



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina Humana

**SEMESTRE:**

6° A

**MATERIA:**

NEUROLOGIA

**TRABAJO:**

PARKINSON

**DOCENTE:**

DR. JOSE LUIS GORDILLO GUILLEN

**ALUMNO (A):**

YANIRA LISSETTE CANO RIVERA

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 05 DE OCTUBRE DE 2021

## PARKINSON

Comienza con temblor apenas perceptible en una mano.

El parkinson es un trastorno del Sistema nervioso central que afecta el movimiento y suele ocasionar temblores.

El diagnóstico de la enfermedad de parkinson es uno de los retos actuales de la neurología.

El desarrollo de técnicas de imagen

(resonancia magnética y ecografía volumétrica y ponderada por difusión y neuroimagen funcional, tomografía computarizada por emisión de fotón único y tomografía por emisión de positrones) en los últimos años ha abierto nuevos campos de investigación y son útiles como herramientas de diagnóstico.

El diagnóstico sigue siendo un proceso clínico, y conviene reconsiderarlo en cada visita.

Los signos motores encontrados en la enfermedad de parkinson

consiste en un grupo heterogéneo de manifestaciones que incluyen hiposomía, dolor, fatiga, trastornos del sueño y trastornos neuropsiquiátricos.

Las técnicas de imagen funcional proporcionan un método invaluable para comprender su fisiopatología lo que nos permite estudiar las anomalías del metabolismo o la perfusión cerebral asociadas con estas manifestaciones o la disfunción subyacente de diferentes sistemas de neurotransmisión. La enfermedad de parkinson y los trastornos relacionados son degeneraciones subcorticales que se dirigen al sistema dopa-

minérgico nigroestriatal y los ganglios basales. La resonancia magnética se ha utilizado para detectar cambios metabólicos y neuroquímicos funcionales asociados con estos trastornos en la tomografía por emisión de positrones y la tomografía Computarizada de emisión única. Recientemente los avances en la resonancia magnética ponderada por difusión, la ecografía y las imágenes basadas en radioisótopos han proporcionado una mayor sensibilidad para revelar cambios estructurales y han permitido la detección de cambios en los niveles de dopamina cerebral de la L-DOPA y durante las tareas conductuales. Actualmente se están investigando varias pruebas clínicas de laboratorio y de imágenes como posibles marcadores tempranos de la enfermedad de Parkinson. Estas incluyen varias características no motoras que son anteriores a las manifestaciones motoras que son anteriores a las manifestaciones de la enfermedad de Parkinson, incluidas anomalías del sueño, síntomas neuroconductuales y disfunción olfativa. Las pruebas del sistema nervioso autónomo como las imágenes funcionales cardíacas, permiten medir la denervación simpática cardíaca. Se están desarrollando y perfeccionando y perfeccionando las pruebas de suero y líquido cefalorraquídeo, incluidas la  $\alpha$ -Sinucleína.

## FUENTES DE INFORMACION

Arias; M. (2009). Diagnosis of Parkinson's disease. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19222011/>