



Mi Universidad

Resumen

Martín Mar Calderón

Resúmenes

Tercer parcial

Neurología

Alexandro Alberto Torres Guillén

Medicina Humana

6 semestre Grupo: C

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 25 de mayo del 2024

08/05/24

~~24~~

Resumen traumatismo raquímedular

> Es cualquier lesión traumática del raquis y la médula espinal que se deriva de algún grado de compromiso transitorio o permanente de las estructuras cartilaginosas, osteoligamentosas, vasculares, musculares, meníngeas, radicales, y la más catástrofica de todas, medular, en cualquiera de sus niveles.

> Epidemiología

El TRM ocurre más frecuentemente en los varones de 25 y 35 años.

El accidente de tráfico es el agente responsable en más de la mitad de los casos, seguido de las caídas (20%) y heridas por proyectil de arma de fuego y accidentes laborales y deportivos.

> En general, uno de 4 casos de TRM está relacionado con el consumo de alcohol.

> Anatomía

Es el soporte vital del cuerpo humano, esta conformada por 7 vertebras cervicales, 12 torácicas y 5 lumbares así como por el sacro y coxis.

> Cada cuerpo está separado del contiguo por el disco intervertebral y están unidos anterior y posteriormente por los ligamentos longitudinales anterior y posterior respectivamente.

> La columna cervical es más vulnerable a lesionarse por su localización y su movilidad.

> La mayor parte de las lesiones óseas en la región torácica son fx en "cuña" y no afectan a la médula.

> La médula tiene una forma cilíndrica que va desde la parte caudal del bulbo raquídeo (Agujero occipital) hasta aproximadamente el segmento

13/05/24
✓

INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

> Meningitis aguda

Se refiere exclusivamente a la inflamación de las meninges en el espacio subaracnoideo y tiene una diversidad de causas. Entre las causas de meningitis aguda, las de origen infeccioso suelen ser las más comunes y, dentro de estas, son más habituales las de etiología bacteriana y viral.

- Es emergencia neurológica.

- Ancianos > 60 años

• Etiología

Se destacan 2 grupos; las meningitis bacteriana es más común en ancianos y la viral en niños y adultos jóvenes.

• Neonatos: Estreptococo B (*Streptococcus agalactiae*), y bacilos gramnegativos (*Escherichia coli*, *Enterobacter species*, *Klebsiella pneumoniae*, *Citrobacter diversus*) y *Listeria monocytogenes*.

• Después de la etapa neonatal: *Streptococcus pneumoniae* (neumococo) y *Neisseria meningitidis* (12-18 años) no protege contra el serogrupo B.

> Viral: Enterovirus (*Coxsackievirus*, *Echovirus*, *Poliovirus*), herpes virus tipo 2, VIH, arbovirus por picadura de mosquito o garrapata, virus de conomeningitis linfocítica (ratones, hamsters), virus de varicela y virus de Epstein Barr.

- 60% Enterovirus

• Manifestaciones clínicas

• Adultos: Fiebre, cefalea y alteración en el estado mental. Fiebre 85%, rigidez de nuca 70%, anomalías en el estado mental 60%.

15/05/24



Líquido cefalorraquídeo.

Es un líquido acuoso, transparente, e incoloro que fluye dentro y alrededor del cerebro y la médula espinal.

Resultados normales.

- Presión: 70 - 180 mm H₂O
- Apariencia: Transparente, sin color
- Proteína total en LCR: 15 - 60 mg/100 mL (0.15 to 0.6g/L)
- Gamma globulina: 3% a 12% de la proteína total
- Glucosa en LCR: 50 - 80 mg/100 mL o 2.77 a 2.44 mmol
- Cloruro: 110 - 125 mEq/L.
- Volumen: Adultos → 90 - 150 mL, Niños: 10 - 60 mL.

20/05/24

Resumen Enfermedad desmielinizante.

> Esclerosis múltiple.

Es una enfermedad autoinmune que se caracteriza por eventos inflamatorios recurrentes del SNC, que llevan inicialmente a producir lesiones desmielinizantes y, posteriormente a daño axonal con síntomas progresivos.

◦ Epidemiología.

- Afecta a 1 millón de personas en el mundo.
- Inicio de 20-40 años. → ♀ (1.5-2.5 veces mayor)
- Prevalencia en lugares con mayor latitud Europa y Norteamérica
- 80-300 / 100,000 habitantes.

◦ Etiología y fisiopatología.

> Aspectos genéticos: Se desconoce la causa

Se conoce la presencia del alelo HLAB*01:01 incrementa el riesgo de padecer EM, y un factor protector es el HLAB*03:01

◦ Fisiopatología

Una vez que los linfocitos son activados erróneamente atraviesan la barrera hematoencefálica, donde secretan citocinas proinflamatorias como interferón α y factor de necrosis tumoral β , que se encargan de reclutar y activar macrófagos e incrementar la expresión del complejo principal de histocompatibilidad (CMH) tipo I o II en la superficie celular de más linfocitos para que funcionen como células presentadoras de antígeno. Con esto producen una expansión de la reactivación de los linfocitos capaces de lisa neuronas, oligodendrocitos y axones. De aquí que el daño no se inflige solo en la vaina de la mielina, sino también en el axón.

En toda esta cascada inmunológica, el linfocito Th1 es el protagonista de la vía de daño celular en la EM.

22/05/24

~~22/05/24~~

22/05/24

Enfermedad de Nervios periféricos

> Sx de Guillain-Barré.

El SGB es una de las principales neuropatías desmielinizantes predominantemente motoras. Representa del 25 a 40% de las polineuropatías de la edad adulta y se considera la causa más común de parálisis motora por compromiso agudo del sistema nervioso periférico en los países desarrollados.

o Fisiopatología

Es un trastorno autoinmune que ataca al SN periférico, de tal forma que los nervios no pueden transmitir las señales de la médula eficazmente y los músculos pierden su habilidad de responder a las órdenes del cerebro, con pérdida de movilidad como resultado.

> La progresión de la enfermedad es, regularmente de unos días a 4 semanas.

o Manifestaciones clínicas

Leve: Causa debilidad muscular, habitualmente de inicio distal y en una progresión ascendente, asociada a ↓ de REM y llegando a alterar o limitar la marcha. Puede causar cuadriplejía y necesidad de ventilación mecánica dentro de las primeras 48 hrs. Además, los pn pueden manifestar parálisis del nervio facial bilateral y otros nervios craneales, así postural, hipertensión, compromiso intestinal). En los pn que desarrollan insuficiencia respiratoria, la detección temprana de debilidad de los músculos flexores del cuello permite prede-