



Nombre del alumno: JOSE JULIAN López García

Nombre del profesor: Ernesto Trujillo López

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL

Materia: Fisiopatología

Grado: Quinto cuatrimestre

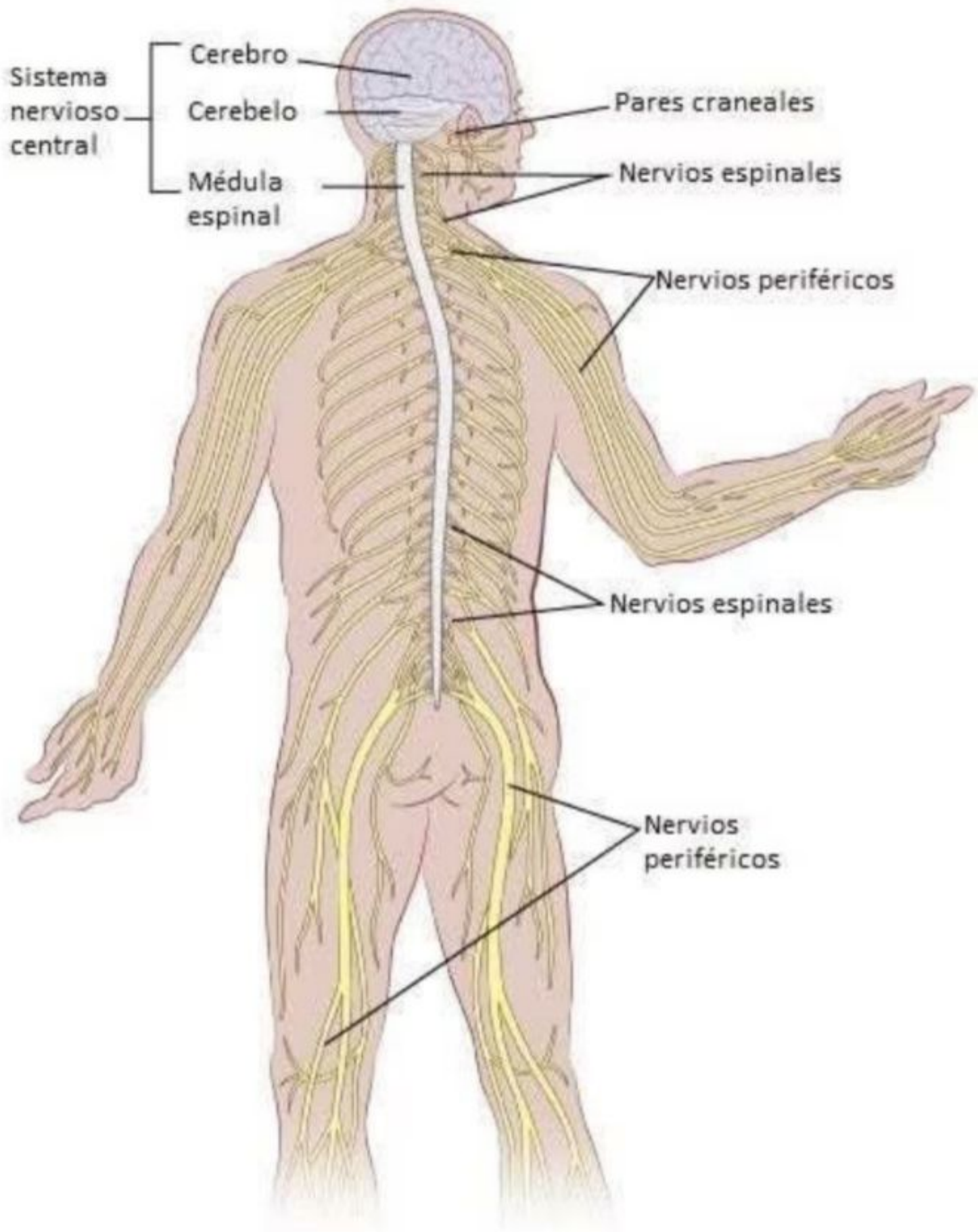
Grupo: A

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS

La neuropatía periférica es un conjunto de síntomas causado por el daño a los nervios que se encuentran fuera del cerebro y la médula espinal. Estos nervios distantes se llaman **nervios periféricos**. Estos nervios conducen las sensaciones (una sensación en diferentes partes del cuerpo) al cerebro y controlan el movimiento de los brazos y las piernas. También controlan la vejiga y los intestinos.

Si tiene neuropatía periférica, es posible que note algunas de estas sensaciones en las manos y los pies:

- Hormigueo (sensación de “agujas y alfileres”)
- Ardor o acaloramiento
- Entumecimiento
- Debilidad
- Malestar o dolor
- Menor capacidad para sentir el calor y el frío
- Calambres (en los pies)



¿Qué causa la neuropatía periférica?

Algunos de los medicamentos de quimioterapia u otros medicamentos que se usan para tratar el cáncer pueden dañar los nervios periféricos. Cuando esto ocurre se llama **neuropatía periférica inducida por quimioterapia (CIPN, por sus siglas en inglés)**. Este puede ser un efecto secundario discapacitante del tratamiento del cáncer.

La CIPN puede causar dolor severo y puede afectar su capacidad para hacer cosas como caminar, escribir, abotonarse la camisa o recoger monedas. La CIPN puede durar semanas, meses e incluso años después de que finaliza el tratamiento. Si empeora mucho, puede causar problemas más graves como cambios en el ritmo cardíaco y la presión arterial, caídas peligrosas, dificultad para respirar, parálisis o falla orgánica.

La neuropatía periférica puede ser causada por otras cosas además de la quimioterapia, como:

- Otros tratamientos contra el cáncer, como cirugía o radiación
- Tumores que presionan los nervios
- Infecciones que afectan los nervios
- Lesiones de la médula espinal
- Diabetes
- Consumo de alcohol en exceso
- Herpes zóster (culebrilla)
- Niveles bajos de vitamina B
- Algunos trastornos autoinmunes
- Infección por HIV (virus de inmunodeficiencia humana)
- Mala circulación (enfermedad vascular periférica)



A. El daño original inicia un impulso doloroso transportado por los nervios al sistema nervioso central





¿Qué tipo de dolor de cabeza tengo?

Existen más de 300 tipos de **dolor de cabeza o cefalea**, que pueden dividirse en dos grandes grupos:

- **Cefaleas primarias**, entre las que se encuentran la migraña, la cefalea tensional, la cefalea en acúmulos, cefalea crónica diaria y la neuralgia trigeminal. Representan el 95% de las cefaleas.
- **Cefaleas secundarias**: Suponen tan solo un 5% de las cefaleas. Tras un estudio médico, se puede identificar la causa que las produce. Generalmente, son de instauración brusca, por algún trastorno craneal o cerebral (hemorragias, infartos, tumores...), aunque también pueden estar causadas por infecciones o uso excesivo de medicación analgésica.

¿Cuáles son los síntomas de los distintos dolores de cabeza?

En la **cefalea tensional**, el síntoma es el dolor de intensidad leve o moderada que aparece de modo episódico y puede durar varios días. Duele toda la cabeza. No se suele asociar con otros síntomas como náuseas o vómitos, que son más propios de la migraña.

En el caso de la **migraña o jaqueca**, el dolor es unilateral (duele la mitad de la cabeza), de carácter pulsátil (como un latido) y puede acompañarse de náuseas, vómitos e intolerancia a la luz y el ruido. Puede presentar "aura", un conjunto de síntomas neurológicos generalmente visuales (luces centelleantes o visión borrosa) que suelen preceder al dolor de cabeza.

Los síntomas de la **cefalea en racimos** son dolores intensos, siempre unilaterales y de corta duración (menos de 3 horas), repetidos varias veces al día durante unos meses al año. Puede presentar enrojecimiento ocular, lagrimeo, congestión nasal, hinchazón facial, edema de los párpados y rinorrea (líquido transparente a modo de moqueo) del mismo lado en el que duele la cabeza.

¿Cuáles son las causas de las cefaleas?

No se conocen bien las causas de la **migraña**, aunque un 70% de los pacientes que presentan este problema tienen antecedentes familiares, por lo que cabe pensar en una causa genética del trastorno.

El ataque de migraña se inicia de forma inesperada, aunque existen una serie de factores desencadenantes que pueden provocarlo. Estos factores varían para cada persona, por lo que cada paciente debe identificar los suyos e intentar evitarlos. Algunos de esos factores desencadenantes residen en: alcohol (sobre todo vino), olores intensos, luces brillantes, cambios de tiempo, alteraciones del ritmo de sueño, variaciones hormonales (menstruación, ovulación) y estrés.

En el caso de las **cefaleas secundarias**, tras un estudio médico, se puede identificar una causa que las produce. Generalmente, son de instauración brusca, por algún trastorno craneal o cerebral (hemorragias, infartos, tumores...), aunque también pueden estar causadas por infecciones o la automedicación.

Tipos de dolores de cabeza

Cefaleas primarias

Dolor de cabeza de causa desconocida en la que no se puede demostrar ninguna alteración estructural ni metabólica que justifique el dolor de cabeza.

Por tensión muscular



Son intermitentes o con una sensación de tirandez en la parte posterior de la cabeza

En cúmulos o Racimos



Se inicia en el ojo o a su alrededor y en la sien; se notan pulsaciones, náuseas y vómitos.



Son en episodios de una hora y en un lado de la cabeza, da hinchazón y destilación nasal.

Presión Arterial



Es pausado, hay palpitaciones y dolor en la parte posterior o superior de la cabeza.

Eritis o Glaucoma



Surge en la frente o en los ojos, es intenso después de leer o ver TV.

Problema de los Senos



Es agudo y empeora con el clima frío y húmedo.

Tumor Cerebral



Es intermitente y manifiesta debilidad de lenta progresión y convulsiones.

Infección Cerebral -Absceso-



Es punzante y va de leve a intenso, surge por infección de oídos.

Inflamación de las Meninges



Se vuelve constante, intenso, provoca debilidad, fiebre y vómitos.

- **Migrañas (jaqueca):** Cefalea reiterada de gran intensidad, que impide al enfermo desempeñar sus actividades. Puede durar varios días. Suelen existir antecedentes familiares y puede desencadenarse por diversos estímulos. Duele la mitad de la cabeza y se siente como un latido. A veces conlleva náuseas, vómitos, e intolerancia a la luz y el ruido.
- **Cefaleas en racimos:** Poco frecuente. Afecta más a varones jóvenes. Son crisis de cefalea muy intensas, unilaterales y breves (menos de 3 horas), repetidas en el día y unos meses al año. Suelen despertar al paciente. También pueden presentar enrojecimiento ocular, lagrimeo, congestión nasal, hinchazón facial, edema de los párpados y rinorrea del lado en el que duele la cabeza.

CEFALEA

La cefalea o dolor de cabeza es una de las quejas más comunes en los niños y adolescentes

Es provocado por múltiples causas.....

Infecciones
Tumores
Estrés...etc.

Primaria

Sin causa aparente
ó intrínseca del
sistema nervioso
central

Secundaria

Síntoma o
exacerbación por
una enfermedad
subyacente

Datos de alarma....

- Lo despierta por las noches ó predominio por la mañana
- Incremento con la tos o la defecación
- Inicio súbito y muy intenso
- Vómitos o alteraciones de la vista.....Etc.

