



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

Nombre del alumno: Antonia Berenice Vázquez Santiz

Grupo: "A"

Grado: Quinto semestre

Materia: Medicina física y rehabilitación

Nombre del profesor: Dr. Jorge López Cadenas

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de julio del 2024

DIASTEMATOMIELIA.



DEFINICIÓN.

Es un desdoblamiento de la médula espinal, que queda dividida en dos mitades separadas entre sí por un tabique fibroso, cartilaginoso u óseo.

Diagnóstico

Rm - Pudiéndose descartar otros defectos asociados como el arnold-chiari.

Prevención.

- Ácido fólico antes del embarazo
- Alimentos + a. fólico

Fisiopatología

Ectodermo 3er y 5ta sem de gestación se separa en ectodermo neural y ectodermio epitelial.

Tratamiento.

- Rx
- confirmar caso
- No requiere cuidados especiales
- Seguimiento por neurocirugía

Epidemiología

Es más frecuente en mujeres, <3% de distrofia espinal oculto

Clinica

Suele ser asintomática
- cutáneo, óseo, nervioso y musculares

Etiología

Es multifactorial que se ha relacionado con predisposición
↳ genética.

Fx ambientales

- ↓ a fólico
- fármacos
- alcohol y tabaco

Tipos de distrofia espinal

- Distrofia espinal abierta:
Exposición del tej. nervioso y meníngeo.
- Distrofia espinal cerrada:
+ común, tej. recubierto piel

POLINEUROPATIAS

La neuropatía periférica → trastorno nervioso periférico de cualquier causa. La afectación de los nervios puede ser única

Polineuropatía Metabólica - son trastornos nerviosos que ocurren con enfermedades que pueden interrumpir los procesos químicos en el cuerpo

Clinica: - Debido a que los nervios no pueden enviar señales apropiadas hacia y desde el cerebro

1- sentir zona del cuerpo

2- Dolor, arder, hormigueo, sensaciones de alfileros y agujas o dolores punzantes.

Pruebas y exámenes

BH - EGO - Electromiografía (EMG) - Biopsia del tej. nervioso

Tx - corregir el problema metabólico

COMPLICACIONES

* Deformidad

* Dolor

* lesiones en los pies

* problemas para caminar y

* entumecimiento o debilidad

caídas.

Polineuropatía infecciosa - Daño a los nervios causado x infección

- bacterias - como ent. de Lyme a menudo causan neuropatías

- virus - como herpes simple son culpables en los casos neuropatía

- Espiroquetas - relacionada con problemas neurológicos como daño nervioso relacionado con la sífilis

POLI MIOSITIS.

Miopatía inflamatoria idiopáticas son un grupo heterogéneo de enfermedades autoinmunes, sistémicas adquiridas que se caracterizan por inflamación del músculo estriado.

30 - 50 años

- mujeres

Cuadro clínico

- Debilidad muscular proximal, simétrica progresiva
- Músculos de las extremidades torácicas, pélvicas y flexores del cuello.

- Involucra músculos respiratorios, faringe, la laringe, tercio proximal de esófago e induce disfonia y disfagia con dificultades para la deglución

- musculatura facial no suele estar afectada

signos:

Debilidad muscular proximal simétrica y progresiva exantema

Diagnóstico:

criterios de Bohan A y Peter J.

Clínica

- Laboratorios

- Biopsia I y II

Dx

ultrasonido

Biopsia

RM - edema

Tratamiento

- Ejercicio

- Esteroides - prednisona 1mg/kg

- metilprednisona

30 mg/kg máxima 1 gramo

por 3 días repitiéndose el ciclo 3-4 s.