



Mi Universidad

Resúmenes

Andrea Díaz Santiago

Resúmenes

3° parcial

Neurología

Dr. Alexandro Alberto Torres Guillén

Medicina humana

6°C

Comitán de Domínguez, a 25 de mayo de 2024.

06/05/24

Hematomas epidurales: (extradural): En una fractura craneal se produce lesión de la arteria meníngea media que sangra hacia el espacio extra y epidural.

Hematomas subdurales: Son más comunes que los hematomas epidurales, son el 30% de traumatismos graves y la tomografía revela que la colección hemática sigue el contorno del cerebro.

Contusiones y hematomas intracerebrales:

Son relativamente comunes, con localización fctc en la región temporal y frontal, ocasionalmente occipital, entre el 20 y 30% de las lesiones cerebrales graves y pueden formar un hematoma en cuestión de hrs y formar o tomar una tomografía 12 y 24 hrs después de la tac inicial.

Tratamiento: Líquidos parenterales, hiperventilación para el control de la hipertensión intracraneal, manitol, furosemida, y barbitúricos, anticonvulsivantes no está del todo claro.

TRAUMATISMO DE LA COLUMNA VERTEBRAL Y MÉDULA ESPINAL:

Es cualquier lesión traumática del raquis y de la médula espinal que se deriva de algún grado de compromiso transitorio o permanente de las estructuras cartilaginosas, osteoligamentosa, vasculares, musculares, meníngeas, radiculares.

Epidemiología: TRM Ocorre más en hombres con edad de 25 y 35 años.

TRAUMATISMO

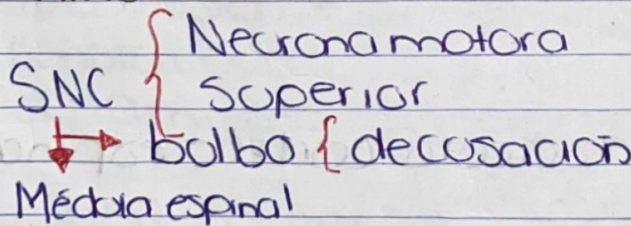
06 05 24.

Definición: Lesión traumática del raquis y de la médula espinal que se deriva de algún grado de compromiso transitorio o permanente de las estructuras cartilaginosas, osteoligamentosas, vasculares, musculares, meníngeas, radiculares y la más catastrófica de todas, lesión medular.

~~El accidente de tráfico~~: El accidente de tráfico es el principal causante

Se debe de sospechar la existencia de una lesión asociada de la columna cervical en todo px que ha recibido un traumatismo.

Dermatoma: La médula tiene una forma cilíndrica que va desde la parte caudal del bulbo raquídeo hasta aproximadamente el segmento L1 (en el RN alcanza hasta L3) En su porción inferior adelgaza rápidamente para luego terminar el punta de cono terminal.



C6 - Radial → Pulgar

C7 - Medial → ^{dedo} _{medio} Manos:

C8 - Cubital → Menique

C5 = área sobre deltoides.

T4 Pezon

T8 Xifo esternal

T10 Ombligo.

T12 Sinfisis pubiana

20/05/24

Enfermedades

Desmielinizantes

Esclerosis múltiple: Es una enfermedad autoinmune que se caracteriza por eventos inflamatorios recurrentes en el sistema nervioso central, que llevan inicialmente a producir lesiones desmielinizantes y posteriormente, a daño axonal con síntomas progresivos.

Epidemiología Afecta en el mundo a aprox a 1 millón. La mayoría de los px manifiestan el inicio de la enfermedad entre 20 y 40 años tienen una prevalencia mayor en mujeres siendo de 1,5 a 2,5 veces mayor que en varones; lo que respecta a localización geográfica norte de Europa y Norteamérica.

Esclerosis múltiple en América latina y Mx:

Baja incidencia, norte y sur del Ecuador

La EM a largo plazo tiende a disminuir la

frecuencia de ataques espontáneamente, la frecuencia de ataques varían según la edad

Los px jóvenes tienden a sufrir más ataques

que los de más edad, la frecuencia de

ataques depende probablemente de lo

estrechamente que observa la evolución

Seudoexacerbaciones a causa de cambios fisiológicos como fatiga y/o cuadros febriles

Aspectos generales: La etiología de la

enfermedad se desconoce, algunos px

tienden a predisposición genética a su desarrollo.

La capa protectora de las fibras nerviosas (mielina)

se daña y puede que se destruya

visión · sensibilidad · Coordinación

NEUROINFECCIÓN

Meningitis

Es una inflamación de las membranas (meninges) que rodean al cerebro y la médula espinal, habitualmente causada o es causada por una infección.

Dentro de las meningitis de causa infecciosa se puede distinguir entre las producidas por virus, de origen bacteriano o por hongos (+ raras)

Clasificación: Viral, bacteriana, fungica o por parásitos

Epidemiología: la m. viral es la + común y la m. bacteriana la + peligrosa.

M. bacteriana: tiene incidencia de más de 2.5 casos por 100.000 habitantes,

En su etiología: *Streptococcus pneumoniae* es el patógeno + común en adultos > 20 años

Neisseria meningitidis 25%

Streptococcus Grupo B 15%

Listeria monocytogenes 10%

Fisiopatología: Las bacterias *S. pneumoniae* y *N. meningitidis* colonizan inicialmente las mucosas de la nasofaringe,

2. las bacterias se transportan al torrente sanguíneo

3. en la sangre las bacterias eluden la fagocitosis y la vía de complemento gracias a su capsula de lipopolisacáridos (bacteremia).