

# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS CHIAPAS**

**MATERIA: GERIATRIA**

**DOCENTE: DR JULIO ANDRES BALLINAS**

**ALUMNO: MARCOS GONZALEZ MORENO**

**SEMESTRE Y GRUPO: 6°A**

**TEMA:**

**“PATOLOGIA NEUROLOGICA”**

## Patología neurológica

### ACCIDENTES CEREBROVASCULARES

Los accidentes cerebrovasculares son conocidos por distintos nombres, originando confusión en cuanto a su definición y la diferenciación entre sus tipos:

- Infarto cerebral
- Apoplejía
- Trombosis
- Embolia
- Derrame cerebral
- Hemorragia cerebral

De manera general, se emplean los términos accidente cerebrovascular (abreviado, ACV) e ictus.

Se definen como una lesión que se produce en el encéfalo como consecuencia de la alteración del flujo sanguíneo.

En la isquemia uno o más vasos sanguíneos cerebrales se taponan, por lo que el flujo sanguíneo queda interrumpido y una zona del encéfalo queda sin riego sanguíneo. Si la isquemia es breve y los síntomas revierten, se considera que se ha producido un ataque isquémico transitorio. Si, por el contrario, la isquemia es prolongada y los síntomas no revierten, se considera que se ha producido un infarto cerebral o apoplejía.

El infarto cerebral se puede producir de dos maneras, por trombosis o por embolia.

La trombosis ocurre cuando el material que obstruye el vaso sanguíneo cerebral permanece estancado en el lugar donde se forma. La embolia, por el contrario, se produce cuando el material que obstruye el vaso sanguíneo cerebral se produce en otro lugar y se traslada a través del torrente sanguíneo, hasta quedarse estancado en el lugar de obstrucción.

En la hemorragia uno o más vasos sanguíneos cerebrales se rompen, por lo que queda un cúmulo de sangre en el encéfalo.

Se considera que los factores de riesgo más importantes para que una persona presente un ACV son:

- Edad avanzada
- Sexo masculino
- Estrés prolongado
- Consumo de tabaco
- Consumo excesivo de alcohol
- Obesidad

- Hipertensión arterial

- Niveles elevados de grasa en sangre

Ante un ACV su familiar puede presentar diferentes síntomas. Pero hay que tener en cuenta que no todas las personas que han sufrido un ACV presentan la misma sintomatología, sino que ésta depende de la localización del ACV en el encéfalo. De manera general, los síntomas se engloban en tres grupos, físicos, psicológicos y de la comunicación.

A nivel físico	A nivel psicológico	La comunicación se ve afectada
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Paralización de un lado del cuerpo</li><li>▪ Falta de coordinación</li><li>▪ Dificultades para tragar</li><li>▪ Falta de sensibilidad</li><li>▪ Pérdida de visión</li><li>▪ Incontinencia de esfínteres</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Necesita más tiempo para pensar</li><li>▪ No sabe qué día es, dónde se encuentra e incluso sus datos personales</li><li>▪ Se distrae con facilidad</li><li>▪ Se afeita o maquilla la mitad de la cara o come la mitad del plato</li><li>▪ Tiene problemas de memoria</li><li>▪ Le cuesta asumir las consecuencias que las alteraciones van a tener en su vida diaria</li><li>▪ Está desinhibida</li><li>▪ Se muestra agresiva o irritable</li><li>▪ Muestra impulsividad</li><li>▪ Muestra apatía</li><li>▪ Es incapaz de controlar el llanto o la risa</li><li>▪ Presenta cambios de humor injustificados</li><li>▪ Muestra aplanamiento afectivo</li></ul>	<p>Tiene alteraciones de la voz</p> <p>Habla excesivamente, sin atender a lo que dice el interlocutor</p> <p>Presenta problemas de articulación</p> <p>No puede hablar o no entiende lo que le dicen</p>

## ESTADO CONFUSIONAL AGUDO O DELIRIUM

Se caracteriza por una reducción de la conciencia, del estado de alerta y de la actividad psicomotora.

Los síntomas	Las causas
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Dificultad para pensar con rapidez, claridad y coherencia</li><li>▪ Desorientación</li><li>▪ Dificultad de atención</li><li>▪ Problemas para memorizar información</li><li>▪ Alucinaciones visuales y auditivas</li><li>▪ Intensas variaciones emocionales</li><li>▪ Incapacidad para dormir</li><li>▪ Puede haber un aumento en el estado de alerta con respuestas hiperactivas a cualquier estímulo, así como hiperactividad marcada en la función psicomotora</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Desequilibrios metabólicos</li><li>▪ Reacciones tóxicas a fármacos o drogas</li><li>▪ Incremento en la presión intracraneal</li><li>▪ Síndromes de abstinencia</li></ul>

El Deterioro Cognitivo Leve (abreviado, DCL) es un síndrome que se da en personas mayores y que se caracteriza por la presencia de al menos una alteración cognoscitiva, con nula o mínima interferencia en la actividad cotidiana y que no cumple criterios de demencia ni de síndrome confusional agudo. Así mismo, no es atribuible a un deterioro mental específico o a una enfermedad neurológica.

### DEMENCIAS

La demencia es un síndrome clínico, de naturaleza crónica y progresiva, que se caracteriza por una pérdida de las funciones cognoscitivas, con alteraciones conductuales y emocionales, de suficiente severidad como para interferir en el funcionamiento social y/o ocupacional de la persona que lo padece.

El deterioro intelectual puede afectar a cualquier función cognoscitiva, incluyendo memoria, orientación, atención y lenguaje. Es adquirida y la conciencia y el estado de alerta están mantenidos.

Las demencias, en función de la patología que la provoca, se clasifican en:

## ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Demencia degenerativa	Demencia vascular	Demencia mixta
Estas demencias son aquellas causadas por enfermedades degenerativas como son la enfermedad de Alzheimer, enfermedad por cuerpos de Lewy o enfermedad de Parkinson.	Las demencias vasculares se deben a una alteración en el flujo sanguíneo del cerebro. Una de las causas más frecuentes es la presencia de infartos múltiples.	Presenta las características de los dos tipos anteriores.

La enfermedad de Alzheimer (abreviado EA) es una enfermedad neurodegenerativa, crónica y progresiva, que da lugar a un deterioro cognoscitivo, junto con alteraciones conductuales y emocionales, que conduce a una pérdida progresiva de autonomía en la realización de las actividades de la vida diaria.

Cuando se estudia el cerebro de una persona con EA que ha fallecido, se observan una serie de alteraciones en el mismo (principalmente, atrofia cerebral, placas seniles y ovillos neurofibrilares), que es lo que da lugar a los síntomas. Estas alteraciones no aparecen de repente y en cualquier lugar del cerebro, sino que se manifiestan de manera progresiva y en lugares concretos.

## ENFERMEDAD DE PARKINSON

La enfermedad de Parkinson (abreviado, EP) es una enfermedad neurodegenerativa, crónica y progresiva, cuya principal característica es la muerte de las neuronas de una parte del encéfalo que se denomina sustancia negra. Estas neuronas producen una sustancia química llamada dopamina, que sirve para comunicarse con partes del encéfalo que se encargan del funcionamiento motor. Cuando estas neuronas mueren, no se produce dopamina y la comunicación con estos centros motores queda interrumpida. Esta es la causa principal de los síntomas de la EP. Actualmente se desconoce la causa de la EP, si bien, se considera que puede estar originada por una combinación de factores genéticos y ambientales.

*El 80% de las personas con EP desarrollan la enfermedad entre los 40 y 70 años. La proporción es ligeramente mayor en hombres que en mujeres.*