



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Dr. Jorge Arturo López Cadenas

Arturo Rodriguez Ramos

Evidencia de resumen/práctica abordada

Medicina física y de rehabilitación

Quinto semestre

“A”

Activa Rodríguez Rosas
Rehabilitación
Dr. Activa

Neuropatía tóxica, infecciosa, metabólicas (1)

* Las neuropatías ópticas, retinocoroidales y tórax con lesión del nervio óptico causado por desnutrición (Neuropatías ópticas causadas por desnutrición o por la exposición a de una sustancia perjudicial para el nervio óptico como en las neuropatías ópticas tóxicas, como alcohol, metanol, alcohol de madera o alcohol metílico y etilenglicol. se define neuropatía óptica tóxica la neuropatía óptica a las causas de origen óptico causado por la ingestión de un tóxico o efecto adverso de un fármaco que tiene como resultado disfunción de la agudeza visual. Como la neuropatía se relaciona con ser el resultado del daño a los nervios causados por infecciones, virus, enfermedades, como bacterias, virus y esparangios, lo cual puede causar esta afección, causar el tipo de patógeno es fundamental para un tratamiento exitoso las opciones médicas que pueden causar neuropatía periférica incluyen las ciguateras estomatodermatoneuríticas, lo cual incluye el síndrome de Sjögren el tipo la entenia raras veces, el síndrome de Guillain Barre como el igual la vasculitis, la neuropatía metabólica lo que puede ser causado por un problema por la capacidad de la capacidad del cuerpo para usar la energía. Debido a una falta de nutrientes el igual la falta de energía como la deficiencia de vitaminas como es ella a la deficiencia de B12, que se acumula en el cuerpo lo cual ocurre cuando los nervios fuera del cerebro y la médula espinal envían mensajes los cuales se dañan lo cual está asociado, a menudo causa debilidad, entumecimiento y dolor por lo general es las manos y en los pies en la cual puede Epidemiología y en las neuropatías periféricas ocurre como se determina es factor que lo causan

Nefropatía tóxica

Es una alteración funcional y/o estructural del riñón causada por productos químicos o biológicos, de forma directa o a través de sus metabolitos, que pueden ser inhalados, ingeridos, ingeridos, inyectados, absorbidos o producidos por un propio organismo.

La incidencia de las nefropatías causadas por sustancias medicas tóxicas ronda el 10-15% las insuficiencias renales crónicas y el 20% de las agudas.

Los factores de riesgo más conocidos son disfunción renal previa, terapias con AAS prolongadas asociada de fármacos tóxicos, edad avanzada, sexo femenino, hipovolemia. La causa más frecuente es la ingestión de antiérgicos. Uroaglutinantes, colerépticos, sulfamidas, analgésicos y antiinflamatorios.

Los tipos de toxicidad se presenta de dos formas: aguda y crónica. La toxicidad aguda afecta al endotelio vascular creando una vasoconstricción, especialmente arterial e induciendo isquemia. La forma crónica presenta una fibrosis intersticial.

El cuadro clínico se caracteriza por la presencia de alteraciones del flujo urinario (oliguria o poliuria), alteraciones hidroelectrolíticas y ácido-básicas.

El diagnóstico se refiere a la cantidad de nitrogénos presente en el cuerpo en forma de un producto de desecho llamado urea.

Los fármacos antiérgicos (antibióticos B) como los tetraciclinas biológicas como la interferencia -2.0 el interferón alfa, presencia sustituyendo la vasoconstricción por otros antiérgicos con un espectro de acción similar, como son el furosemida y la doxamino, y en las complicaciones isquémicas del parénquima. Lesión glomerular, agriación tubular, obstrucción tubular.

poliosteoartritis

Es una enfermedad inflamatoria poco frecuente que causa debilidad muscular y a la vez que es más afectada sobre todo del cuerpo de cual esta afección puede dificultar la capacidad de subir escaleras y levantarse del asiento entre otros.

Las dos enfermedades más frecuentes que afectan lo mencionado son el distrofia (Acanthosis) y el síndrome (Troxell) de las glándulas sebáceas. Lo cual a la patología podemos llamarla, de debilidad muscular. En la sintomatología a lo mencionado asociado asociado con la poliosteoartritis afecta las articulaciones más cercanas al tronco, como por ejemplo las de la cadera, los hombros, los hombros la parte superior de los brazos y el cuello afecta a las articulaciones esqueléticas. También conocida como miopatía inflamatoria idiopática.

La causa exacta se desconoce lo cual puede ser esta relacionada con una reacción autoinmunitaria o con una relación de cual es la patología puede afectar a personas de cualquier edad.

En la actualidad no se conoce una forma concreta de prevenir o de evitar la aparición de la poliosteoartritis puede en general cada año se diagnostica aproximadamente un caso por cada 100,000 personas, en la ocurrencia de la enfermedad en gente monoarticular y en familiares de primer grado, en la ocurrencia de una predisposición genética en el síndrome de la esclerodermia. La forma de enfermedad en el tejido conectivo caracterizada por debilidad muscular predominio proximal, cuando hay manifestaciones cutáneas se conoce como síndrome de poliosteoartritis. Lo cual puede ser subaguda o crónica.



capturada en moto g7
Arturo Majay

20 de junio de 2024 10:03 a. m.



capturada en moto g7
Arturo Majay

20 de junio de 2024 10:03 a. m.





capturada en moto g7
Arturo Majay

20 de junio de 2024 10:27 a. m.



capturada en moto g7
Arturo Majay

20 de junio de 2024 10:27 a. m.