



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

6° A

MATERIA:

NEUROLOGÍA.

CLAVE:

1.

DOCENTE:

DR. JOSÉ LUIS GORDILLO.

ALUMNO (A):

IRIANA YAYLÍN CAMPOSECO PINTO.

COMITÁN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

Parkinson

Forman síndrome parkinsoniano que son desórdenes del movimiento.

Incidencia y prevalencia se va incrementando a la edad el riesgo es más de los 60 años, es más frecuente en sexo masculino

que femenino. Causas: disrupción de la neurotransmisión dopaminérgica en los ganglios basales.

La presencia de cuerpos de Lewy: las masas de sustancias específicas en enfermedades de parkinson, estas masas se llaman cuerpos de Lewy, y los investigadores creen que estos cuerpos de Lewy contienen un inicio

importante sobre la causa
de la enfermedad de Parkinson.
Genes han identificado mutaciones
genéticas específicas que pueden causar
enfermedad de Parkinson.

Diagnóstico. Temblor de
reposo generalmente comienza
en una extremidad, a
menudo en la mano o los
dedos, la mano puede temblar
cuando está en reposo.

Bradicinesia: con el tiempo,

la enfermedad de Parkinson
puede retardar los movimientos,
haciendo que las tareas
simples sean difíciles y
tomen más tiempo, ya que
puede que los pasos que
serán más cortos cuando
la persona camina.

Rigidez muscular, puede ocurrir en cualquier parte del cuerpo, los músculos rígidos pueden ser dolorosos y limitar amplitud de movimiento. Trastornos posturales y de la marcha, la postura puede volverse encorvada o tener problemas de equilibrio como consecuencia de la enfermedad de Parkinson, y es posible que tenga reducida la capacidad para realizar movimientos inconscientes, como parpadear, sonreír o balancear brazos cuando la persona camina.

Dx: historia clínica completa, examen físico, no hay estudios de laboratorio.

resonancia nuclear magnética

ayuda a diferenciar
Si hay otra patología,
disminución de receptores
dopaminérgicos puede
detectar a través de
una tomografía, prueba
diagnóstica con levodopa

Dx diferencial: Toxinas,
infecciosas, Sistema nervioso
central, lesiones estructurales
al cerebro, desordenes
metabólicos, características
atípicas.

Tx no farmacológico: Apoyo
y educación, medicamentos
para síntomas

Farmacológico: Levodopa +
Carbidopa

3 meses \rightarrow 1,000 mg
apartir de efectos adversos.