

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

**Neurología**

Resumen:

**Parkinson**

Docente:

**Dr. José Luis Gordillo Guillén**

Alumno:

**Víctor Eduardo Concha Recinos**

Semestre y Grupo:

**6° "A"**

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 05 de Octubre de  
2021.

# Parkinson

## Epidemiología:

Es de prevalencia muy insierta, pues ha resultado difícil poder concretar cifras específicas, no dejando de lado que se sitúa en 18 y 900.900.000 personas y que de todas estas 4.5 a 21.900.000. Esta patología se distribuye universalmente y puede afectar distintas razas y ambos sexos, solo que prevalece más en el grupo de los varones.

## Incidencia:

Primero se debe de mencionar que es más frecuente en personas de la 6ta década de vida y en hombres primordialmente.

## Importancia:

Definir el correcto diagnóstico no es de suma importancia para poder indicar el mejor tratamiento de nuestro paciente.

## Cuadro Clínico:

Estos pacientes cursan con un amplio cuadro clínico, pero que si prestamos atención a sus dolencias y características patológicas podemos orientarnos a un diagnóstico y así eliminar diagnósticos preliminares.

• Bradicinesia: Este es el dato característico de la enfermedad y que por el diagnóstico nos puede servir de gran ayuda

• Temblor: Es un síntoma muy común y en especial en este cuadro ya que la mayoría de pacientes inician con él.

• Rigidez: Común síntoma, nos da o provoca un aumento de la resistencia del movimiento pasivo.

• Inestabilidad postural: Aquella que provoca la pérdida de reflejos posturales (usualmente es una complicación tardía)

Existen también otros síntomas motores como la distonía valvular y signo del aplauso y de los síntomas no motores podemos mencionar Trastornos de sudoración, hipotensión ortostática, distonía cerebelosa, distonía sexual

### Criterios (clínicos):

Paso 1: Bradicinesia y al menos temblor de reposo o inestabilidad postural que no se justifica por la distonía ocular vestibular cerebelosa, luego excluir de otras posibles causas el parkinsonismo y al menos 2 de: Inicio unilateral, temblor en reposo, evolución progresiva, asimetría persistente, entre otras.