



RUTA ATENCION INTEGRAL TRASTORNOS DEGENERATIVOS NEUROPATIAS Y AUTOINMUNES

Alejandra Zambrano Gómez
Agosto 2026

Rutas integrales de atención en salud, son aquellas intervenciones individuales y colectivas dirigidas a la identificación oportuna de factores de riesgo, la intervención de los mismos ya sea para evitar la aparición de una condición específica en salud o para realizar un diagnóstico y una derivación oportuna para el tratamiento.

Resolución 3202 de 2016

Cual es el objetivo de las RIAS





**MATERNO -
PERINATAL**



**ALTERACIONES
NUTRICIONALES**



**ENFERMEDADES
INFECCIOSAS**



**TRASTORNOS
ASOCIADOS AL
USO DE SPA**



**ENFERMEDAD
CARDIOVASCULAR
ATEROGENICA**



CÁNCER



**ALTERACIONES Y
TRASTORNOS
VISUALES**



**ALTERACIONES Y
TRASTORNOS DE
LA AUDICIÓN Y
COMUNICACIÓN**



**ALTERACIONES Y
TRASTORNOS DE
LA SALUD BUCAL**



**PROBLEMAS EN
SALUD MENTAL**



VIOLENCIAS



**ENFERMEDADES
RESPIRATORIAS
CRÓNICAS**



**ENFERMEDADES
ZONOTICAS**



**ACCIDENTES Y
ENFERMEDADES
LABORALES**



**ENFERMEDADES
HUERFANAS**



**TRASTORNOS
DEGENERATIVOS,
NEUROPATÍAS Y
ENF
AUTOINMUNE**



DEFINICION RIA TDEG

La Ruta Integral de Atención en Salud para población con riesgo o presencia de Trastornos Degenerativos, Neuropatías y Autoinmunes (RIAS TDEG), es una herramienta que define las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención de personas con Trastornos Degenerativos, Neuropatías y Autoinmunes, por parte de las EAPB y su red de prestadores de servicios de salud, en articulación con la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y con otros sectores.

¿Qué son las neuropatías?

La neuropatía periférica ocurre cuando los nervios fuera del cerebro y la médula espinal (nervios periféricos) se dañan. Esta afección a menudo causa debilidad, entumecimiento y dolor, en las manos y en los pies.



Diabetes, Infecciones, Abuso de alcohol, Déficit de vitamina B12, enfermedades autoinmunes.

Neuropatías.

Fase de diagnóstico.

1. Consulta de primera vez con medicina general, explorando síntomas al examen físico como disminución de la fuerza, la sensibilidad, deformidad en las extremidades, alteraciones en el neurodesarrollo.
2. Aplicación de pruebas específicas como resonancia nuclear magnética, electromiografía y conducción nerviosa pruebas neuropsicológicas

Fase de tratamiento

3. Valoración de los resultados de las pruebas
4. Remisión al especialista
5. Inicio temprano de tratamiento

Fase de rehabilitación.

6. Manejo de específico de la patología
7. Valoración por equipo interdisciplinario
8. Inclusión a la sociedad.

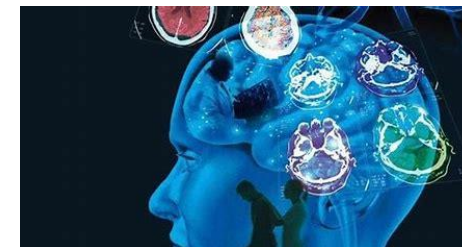


Enfermedades degenerativas



Son aquellas condiciones en la que **la función de los órganos o tejidos se deteriora con el tiempo.**
Son crónicas, progresivas.

*Enfermedad de Parkinson,
enfermedad de Alzheimer,
Esclerosis múltiple.*



Enfermedades degenerativas

Fase de Diagnóstico.

1. Consulta con médico general para detectar los síntomas sospechosos de enfermedad degenerativa, antecedentes médicos personales y familiares.
2. Toma de paraclínicos según la sospecha diagnóstica.

Fase de tratamiento.

3. Revisión de paraclínicos por parte del médico solicitante
4. Remisión al especialista para inicio temprano de tratamiento
5. Rehabilitación con equipo interdisciplinario de apoyo.

Fase de seguimiento.

6. Evaluar las acciones e intervenciones desarrolladas en la población con riesgo de sufrir estas patologías.





Enfermedad autoinmune

son aquellas enfermedades en las que el sistema inmunitario se ataca a si mismo liberando proteínas llamadas autoanticuerpos que atacan las células sanas.



LES, psoriasis, vasculitis autoinmune, Sjögren, artritis reumatoide.

Enfermedades autoinmunes

Fase de Diagnóstico.

1. Consulta con médico general para detectar los síntomas sospechosos de enfermedad autoinmune: dolor articular, rigidez articular, síntomas constitucionales como pérdida de peso, fiebre, astenia adinamia, además antecedentes médicos personales y familiares.
2. Toma de paraclínicos para determinar el diagnóstico: Hemograma, proteína C reactiva, VSG, uroanálisis, anticuerpos anticitrulínicos, anticuerpos antinucleares, factor reumatoide, creatina quinasa, ANAS, ANCAS, Rayos X de manos y pies.

Fase de tratamiento.

3. Revisión de paraclínicos por parte del médico solicitante
4. Remisión al especialista para inicio temprano de tratamiento
5. Rehabilitación con equipo interdisciplinario de apoyo.

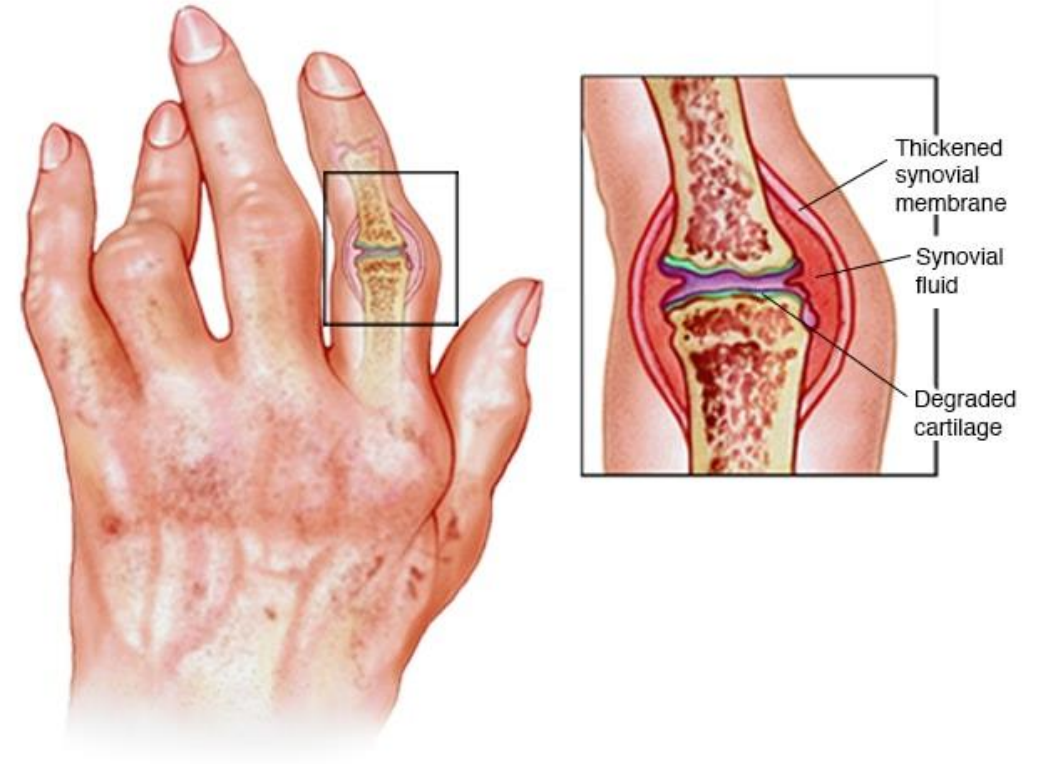
Fase de seguimiento.

6. Evaluar las acciones e intervenciones desarrolladas en la población con riesgo de sufrir estas patologías.

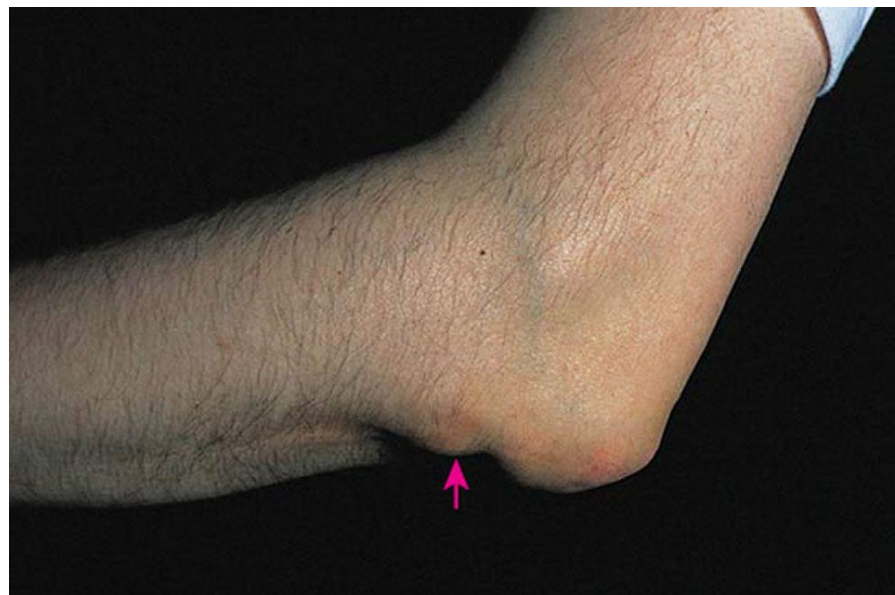
ARTRITIS REUMATOIDE

Es un trastorno autoinmunitario, inflamatorio crónico que afecta las articulaciones y en algunas personas, la afección puede dañar distintos sistemas corporales, incluida la piel, los ojos, los pulmones, el corazón y los vasos sanguíneos.

Causa una dolorosa hinchazón que puede finalmente conlleva a la erosión ósea y la deformidad de las articulaciones.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

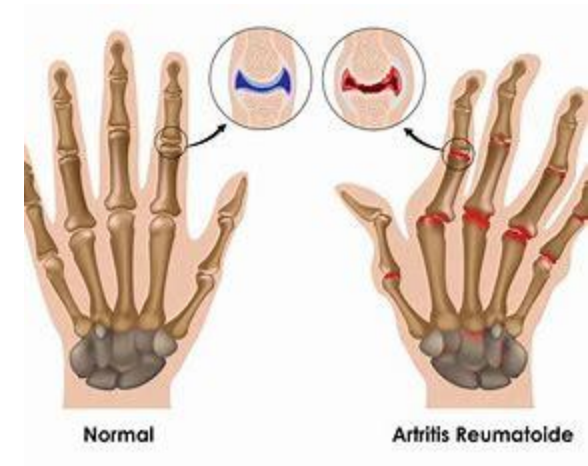


*Imágenes tomadas de internet**

Síntomas

Los síntomas característicos de la AR:

- Sensibilidad.
- Hinchazón.
- Rigidez matutina que dura 30 minutos o más.
- Más de una articulación afectada.
- Las articulaciones pequeñas suelen verse afectadas primero.
- La enfermedad afecta a las mismas articulaciones en ambos lados del cuerpo.
- Cansancio
- Fatiga
- Fiebre





Factores de Riesgo



Diagnóstico

Historia clínica.
Examen físico.
Análisis de sangre
Imágenes diagnósticas



Tratamiento

Frenar la inflamación
o reducirla al menor
nivel posible.

Aliviar los síntomas.

Prevenir daños en
las articulaciones y
los órganos.

Mejorar la función y
el bienestar general.

Reducir las
complicaciones a
largo plazo

Tratamiento Farmacológico

El objetivo es reducir la inflamación para prevenir erosiones, deformidad progresiva y pérdida de la función articular.

Los fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FARME) son de 3 tipos:

- FARME sintéticos convencionales (p. ej., metotrexato, sulfasalazina, leflunomida)
- FARME biológicos
- FARME sintéticos dirigidos (p. ej., tofacitinib, upadacitinib)



Cuidados personales

- Alimentación saludable.
- Peso saludable.
- Movimiento diario.
- Equilibrio entre la actividad y el descanso.
- Tratamientos con calor y frío.
- Productos tópicos.
- Reducción del estrés y terapias complementarias.
- Suplementos, Los estudios indican que los suplementos de curcumina/cúrcuma y aceite de pescado con omega-3 pueden ayudar con el dolor y la rigidez matutina causados por la artritis reumatoide.
- Actitud positiva y sistema de apoyo.



