

UNIVERSIDAD DEL SUR



*INFOGRAFÍA

- ALZHEIMER vs PARKINSON
- MIASTENIA GRAVIS vs SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

- PATOLOGÍA DEL ADULTO

- MIGUEL BASILIO ROBLEDO

-SALOMÉ CARRASCO GONZÁLEZ

LIC. EN ENFERMERÍA

GRADO: 6^a

GRUPO: "A"

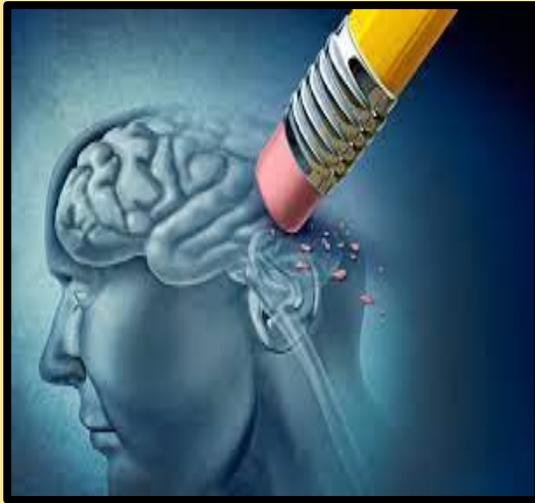
MIÉRCOLES 04 DE AGOSTO DEL 2021
TAPACHULA, CHIAPAS

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Enfermedad mental progresiva que se caracteriza por una degeneración de las células nerviosas del cerebro y una disminución

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Se confunden
- Son olvidadizos
- Repiten pregunta
- Se extravían en trayectos conocidos
- La desorientación crece
- Olvidan recuerdos antiguos
- Sufren episodios de paradoja
- Alucinan
- Cambios violentos de humor
- Incapaz de leer, escribir, comer o caminar
- Demencia



DIAGNOSTICO

- Tomografía
- Punción lumbar
- Pruebas de memoria
- Evaluaciones físicas y neurológicas

TRATAMIENTO

- Cambios en el estilo de vida
- Antioxidante (ginkgo biloba y vitamina E)
- Medicamentos tacrina, donepezil, rivastigmina y galantamina

NO SON CURABLES SOLO TRATABLES

ENFERMEDAD DE PARKINSON

Enfermedad crónica y degenerativo del sistema nervioso que se caracteriza por falta de coordinación, rigidez muscular y temblores

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Temblor en las manos, los brazos, las piernas, la mandíbula y la cara.
- Rigidez en los brazos, las piernas, el tronco, el cuello y los hombros
- Lentitud de los movimientos
- Problemas de equilibrio y coordinación

SÍNTOMAS AVANZADOS

- Dificultad para caminar
- Pérdidas de equilibrio
- Depresión
- Trastorno del sueño

EVOLUCIÓN

- Disminución de la letra en escritura
- Temblor o torpeza sobre alguna parte del cuerpo
- Rigidez en el rostro perdiendo parte de su expresión
- Cambio de postura afectando la marcha
- Inclinación de la cabeza
- Falta de expresión en el rostro
- Actitud de flexión constante de codos y rodillas
- Lentitud en la iniciación de los movimientos
- Necesitan ayuda constante
- Rigidez y bradicinesia muy severa
- Pueden ver pequeños tramos
- Marcada flexión
- Lenguaje
- Ininteligible (no comprende)

PREVENCIÓN

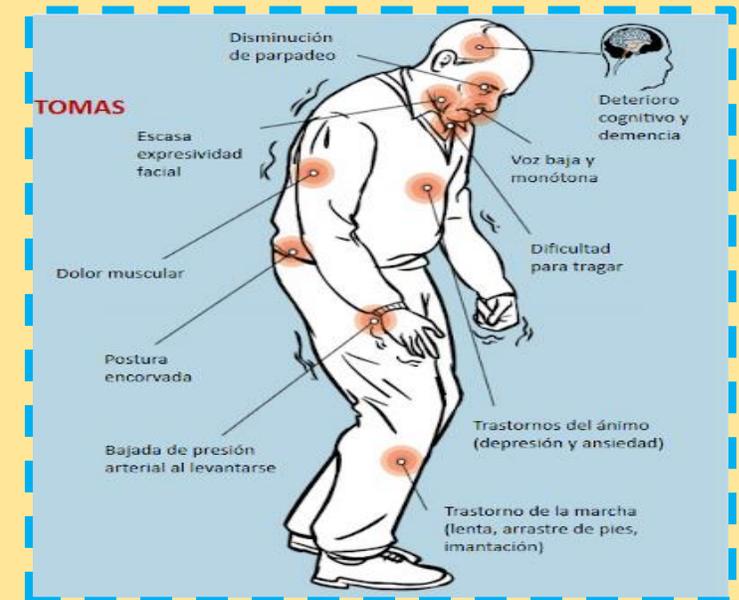
- Dieta rica en antioxidantes naturales
- Control en el consumo de grasas de origen animal
- Reducción en consumo de proteínas
- Alto consumo de legumbres

TRATAMIENTO

- Levodopa
- Pramipexol
- Amantadina

FACTORES DE RIESGO

- Factor genético
- Tóxicos ambientales
- Más de 60 años
- Traumatismo craneoencefálico



MIASTENIA GRAVES

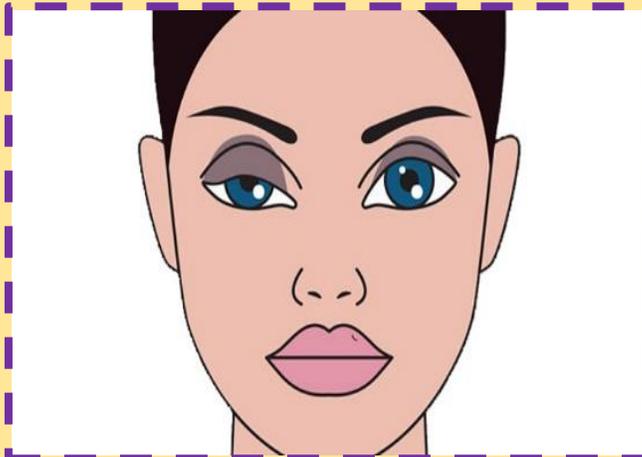
Enfermedad neuromuscular de origen autoinmune caracterizada por una gran debilidad de la musculatura y propensión a la fatiga, especialmente en la cara y en el cuello

SÍNTOMAS

- Hiperplasia o tumores del timo
- Trastornos
- Pérdida de receptores colinérgicos
- Músculos débiles principalmente en cara y cuello
- Fatiga
- Debilidad de músculo ocular
- Diplopía
- Debilidad en los músculos de la garganta
- Dificultad para deglutir
- Dificultad para masticar
- Pérdida de habla
- Voz ronca
- Parálisis facial
- Visión doble

COMPLICACIONES

- Parálisis de los músculos respiratorios
- Muerte



DIAGNOSTICO

- Examinar los reflejos
- Detectar áreas con debilidad muscular
- Examinar la sensibilidad en diversas áreas del cuerpo
- Prueba de estimulación nerviosa repetitiva
- Análisis de sangre para detectar los anticuerpos asociados
- Prueba de edrofonio
- Tomografías computarizada
- Resonancia magnética

FACTOR DE RIESGO

- Sexo femenino
- Edad de 20 a 40 años femenino
- Edad de 50 a 60 años masculino

TRATAMIENTO

Piridostigmina (mestinon)
 Plasmaféresis (procedimiento que elimina anticuerpo de la sangre)
 Timectomía (resección quirúrgica)
 Se debe saber que no tiene cura solo es controlable

SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE.

Enfermedad desmielinizante aguda en la que los macrófagos destruyen la mielina de los axones en el SNP

SIGNOS Y SÍNTOMAS

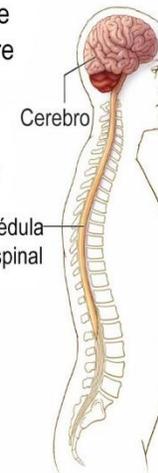
- Parálisis flácida
- Dificultad de movimiento en los ojos
- Visión doble
- Disfagia orofaríngea
- Debilidad en las piernas con o sin disestesias progresando a brazos y músculos de la cara en horas
- Parestesia de pies y manos seguida de debilidad muscular
- Dolor moderado
- Reflejo osteotendinoso reducido y lento
- Compromiso de los pares craneales III, VI, IX, XII.
- Hipotensión
- Arritmias
- Retención urinaria
- Arreflexia
- Disfunción vesical
- Dificultad para deglutir
- Dificultad respiratoria
- Ausencia temporal de la respiración
- Desmayos
- Taquicardia

TRATAMIENTO

- Intercambio de plasma (plasmaféresis)
- Terapia de inmunoglobulina intravenosa
- Fisioterapia

Síndrome de Guillain-Barre

Afecta los nervios en el cerebro y la médula espinal

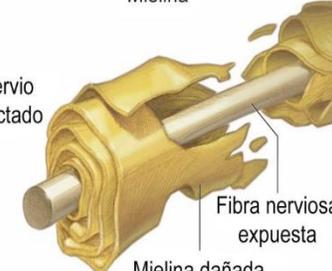


Nervio normal



Mielina

Nervio afectado



Fibra nerviosa expuesta
Mielina dañada

© 2019 JUNIO

COMPLICACIONES

- Dificultad respiratoria
- Contracturas de las articulaciones u otras deformidades
- Trombosis venosa profunda
- Aumento del riesgo de infecciones
- Presión arterial baja o inestable
- Pérdida permanente del movimiento en un área
- Neumonía
- Broncoaspiración de alimentos
- Problemas intestinales y vesicales

DIAGNOSTICO

- Punción lumbar
- Electromiografía
- Estudios de conducción nerviosa

FACTORES DE RIESGO

Virus de la influenza
 Citomegalovirus
 Virus de Epstein – Barr
 Virus de zika
 Hepatitis A, B, C, E, VIH
 Neumonía por micoplasma
 Cirugía
 Traumatología
 Linfoma de Hodking