

## ALTERACIONES FORMADAS POR FARMACOS

El cerebro, la médula espinal y los nervios forman el sistema nervioso. en Juntos controlan todas las funciones del cuerpo. Cuando algo sale mal Parte del sistema nervioso, puede tener dificultades para moverse, Habla, traga, respira o estudia. Puede que todavía haya un problema Memoria, sentidos o emociones.

Hay más de 600 enfermedades neurológicas. El tipo más conocido incluir:

Enfermedades causadas por un gen incorrecto, como Enfermedad de Huntington y distrofia muscular Problemas de desarrollo del sistema nervioso, como espina bífida. □ Enfermedades degenerativas en las que las células nerviosas están dañadas o Muerte, como la enfermedad de Parkinson y la enfermedad de Alzheimer □ Enfermedades vasculares que alimentan el cerebro, como Carrera □ Lesiones de la médula espinal y del cerebro □ Epilepsia, como epilepsia □ Cáncer, como un tumor cerebral □ Infecciones como meningitis

## BENZODIACEPINAS

Las benzodiazepinas se utilizan ampliamente en la práctica clínica diaria, Tratamiento de ansiedad, insomnio, fobia, enfermedad. Trastorno obsesivo compulsivo, trastorno por estrés postraumático y ciertos Dolores de cabeza, temblores, convulsiones o uso como relajante muscular. existe Las benzodiazepinas tienen una vida media corta (como el alprazolam) y una vida media larga. (P. Ej., Clonazepam) y vías metabólicas y si existe Los metabolitos activos marcarán los criterios para la selección de fármacos. Se reducen sus principales efectos adversos sobre el sistema nervioso Nivel de conciencia, trastorno de la coordinación motora y confusión con él. Capacidad de atención reducida. En algunos casos, especialmente en Las personas mayores que los usan han descrito reacciones contradictorias. Medicamentos, como ansiedad y agitación psicomotora.

Teniendo en cuenta los siguientes riesgos, se recomienda reducir su dosis en pacientes ancianos o con múltiples fármacos. Aumento de reacciones adversas. Detenga la droga gradualmente. Evite el síndrome de abstinencia, que toma la forma de Insomnio, inquietud, temblor, agitación psicomotora, parestesias, fobias, inquietud, Incluso puede desencadenar una crisis electoral, Conciencia, trastorno psicótico y trastorno disociativo.

## ANTIDEPRESIVOS Y LITIO

Los dos grupos farmacológicos más utilizados en el campo de la neurología. Entre los antidepresivos, son inhibidores tricíclicos y selectivos. Recaptación de serotonina (ISRS). Para los antidepresivos tricíclicos, el uso principal actual. Actualmente trata dolores de cabeza, dolor neuropático y Ejercicio, como distonía, depresión, etc. antecedentes.

## NEUROLÉPTICOS

Debido al efecto bloqueante de los receptores de dopamina, los antipsicóticos. Han producido muchos efectos adversos a nivel del sistema nervioso central, Muchos de ellos están en práctica clínica. Frecuencia e intensidad, esto se debe a la introducción de los antipsicóticos más atípicos. moderno. Las principales reacciones adversas son sedación, letargo y síndrome. Enfermedad de Parkinson, distonía aguda, convulsiones, temblores, acatisia, trastornos del movimiento y El mioclono se debe principalmente a su efecto sobre el nivel de las líneas negras.

El síndrome antipsicótico maligno (SNM) es una emergencia del sistema nervioso que ocurre. Ocurre cuando se usan antipsicóticos o no hay dopamina. Lo sé. Debe sospechar de la evidencia clínica de dos de los siguientes cuatro signos clásicos: Fiebre, rigidez, alteración del estado mental y trastornos autonómicos. El tratamiento de estos. Según la gravedad (inestabilidad hemodinámica, CPKemia alta, etc.), es posible que deba ingresar al departamento de enfermería. En los casos más graves, se necesita formación. Drogas utilizadas en el tratamiento. Los pacientes con este síndrome son dantrona, bromocriptina o amantadina. En los casos más graves, es posible que se requiera TEC.

## ANTIEPILÉPTICOS

Es un grupo heterogéneo de fármacos con diferentes mecanismos. Acción, muchos de ellos son desconocidos. Se utilizan principalmente Tratamiento y prevención de las convulsiones, aunque las indicaciones son Aumento reciente (dolor crónico, dolor de cabeza, Alegrarse,...). Los principales efectos tóxicos de este grupo de fármacos a nivel sistémico. El sistema nervioso presenta sedación, mareos, diplopía, nistagmo y ataxia (fenitoína, primidona y Barbitúricos), neuropatía periférica (carbamazepina), temblor, inquietud Psicomotora, fibrilación ventricular (vigabatrina), Comportamiento, confusión, convulsiones e inquietud. Muchas de estas drogas Deben controlarse en sangre para evitar dosis tóxicas.

## ANTINEOPLÁSICOS

Los fármacos de esta categoría provocan cuatro síndromes Clínica principal: leucoencefalopatía necrotizante; degeneración Encefalopatía y polineuropatía cerebelosa reversible. De los cuatro, el más La polineuropatía es la enfermedad más común (Félix Bermejo, J.A. Molina, 2012). a) Leucoencefalopatía necrotizante. La entidad ha sido descrita Normalmente se utiliza metotrexato (Mtx), Utilizar en vaina. Hay focos necróticos en esta entidad. Necrosis de materia blanca y fibrinoide de la pared de los vasos sanguíneos, raramente Respuesta inflamada. El síndrome se puede observar clínicamente en adultos. Delirio asociado con la demencia y los niños Hay un cambio en el nivel de aprendizaje o alerta, y Paresia espástica.

La crisis es rara. En la investigación de neuroimagen Cráneo (TC), se puede observar una baja densidad de sustancia blanca en ambos lados. No existe un tratamiento conocido, así que úselo La radioterapia y la MTX intratecal pueden aumentar la probabilidad de hasta un 45% La patología es grave. b) Síndrome cerebeloso. Compuesto principalmente de 5-fluorouracilo y Citarabina. En el primer caso, también se puede asociar a la tabla.

Confundido con la enfermedad de Parkinson, seguida de fiebre y conjuntivitis. Se han descrito casos relacionados con el tratamiento con carbaazina. En este marco Inestabilidad, disartria, nistagmo, ataxia, displasia uterina y Acción de agitación. Una vez que se establece la afección, no existe un tratamiento eficaz. Casi no hubo mejoría después de suspender el medicamento.

c) Encefalopatía. Afectación difusa del sistema nervioso central, Puede causar condiciones clínicas muy variables de Trastorno neuropsiquiátrico, trastorno de la marcha, deterioro o insuficiencia cognitiva Memoria, incluso a veces se reduce el nivel de conciencia y crisis Elector. Se ha descrito el uso más común de asparaginasa. Y L-carbazina. d) Polineuropatía. Se debe usar Fármacos antitumorales. La lista de agentes productores aumenta constantemente. Clínicamente, suele estar dominado por alteraciones sensoriales. Extremidades distales (parestesia e hipoestesia) y Explore los sub-reflejos o sub-reflejos relacionados con diferentes signos sensorio-motores. El manejo de tóxicos debe detenerse temprano Daño irreversible a los nervios.