



Alumno: Raul Gibran Gallegos Merlín

Grado: 6º

Grupo: A

Asignatura: Neurología

Dra. Mónica Gordillo Rendón

	DESCRIPCION		
El síndrome de Wernicke-Korsakoff.	Una forma inusual de amnesia que combina dos trastornos.	Se puede desarrollar en alcohólicos y otras personas malnutridas	La falta de vitamina B1 es común en personas con alcoholismo
	Un estado de confusión agudo “encefalopatía de Wernicke” y una amnesia prolongada o a largo plazo “Síndrome de Korsakoff”	En la encefalopatía de Wernicke, los cuerpos mamilares están dañados	El síndrome de Korsakoff se desarrolla en un 80% de las personas con encefalopatía de Wernicke no tratada.
	La encefalopatía de Wernicke se caracteriza por confusión, anomalías de la postura y marcha (ataxia), y movimientos anormales de los ojos (nistagmo).	Otros síntomas pueden incluir: Coma, hipotermia e hipotensión.	El deterioro de la memoria se debe a lesiones en un área del cerebro conocida como el tálamo anterior
	El síndrome de Korsakoff se observa un tipo de demencia, por la pérdida de memoria y confabulación.	Los estudios indican que puede haber cierta predisposición genética para la enfermedad.	El tratamiento se realiza básicamente dando tiamina.

		DESCRIPCION		
POLINEUROPATIA "BERIBERI NEUROPÁTICO"	Es una enfermedad en la cual el cuerpo no tiene suficiente tiamina (vitamina B1).	<p>Puede presentarse en bebés cuando son lactantes y el cuerpo de la madre carece de tiamina.</p> <p>Alimentados con fórmulas que no tienen suficiente tiamina.</p>	<p>Sintomas: Dificultad para caminar, pérdida de la sensibilidad, pérdida de la función muscular o parálisis de las extremidades inferiores.</p>	
	<p>Existen dos tipos principales de beriberi:</p> <p>-El beriberi húmedo: Afecta el sistema cardiovascular.</p> <p>-El beriberi seco y el síndrome de Wernicke-Kórsakov: Afectan el sistema nervioso.</p>	<p>El beriberi se presenta principalmente en personas que abusan del consumo de alcohol.</p>		<p>El exceso de alcohol dificulta al cuerpo absorber y almacenar de la vitamina B1.</p>
	<p>Los síntomas del beriberi húmedo incluyen:</p> <p>Despertarse en la noche con dificultad para respirar, incremento de la frecuencia</p>	<p>En etapas avanzadas puede presentar confusión o pérdida de la memoria y delirios.</p>		<p>El examen neurológico puede mostrar signos, cambios en la marcha y problemas de coordinación</p>

	cardíaca y dificultad para respirar con la actividad		
	<p>El tratamiento es reponer la tiamina que le está faltando al cuerpo, con suplementos de esta vitamina.</p> <p>Se administran a través de inyecciones o por vía oral.</p>	<p>Pronósticos:</p> <p>Sin tratamiento, el beriberi puede ser mortal.</p>	<p>Prevención:</p> <p>El consumo de una dieta adecuada rica en tiamina y otras vitaminas prevendrá el beriberi.</p>

NEUROPATÍA OPTICA	DESCRIPCION		
	El término clásico de ambliopía tabaco alcohol ha sido redefinido como neuropatía óptica tóxica nutricional (NOTN).	Existe un daño del nervio óptico por una toxina o déficit nutricional.	La discromatopsia y la pérdida de nitidez del color rojo unilateral suelen ser síntomas precoces.
	Se presenta con pérdida visual progresiva, bilateral e indolora.	La papila puede ser normal, atrófica, edematosa e incluso hiperémica.	En su fisiopatología existe un deterioro de la fosforilación mitocondrial oxidativa.
	<p>Tratamiento:</p> <p>-El primer paso en el manejo será la suspensión de cualquier agente tóxico.</p> <p>-Reposición multivitamínica durante al menos 6 meses (100 mgr/día de tiamina, 1 mgr/día de ácido fólico, 1 gr/día de vit. B12)</p> <p>-Existe una recuperación visual así como disminución de la incidencia y severidad de la NOTN</p>		<p>Los factores tóxicos como el alcohol, tabaco, fármacos y nutricionales.</p> <p>Niveles elevados de cianida y niveles de vitamina B12 por debajo de 100 pg/MI.</p> <p>Nos orientan a una probable origen tóxico (tabaco) y a déficit nutricional severo.</p>

	DESCRIPCION		
SINDROME DE STRACHAN.	Incluyen asociación de neuropatía sensitiva, ambliopía y dermatitis oro genital.	Se refieren a un trastorno de la visión, que puede llevar a ceguera.	Déficit de vitamina B12.
	Ocasionan dolores lancinates, parestesias, pérdida de fuerza y abolición de los reflejos osteotendinosos.	También se presentan lesiones de piel y mucosas en forma de estomatoglositis y degeneración de la córnea.	Afección de la medula espinal es la primera que se produce y cursa con un cuadro clínico, conocido como degeneración combinada subaguda.
	<p>-Fases iniciales de la enfermedad suelen referir parestesias distales y simétricas y en las extremidades inferiores</p> <p>-Pérdida de fuerza muscular y marcha ataxia.</p> <p>-Más tarde hiporreflexia o hiperreflexia osteotendinosa, clonos y reflejos cutaneoplantares en extensión por afección de los cordones laterales.</p> <p>-La marcha ataxia al principio y espástica y atáxica más tarde.</p>		

		DESCRIPCION.	
PELAGRA.	Déficit de ácido nicotínico o de triptófano.	Presentan insomnio , fatiga, nerviosismo, irritabilidad, depresión e incluso cuadros confusionales agudos	Signos de neuropatía periférica.
	Se presentan en alcohólicos crónicos desnutridos, aunque continua observándose en vegetarianos o en enfermos con malabsorción intestinal.	Afección del sistema nervioso central suele provocar un cuadro demencia y alteración progresiva de la conciencia.	Se pueden llevar a cabo exámenes, incluso análisis de orina.
	<p>Tratamiento:</p> <p>Se basa en la administración e niacinamida en dosis de 500 mg/24h por vía intramuscular o intravenosa durante una semana.</p>		Su proveedor de atención médica realizará un examen físico. Se le preguntará sobre los alimentos que come.

	DESCRIPCION.		
<p>DEGENERACION COMBINADA SUBAGUDA (DE. DE VIT B12)</p>	<p>La degeneración combinada subaguda es una degeneración progresiva de la médula espinal debida a una carencia de vitamina B12</p>	<p>Las personas son incapaces de sentir vibraciones y pierden la capacidad de sentir dónde están sus miembros</p>	<p>Los análisis de sangre confirman la carencia de vitamina B12.</p>
	<p>Debilidad general, hormigueo y entumecimiento en las manos y en los pies, y rigidez en las extremidades, y se vuelven irritables, soñolientas y confusas.</p>	<p>La degeneración combinada subaguda afecta generalmente a personas mayores de 40 años.</p>	<p>Las fibras nerviosas que controlan el movimiento y la sensibilidad están dañadas.</p>
	<p>Tratamiento: Administra inmediatamente inyecciones de vitamina B12, que se continúan administrando de manera indefinida para prevenir que reaparezcan los síntomas.</p>		<p>La vitamina B12 es necesaria para la formación y el mantenimiento de la envoltura grasa (envoltura de mielina) que rodea a algunas neuronas.</p>

