



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Resumen de video de temblor

Docente: Dr. José Luis Gordillo Guillén

Materia: Neurología

Alumno: Lara Vega Ismael

Semestre 6to Grupo A

6/marzo/2021

Movimientos anormales

Estos movimientos se clasifican en ; síndromes piramidales, trastornos de ganglios basales (así vez se clasifican en hiperkinéticos e hipocinéticos) y en trastornos cerebrales.

Son definidos como alteraciones que tienen un origen neurológico donde se observa un exceso, disminución o pausas de movimientos voluntarios y automáticos así como la presencia de movimientos anormales involuntarios.

Los ganglios basales tienen núcleos motores que proyectan en el tálamo para participar en la regulación de los movimientos.

Se comentan los movimientos hipocinéticos, haciendo énfasis en el parkinsonismo, produciendo o que genera acinesia y bradicinesia y de igual manera se mencionan los hiperkinéticos, en específico la corea.

En cuanto a la fisiología, se mencionan 2 vías, una directa y una indirecta. La directa produce un aumento de la actividad del tálamo, excitación de la corteza cerebral, cuando la corteza envía un impulso/sígnal al núcleo estriado, que libera GABA y se dirige al tálamo y la vía indirecta, que es cuando el núcleo estriado inhibe al globo pálido externo con esto se reduce la producción de GABA, lo que inhibe el núcleo subtalamo, y provoca la liberación de glutamato, la activación del globo pálido interno y esto ocasiona la inhibición del tálamo y la actividad cortical.

Por otra parte, se habla de la hipertonia y la hipotonía en donde la hipertonia es por la liberación cortical y la hipotonía por la inhibición.

También se hace mención del Parkinson, que es una enfermedad descrita en 1817 por el médico inglés James Parkinson. Esta es una enfermedad que con frecuencia afecta a personas de la tercera edad. El curso de la enfermedad afecta zonas donde se da el control y la coordinación de movimientos y de postura.

Es una enfermedad del sistema nervioso en donde se afecta la sustancia negra que contiene dopamina, que es un regulador del movimiento.

La enfermedad de Parkinson tiene una prevalencia en varones del 1.5:1 en comparación con las mujeres debido a factores hereditarios, ya que se le considera autosómica dominante.

Lo que causa la enfermedad de Parkinson es una disminución de la dopamina o una disminución muy excesiva, que causa una inhibición del telón-cortice

Correa, es definido como un temblor en el que aparecen movimientos aritmicos, rápidos, irregulares, incoordinados e incessantes.

Estos movimientos suelen ser breves, distales y sin propósito. Son superpuestos a un movimiento voluntario y pueden afectar cualquier parte del cuerpo. Se originan por disfunción del cirulo que libera el pituitario, el globo pálido y el núcleo subtalámico con implicación de vías gaba y dopamina.

Este padecimiento se clasifica en enfermedad de Huntington que es hereditaria, causa atrofia cortical y ventriculomegalia. También en Corea de Sydenham, que sucede luego de una infección estreptocócica y dura entre 9 y 6 meses en edades tempranas. Enfermedad de Wilson que es autosómica recesiva; distonía, que produce contracciones involuntarias sostenidas que cesan durante el sueño; tics, que son movimientos estereotipados y finalmente el síndrome de Gilles de la Tourette que se basa en tics vocales y motores.