deflazacort (Emflaza), que pueden ayudar a la fuerza muscular y retrasar el avance de ciertos tipos de distrofia muscular. Pero el uso prolongado de este tipo de fármacos puede causar</u></p>	<p><u>Rehabilitación</u> <u>Los ejercicios aeróbicos de bajo impacto, como caminar y nadar, pueden ayudar a mantener la fuerza, el movimiento y la salud general.</u></p>	<p><u>Limitación del daño</u> <u>Debilidad de los músculos de la cara</u> <u>Dificultad para el cierre de párpados .</u> <u>Daño muscular</u></p>

			<u>aumento de peso y huesos debilitados, lo que aumenta el riesgo de fracturas</u>		

Historia Natural de la Enfermedad: Miastenia grave

Periodo Pre patogénico

Periodo Patogénico

FACTORES PROBABLES QUE LO ORIGINAN:

Trastorno neuromuscular

ESTADO CRONICO:
isnea e insuficiencia
respiratoria aguda

FACTORES DEL AGENTE:

Mutaciones genéticas

ENFERMEDAD: lesiones bucofaringeos
Miopatía

FACTORES DEL HUSPED:

Afecta a personas de todos los grupos de edad . común en mujeres 20 a 30 años

SIGNOS Y SÍNTOMAS: Debilidad y fatiga

FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE:

Gripe
Estrés
Depresión

CAMBIOS CELULARES Y TISULARES: Las personas con MG tienen más probabilidades de tener cáncer en el tìmo.

Bajo tiroides activa o sobreactiva:

La glándula tiroides es responsable de secretar las hormonas necesarias para regular el metabolismo
Los cambios en los niveles de producción de hormonas pueden conducir a una variedad de problemas

INSTALACIÓN DEL AGENTE:

Hereditario

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

<p>justa la rutina de alimentación. Trata de comer cuando tengas una buena fuerza muscular. ... Toma precauciones de seguridad en tu casa. Instala barras o barandillas en lugares donde necesites soporte, por ejemplo, junto a la bañera o al lado de los escalones. ... Usa electrodomésticos y herramientas eléctricas.</p>	<p>La repetición de la actividad muscular debilita el músculo. El reposo permite su recuperación. La miastenia gravis está causada por un defecto en la transmisión de los impulsos nerviosos a los músculos.</p>	<p>Exploración física</p>	<p>Timectomia Plasmaferesis</p>	<p>os medicamentos anticolinesterasa, inmunosupresores y corticosteroides pueden ayudar a controlar los síntomas y reducir la debilidad muscular.</p>	<p>Disnea e insuficiencia respiratoria aguda</p>
---	---	---------------------------	-------------------------------------	---	--

Historia Natural de la Enfermedad: Esclerosis múltiple.

Periodo Pre patogénico

Periodo Patogénico

FACTORES PROBABLES QUE LO ORIGINAN: RESPUESTA INMUNITARIA QUE OCASIONA UNA AFECCIÓN AL SNC.

ESTADO CRONICO:
Perder la capacidad de caminar sin ayuda o por completo.

FACTORES DEL AGENTE: La causa de la esclerosis múltiple se desconoce, pero se sospecha que un virus o un antígeno desconocido son los responsables que desencadenan, de alguna manera, una anomalía inmunológica.

ENFERMEDAD: Según la edad necesitaran apoyo para realizar actividades y funciones.

FACTORES DEL HUSPED: Es 3 veces más frecuentes en mujeres que en varones.

SIGNOS Y SÍNTOMAS: • Áreas de dolor: espalda u ojos. • Temblor: durante movimientos precisos, manos o miembros. • Muscular: dificultad para caminar, calambres, debilidad muscular, espasmos musculares. • Todo el cuerpo: fatiga, intolerancia al calor, mareos, poco equilibrio o vértigo. • Sensitivo: hormigueo, anormalidad del gusto, hormigueo y ardor molestos o sensación reducida del tacto. • Estado de ánimo: altibajos emocionales o ansiedad.

CAMBIOS CELULARES Y TISULARES: Inflama, desmieliniza causa gliosis y perdida neuronal.

FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE: No existe un solo factor de riesgo que cause la esclerosis múltiple. Se cree que varios factores contribuyen al riesgo general.

INSTALACIÓN DEL AGENTE: Macrófagos y células T infiltran la sustancia blanca vecina afectando también al sistema inmunitario humora.

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

- Correcto aprendizaje de personal de salud para identificar la enfermedad con mayor facilidad

- Campañas de salud que inciten a las personas a estar precavidas con la enfermeda

Realizar una actividad aeróbica durante veinte a treinta minutos cinco días a la semana mejora la salud cardiovascular.

- Encontrar evidencia de daño en por lo menos dos puntos separados del sistema nervioso central, que incluye el cerebro, la médula espinal y los nervios ópticos. Encontrar evidencia de que el daño ocurrió en diferentes momentos

Quimioterapia, Antiinflamatorio, Inmunosupresor y Esteroide.

- Consultoría psicológica.
- Grupo de apoyo.
- Acupuntura.
- Fisioterapia.

esclerosis múltiple está dirigida a preservar y conservar la funcionalidad en la vida diaria de la persona con EM, y contempla tres ámbitos de actuación: físico, cognitivo y emocional - Efectuar un correcto tratamiento y rehabilitación para el mejor pronóstico y recuperación del paciente y las secuelas de la enfermedad y cubrir factores que produzcan un cuadro mas grave.