



Mi Universidad

Súper nota

NOMBRE DEL ALUMNO: José Antonio Jiménez
López

NOMBRE DEL TEMA: Enfermedades
neurodegenerativas

NOMBRE DE LA MATERIA: Fisiopatología 2

NOMBRE DE LA PROFESOR: Felipe Antonio Morales

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Licenciatura en
Enfermería (LEN).

CUATRIMESTRE: Quinto.

GRUPO: LEN 5a

ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

INTRODUCCION

Enfermedades neurodegenerativas afectan varias actividades que el cuerpo realiza, como el equilibrio, movimiento, hablar, respirar y funciones del corazón. Muchas de estas enfermedades son genéticas. Las causas pueden ser alcoholismo, un tumor o un ataque cerebrovascular (ACV). Otras causas incluyen toxinas, químicos y virus. Otras veces, las causas se desconocen.



TIPOS

1.-Alzheimer enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia entre las personas mayores. La demencia es un trastorno cerebral que afecta gravemente la capacidad de una persona de llevar a cabo sus actividades diarias.



2.-parkinson es un tipo de trastorno del movimiento. Ocurre cuando las células nerviosas (neuronas) no producen suficiente cantidad de una sustancia química importante en el cerebro conocido como dopamina. Algunos casos son genéticos pero la mayoría no parece darse entre miembros de una misma familia

ENFERMEDAD DE PARKINSON

SÍNTOMAS MOTORES

Tembor: Generalmente aparece en las extremidades cuando permanecen en reposo. También puede aparecer al realizar acciones o adoptar posturas.



Bradicinesia (lentitud de movimientos): Reducción de la velocidad y la amplitud de los movimientos corporales.



Rigidez: En el tronco y en las

Inestabilidad postural: Inseguridad y pérdida de

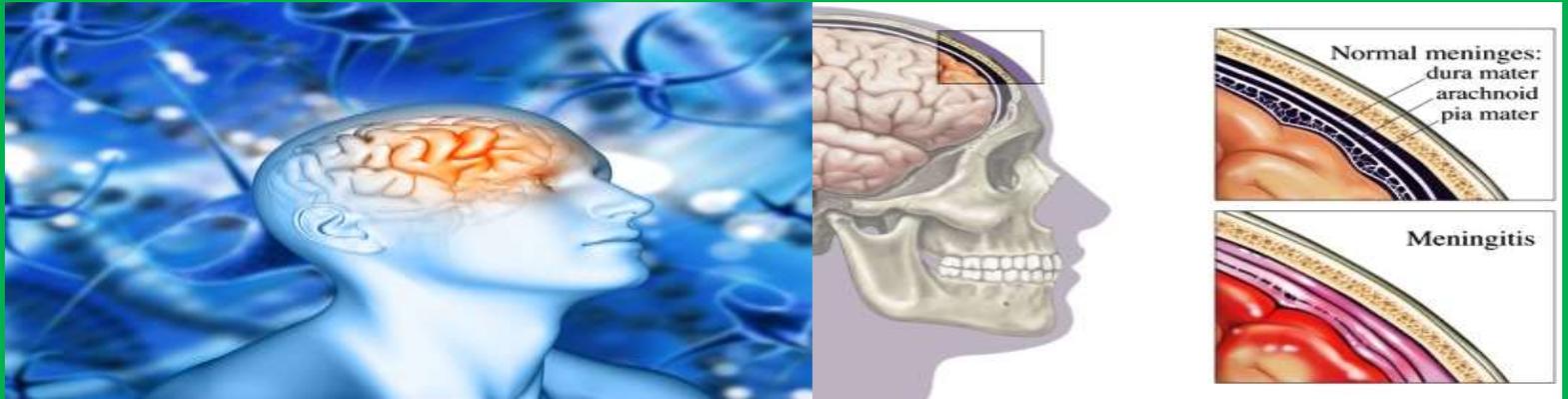
OTROS SÍNTOMAS



ENFERMEDADES INFECCIOSAS MENINGITIS

INTRODUCCION

La meningitis es una inflamación del líquido y las membranas (meninges) que rodean el cerebro y la médula espinal.



SIGNOS Y SINTOMAS

• Fiebre alta repentina • Rigidez en el cuello • Dolor de cabeza intenso que parece diferente del usual • Dolor de cabeza con náuseas o vómitos • Confusión o dificultad para concentrarse • Convulsiones • Somnolencia o dificultad para caminar • Sensibilidad a la luz • Falta de apetito o sed • Erupción cutánea (a veces, como en la meningitis meningocócica)

Signos en los recién nacidos Los recién nacidos y los bebés pueden mostrar estos signos: • Fiebre alta • Llanto constante • Somnolencia o irritabilidad excesivas • Dificultad para despertar del sueño • Inactividad o pereza • No despertarse para comer • Alimentación deficiente • Vómitos • Una protuberancia en el punto blando (fontanela) en la parte superior de la cabeza del bebé.

MENINGITIS: SÍNTOMAS EN NIÑOS Y ADULTOS



Epilepsia

Introducción

La epilepsia es un grupo de enfermedades que afectan al sistema nervioso central cuya manifestación clínica habitual son las crisis epilépticas. Éstas son fruto de una descarga eléctrica anormal de las neuronas en la corteza cerebral. Aproximadamente un 70% de ellas se controlan bien con los fármacos antiepilépticos



Epilepsia

Causas

1. Causa genética (conocida o presumida), también denominadas "idiopáticas". Son producidas por alteraciones genéticas y es habitual que existan otros miembros de la familia afectados.
2. Causa estructural. La epilepsia aparece como consecuencia de una lesión identificada en el cerebro: traumatismo, ictus y otras lesiones vasculares, tumor, infección, inflamación, malformaciones congénitas de la corteza cerebral, enfermedades neurodegenerativas, etc.
3. Causa desconocida. En estos casos no se llega a determinar la causa de la epilepsia, habitualmente suelen ser lesiones estructurales microscópicas.



Bajo peso al nacer



Muerte intrauterina



Hipoxia



Retraso en el aprendizaje



Paladar hendido



Enfermedades cardíacas congénitas

Signos y síntomas

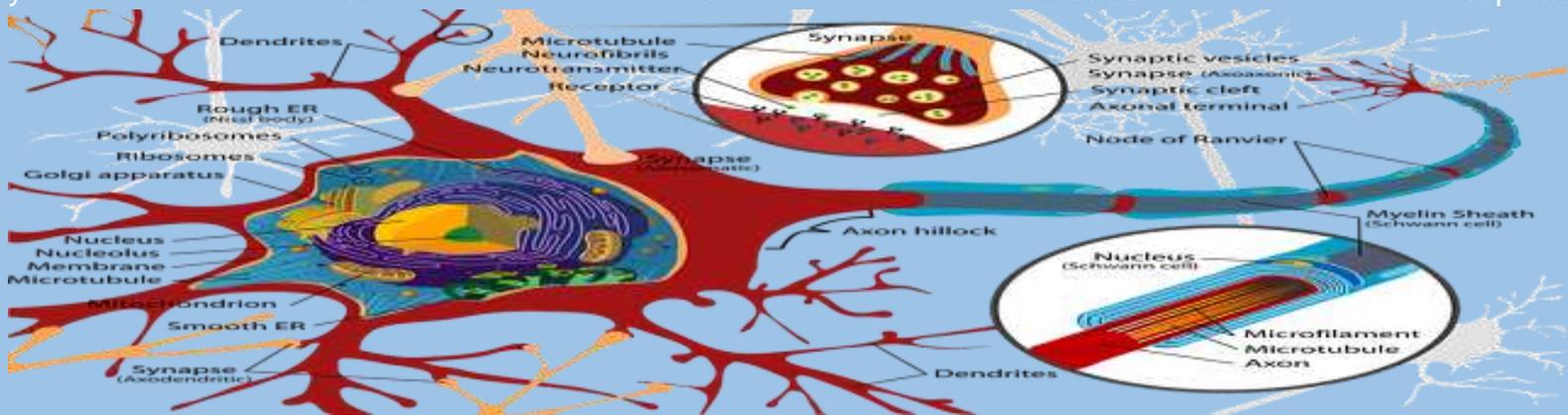
La clínica es muy variable, desde pérdida de conciencia con convulsiones (la más conocida y peligrosa), hasta síntomas motores, sensitivos, visuales o psíquicos sin alteración del nivel de conciencia. La duración aproximada es de entre 1-5 minutos.



ENDERMEDADES DIESMELIZANTE

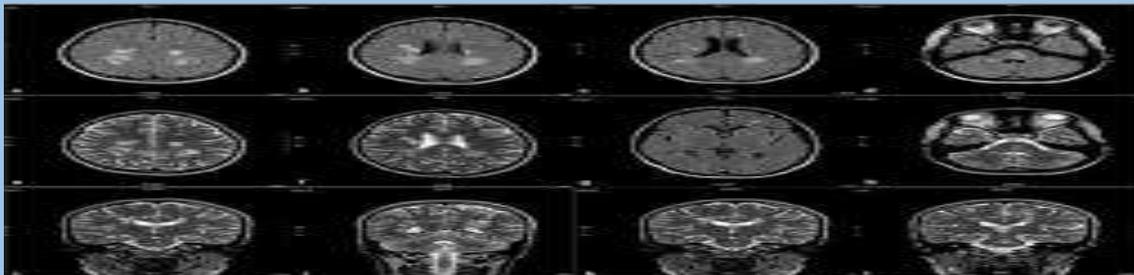
INTRODUCCION

Las enfermedades desmielinizantes conforman un grupo amplio de patologías médicas caracterizadas por una afectación de la mielina que recubre las células nerviosas. Se trata de cualquier condición que presenta como resultado un daño o lesión en la cubierta protectora o vaina de mielina que rodea las fibras nerviosas en el cerebro y en la médula espinal.



CAUSAS

La aparición del síndrome es precedida a menudo por infecciones bacterianas o víricas. Asimismo, puede ser desencadenado por vacunaciones o intervenciones quirúrgicas.



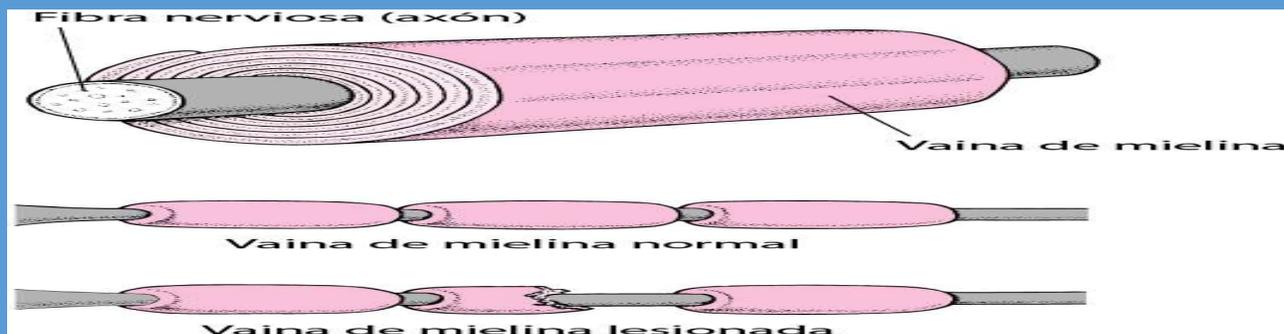
TIPOS

Esclerosis múltiple La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad crónica, inflamatoria y desmielinizantes que afecta al sistema nervioso central (SNC).

La encefalomiелitis aguda diseminada (EAD) se trata de una patología neurológica en la que diferentes episodios inflamatorios a nivel cerebral y medular causan daños severos en la cubierta de mielina de las fibras nerviosas. De diferentes áreas.

La neuromielitis óptica (NMO) o enfermedad de De Vic, se trata de una patología desmielinizantes que afecta al sistema nervioso central. Específicamente, la neuromielitis óptica provoca una pérdida de mielina en los nervios ópticos y en la médula espinal.

Mielitis transversa La mielitis transversa es una patología causada por una inflamación de diferentes áreas de la médula espinal.



SIGNOS Y SINTOMAS

- Problemas respiratorios, sobre todo cuando se centra en el tórax
- Problemas al levantar párpados y mantener la mirada fija
- Dificultad al comer, masticar, problemas de asfixia y babeo
- Fatiga
- Problemas de visibilidad
- Parálisis facial
- Problemas de fuerza, subir escalones, levantar objetos de poco peso y ponerse de pie
- Cambios en la voz, ronquidos
- Debilidad general en brazos, dedos, piernas y cuello
- Cambios faciales notables
- Trastornos en el habla (disartria).

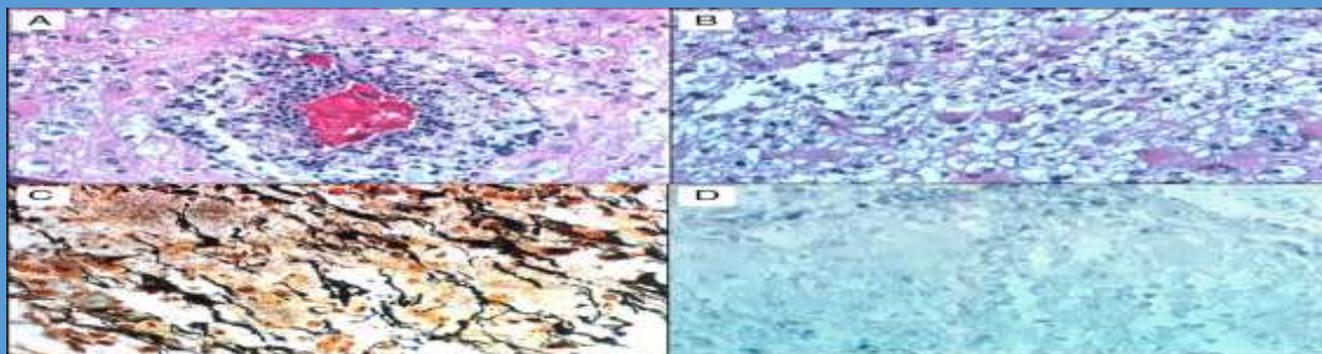
SIGNOS Y SINTOMAS

> La infección se presenta frecuentemente desde la niñez, pero la expresión clínica como enfermedad se observa en condiciones de inmunosupresión.

- Trastornos de la personalidad y mental
- Cambios en el intelecto
- Alteraciones motoras
- Pérdida de sensibilidad
- Trastornos visuales
- Dificultad en la movilidad ocular
- Ceguera
- Cambio de voz
- Dificultad para hablar
- Disfagia
- Mov. Oculares alterados
- Ataxia
- Hemiparesia.

DIAGNOSTICO

El diagnóstico se basa en los síntomas y los resultados del examen neurológico, en particular una atenuación o pérdida de los reflejos tendinosos profundos. Como examen complementario se puede hacer una punción lumbar, aunque su realización no debe retrasar el tratamiento.



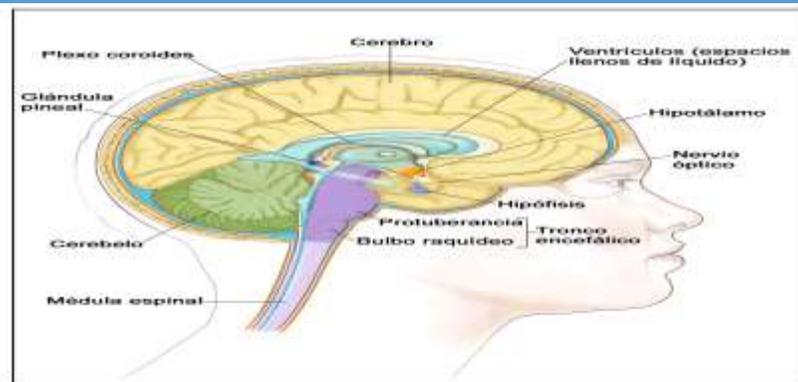
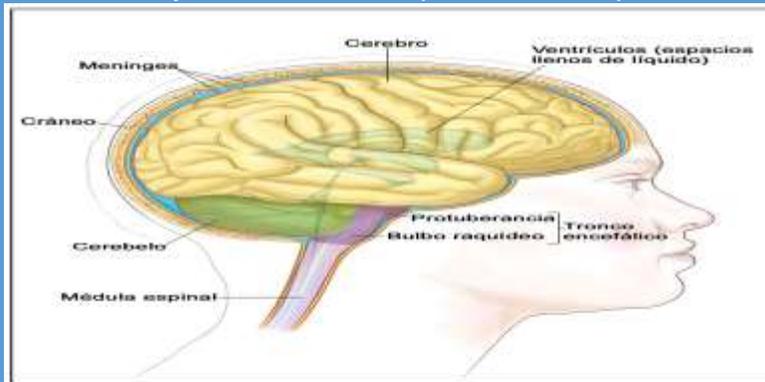
TRATAMIENTO

- Las medidas de apoyo incluyen el monitoreo de la respiración, la actividad cardíaca y la tensión arterial. Los pacientes con dificultad para respirar suelen necesitar ventilación asistida y deben recibir vigilancia para detectar complicaciones como arritmias, infecciones, trombosis e hipertensión o hipotensión.
- Dada la naturaleza auto inmunitaria de la enfermedad, en la fase aguda suele tratarse con inmunoterapia, como inmunoglobulinas intravenosas o plasmaféresis para eliminar los autos anticuerpos. Generalmente, los mayores beneficios se obtienen cuando la inmunoterapia se inicia 7 a 14 días después de la aparición de los síntomas.

NEOPLACIA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

INTRODUCCION

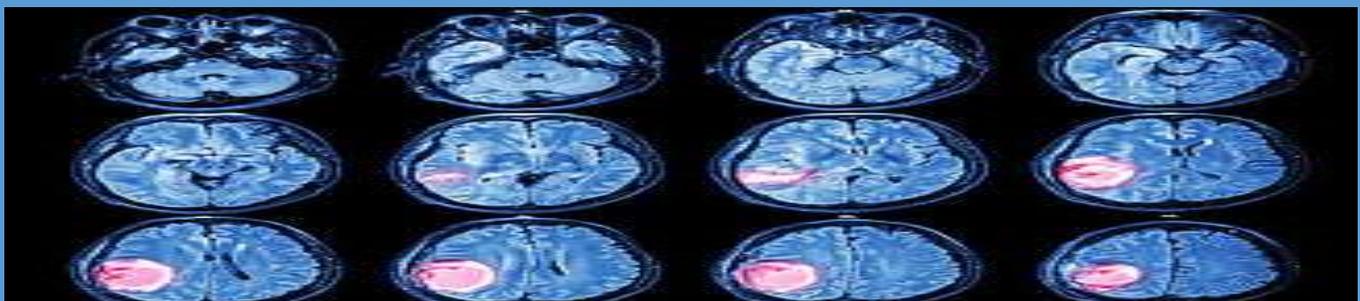
Un tumor del sistema nervioso central (SNC) aparece cuando células sanas del cerebro o de la médula espinal cambian y crecen fuera de control, formando una masa, que se conoce como tumor. Estos pueden comenzar en distintas partes del encéfalo (parte más grande del cerebro) o la médula espinal. Los tumores cerebrales de encéfalo y médula espinal se pueden presentar tanto en niños como en adultos.



TIPO DE TUMORES

Tumores primarios del encéfalo. Son aquellos que se inician en el encéfalo y pueden diseminarse a otras partes del SNC, pero muy pocas veces a otras partes del cuerpo

2. Tumores metastásicos del encéfalo. Son aquellos que comenzaron en otra parte del cuerpo y se diseminaron al encéfalo. Estos son más comunes que los tumores primarios.



SIGNOS Y SINTOMAS

Dolor de cabeza. Suelen ser intensos y empeoran con la actividad o temprano en la mañana. Hombre joven con dolor de cabeza, Vómitos. Generalmente se producen en la mañana y pueden o no ir acompañados de náuseas. Cambios de personalidad y comportamiento. Por ejemplo, irritabilidad. Deterioro del nivel de conciencia.

Localización	Signos y síntomas
Lóbulo frontal	Cambios de la personalidad, alteraciones de la marcha, demencia, afasia motora, debilidad contralateral
Lóbulo parietal	Afasia sensitiva, alteraciones sensitivas, hemianopsia, desorientación espacial
Lóbulo temporal	Crisis convulsivas de focal a bilateral o generalizadas, alteraciones en la memoria, cuadrantopsia
Lóbulo occipital	Hemianopsia contralateral
Tálamo	Alteraciones sensitivas contralaterales, cambios en el comportamiento, alteraciones del lenguaje
Cerebelo	Ataxia, dismetría, disidiadococinesia, nistagmo
Tallo cerebral	Ataxia, alteraciones pupilares, hemiparesia, disfunción autonómica, cambios en el patrón de la respiración

Bibliografía

- M. Smart.
 - Bacteria meningitis – A bien of the last 90 yesar.
 - N En J Mes, 351 (2004), pp. 1826-1828
- M.C. Tiene, et al.
 - Bacteria meningitis in the United States 1998 – 2007.
 - N En J Mes, 364 (2011), pp. 2016-2025
 - P. Domingo, et al. • The changango paterna of bacteria meningitis in adulta parientes at a largo terciar universito hospital in Barcelona, Spin (1982–2010).
 - J Infección, 66 (2013), pp. 147-154 • [4.]
- Y. Pudelan, A. Túnel.
 - Bacteria meningitis: Epidemiología, patogénesis and malajemente epate.
 - Drogas, 69 (2009), pp. 2577-2596
 - Bacterias, hongos y virus | Ask A Biólogos (asu.edu)
 - Epilepsia (who.int)
- CDRF. (2016). Mielitis transversa. Obtenido de Christopher and Dana Releve Fundación.
- Cleveland Clínica. (2015). Acate Disemínate Encephalomyelitis (ADEM). Obtenido de Cleveland Clínica.
- Cleveland Clínica. (2015). Devisas Disease (neuromielitis). Obtenido de Cleveland Clínica.
- Clínica, M. (2016). Transversa Mielitis. Obtenido de Mayo Clínica.
- Esclerosis Múltiple España. (2016). Qué es la Esclerosis Múltiple. Obtenido de Esclerosis Múltiple España.
- Healthline. (2016). Demyelination: Wha't Is It and Whig Dos It Hopen? Obtenido de Healthline.
- NIH. (2012). Mielitis Transversa. Obtenido de National Institute of Neurológica Discordes and Strike.
- NIH. (2015). Neuromielitis óptica. Obtenido de Nacional Instituto of Neurológica Discordes and Strike.

- NORD. (2013). Acate Disemínate Encephalomyelitis. Obtenido de Nacional Organización foro Raro Discordes.
- Síndrome de Guillan–Barré (who.int)

