



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

## **ATAXIA**

---

**Materia: Neurología**  
**Docente: José Luis Gordillo Guillén**  
**Integrante: María del Pilar Álvarez Sánchez**  
**Semestre: 6º "A"**  
**04/03/2021**

# ATAXIA.

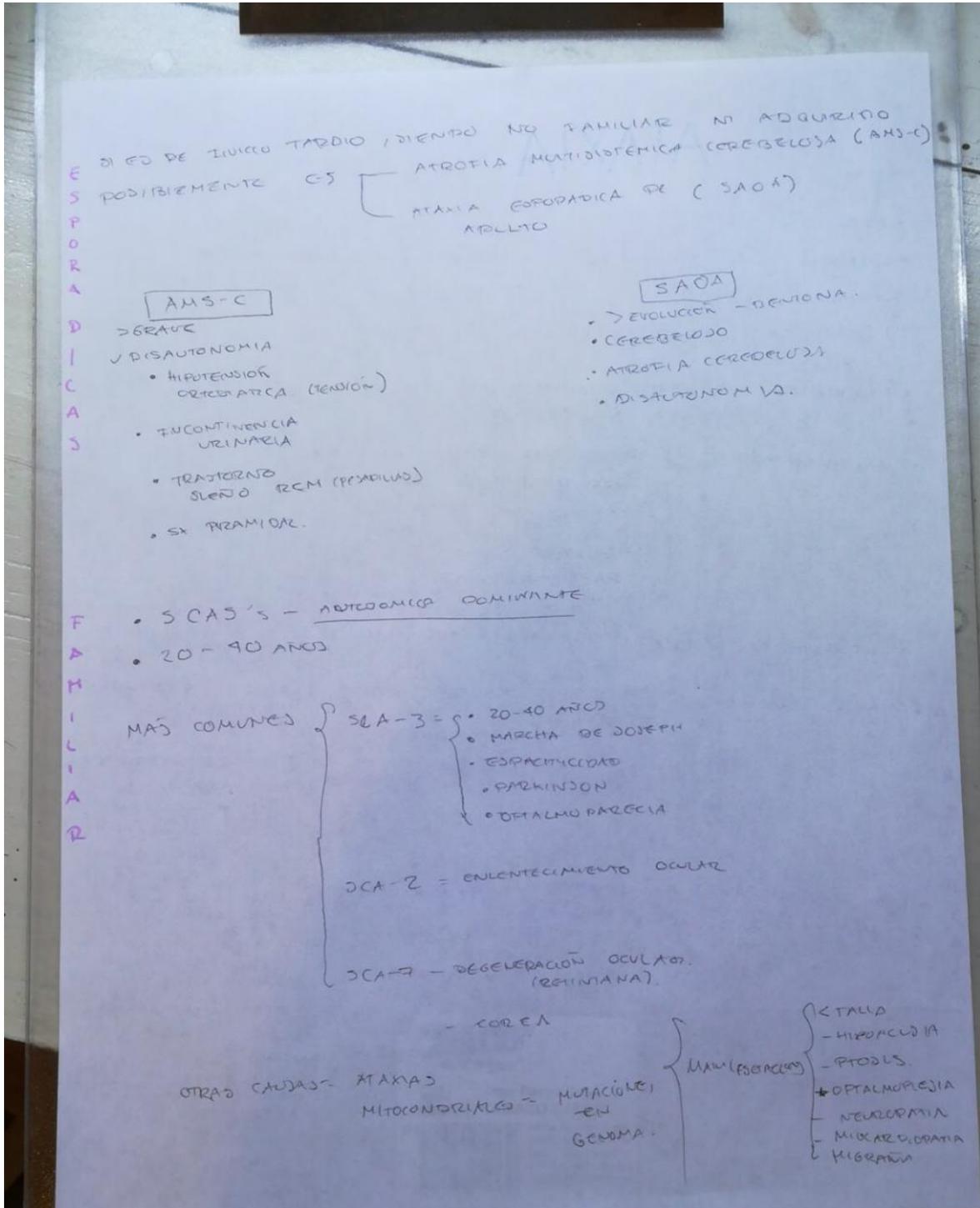
- AFECCIÓN CEREBELOJA.
- EXISTEN MÁS DE 200 ETIOLOGÍAS, DENTRO DE LAS CUALES PODEMOS DIVIDIRLAS EN 3 CATEGORÍAS = 1) ADQUIRIDAS, 2) GENÉTICAS - HEREDITARIAS Y 3) DEGENERATIVAS - NO HEREDITARIAS.
- IMPORTANTE = HISTORIA CLÍNICA, ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN FÍSICA.
- SUBAGUDA, AGUDA Y CRÓNICA.
- MANIFESTACIONES
  - DIFICULTAD PARA CAMINAR.
  - DESCOORDINACIÓN DE MOVIMIENTOS
  - TEMPLORES
  - DISARTRIA.
  - OTRAS AFECCIONES.
  - NISTAGMOS.
- IMPORTANTE = DESCARTAR CAUSAS ADQUIRIDAS.

- A  
D  
Q  
U  
I  
R  
I  
D  
A  
S
- ATAXIAS CRÓNICAS = (¿?)
    - EDAD INICIO — PRECOC = < 25 AÑOS
    - OTROS FAMILIARES — TARDIA
    - ATAXIAS RECESIVAS. — ATAXIA DE FRIEDREICH
    - OTRAS ATAXIAS
      - DOMINANTE
      - ESPORÁDICA
      - CIGADA A
      - Cv X

- PARA EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE UNA ATAXIA RECESIVA
  - ALT. OCLARES
    - APRAXIA OCULAR (MOV. RÁPIDOS).
    - DRAGEN (2) OJOS.
    - NICKMAN PICK. (HABO. VERTICAL)
    - OTRAS: OFTALMOLÓGICAS
  - RADIOLOGICAS
  - NEUROPATIA MOTORA.

→ MANIOBRA  
- ROMBER  
-

- ATAXIAS ESPÁSTICAS
  - CEREBELO
  - PIRAMIDAL
- MARCADORES SÉRICOS
  - ALBUMINA
  - A - FETOPROTEÍNA
  - COLECÁRBO
  - COLESTEROL
  - COENZIMA B10
  - VITAMINA C



**Bibliografía.**

- Infante, Jon (2019) El paciente con ataxia- un reto diagnóstico. Somos Valdecilla, servicio de neurología. <https://www.youtube.com/watch?v=n5D2IWHuUJM>