

Nombre del alumno: Carlos Ulises Gordillo Cancino

5to Semestre, Grupo D

Docente: Dr. Erick Antonio Flores Gutiérrez

Materia: Medicina Física y Rehabilitación

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 10
de octubre del 2024

MENINGITIS BACTERIANA

FACTORES DE RIESGO

Diabetes

Falta de vacunacion

VIH, etc.

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Emesis y Náuseas
- Convulsiones

LACTANTES:

- Fiebre
- Rechazo vía oral
- Irritabilidad

DEFINICION

Inflamación de los **leptomeninges y LCR** debido a bacterias de cualquier especie.

AGUDA

(24 hrs, junto con invasión neutrofílica en el LCR).

SUBAGUDA

(7 días, por invasión linfocitaria en el LCR, tuberculosis, etc.)

MANIFESTACIONES CLINICAS (TRIADA)

FIEBRE

RIGIDEZ DE NUCA

CEFALEA

DX y TX

DX

- Sospecha meningitis bacteriana

"Gold estándar":

- Cultivo LCR

TX

ANTIBIOTICOS
(- Ceftriaxona, Ampicilina, etc).

ESTEROIDES
(- Dexametosa).

EPIDEMIOLOGIA

Forma más frecuente de inf. Intracraneal purulenta

1.S. Pneumoniae (50%)
2.N. Meningitidis (25%)
Etc.

Vacunas contra 2 microorganismos:

- H. Influenzae / Neisseria meningitidis.

PREVISIÓN DE LA EMPRESA

DEFINICION

- Inflamación de las meninges (membranas que recubren el cerebro y la médula espinal).
- Enf. Leve pero puede ser grave y causar complicaciones.



MANIFESTACIONES CLINICAS

- Fiebre
- Cefalea
- Rigidez de Nuca



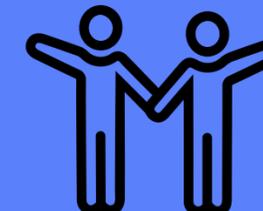
EPIDEMIOLOGIA

- En México es una de las principales causas.
- Incidencia de 1 a 2 casos por cada 100.000 habitantes.
- Niños menores de 5 años y adolescentes como "Grupos de riesgo".



DX

- **Historía Clínica**
- **Examen físico**
- **Estudios de laboratorio** (Análisis de sangre, de LCR, etc).
- **Estudios de imagen** (RM, TC)



FX DE RIESGO

- **EDAD**
- **INMUNODEFICENCIA** (Personas con el sistema inmunitario debilitado).
- **CONTACTÓ CON PERSONAS INFECTADAS**
- **CONDICIONES DE VIVIENDA**



TRATAMIENTO

- ANTIVIRALES**
- Aciclovir
 - Ganciclovir
 - Valaciclovir
 - Famciclovir



MENINGITIS VIRAL

DEFINICION

- Enf. Crónica producida por la degeneracion de vainas de mielina (fibras nerviosas).
 - Enf. Del SN que afectará la medula espinal y al cerebro.
- (Lesión en las vainas de mielina, material que protege las células nerviosas).



FX DE RIESGO

- Deficiencia de vitamina D.
- Defectos geneticos
- Factores ambientales
- Prevalencia en mujeres (20-40 años).

EPIDEMIOLOGIA

- En México es de alrededor de 20.000 personas entre el rango de (20 y 35 años) de edad que padecen Esclerosis Múltiple.

ESCLEROSIS MULTIPLE

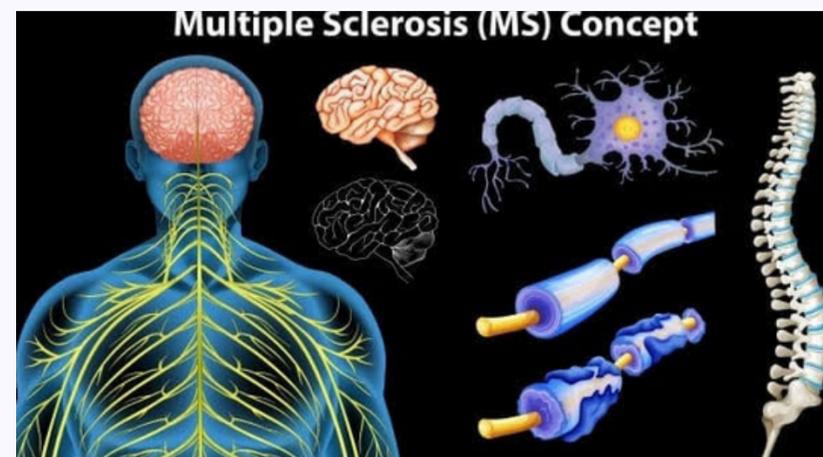
DIAGNOSTICO

- INICIAL: Criterio de McDonal
- Examen neurologico
- RM simple (Gold estándar).
- Puncion Lumbar
- Potenciaes evocados

MANIFESTACIONES CLINICAS

Llega a presentar:

- Hormigueo
- Falta de sensibilidad
- Rigidez
- Epasticidad (Músculos rígidos y tensos).
- Triada de charcot.
- Ataxia



TRATAMIENTO

- CORTICOIDES
- Metilprednisolona (De manera intravenosa, para poder reducir la inflamación de los nervios).



SX GUILLAN BARRE

DEFINICION

- Afeccion en la que el sistema inmunológico ataca los nervios.
- Puede producirse por una infección bacteriana o viral.

EPIDEMIOLOGIA

- En Mexico la tasa es de 1,89/100.000 personas en el año.
- Actualmente de aprox. 84 casos confirmados.

CUADRO CLINICO

- Dolor muscular (Debilidad muscular, anomalías en la forma de caminar, debilidad De brazos y piernas, etc).
- Debilidad de músculos faciales, disfasia, disfasia, hormigueo, etc.

FX DE RIESGO

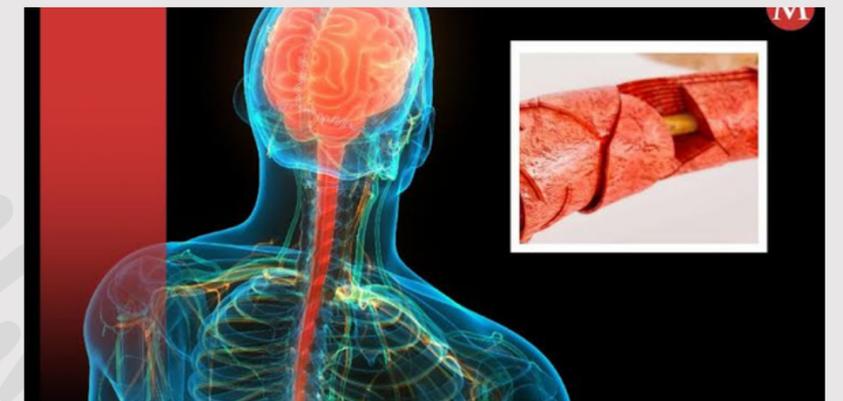
- Citomegalovirus
- Hepatitis (A,B,C y E).
- VIH
- V. Influenza

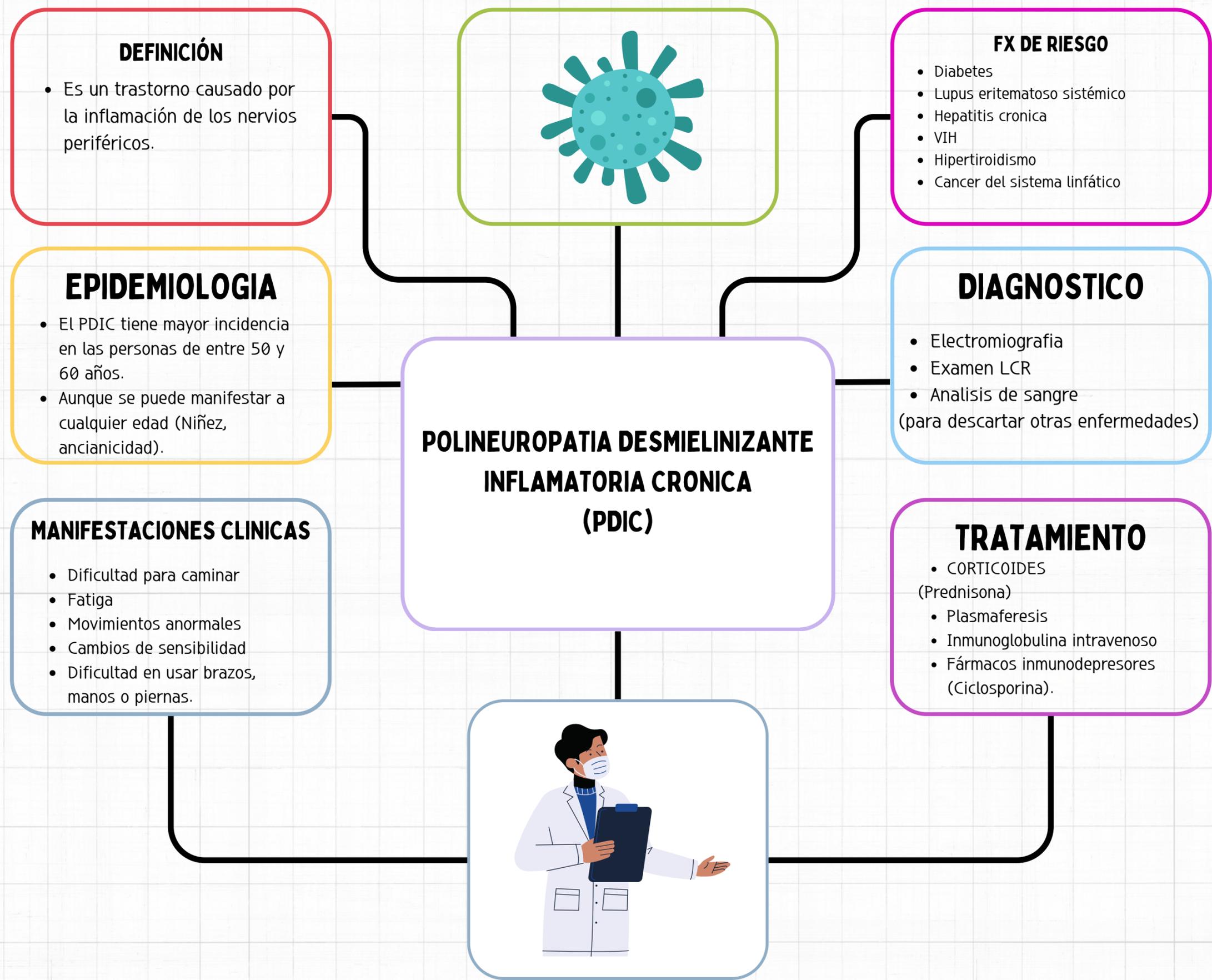
DIAGNOSTICO

- Estudio de LCR
- Electromiografia
- Estudios de conducción nerviosa.

TRATAMIENTO

- Terapia de inmunoglobulinas
- Intercambio de plasma (Plasmaferesis).





POLINEUROPATIA DIABETICA

1

DEFINICION

- Es un tipo de daño neurológico que puede ser como consecuencia por diabetes.
- Suele afectar con mayor frecuencia a las piernas y los pies.

2

EPIDEMIOLOGIA

- Causa importante de morbilidad.
- Adultos con mas de 70 años de edad sufren algún nivel de disminución de la sensibilidad.

3

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Neuropatia periférica
 - Debilidad muscular
 - Calambres o dolores punzantes
 - Sensasion de hormigueo o dolor.
- Neuropatia autonómica
 - Prob. vejiga o intestino
 - Dificultad para tragar
 - Aumento o disminución de sudoración.

4

FX DE RIESGO

- El **PRINCIPAL** factor es la hiperglucemia
- OTROS:**
 - Edad
 - Sexo
 - Tabaquismo
 - Hipertension
 - Trigliceridos
 - Obesidad
- Etc.

5

DX

- Electromiografia
- Valortacion clínica (Gold estándar).
- Estudios de electro diagnóstico

6

TX

- Insulina
- Analgesicos
- Cambio en el estilo de vida