



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Isabel santizo

Nombre de la Materia: fisiopatología II

Nombre del profesor: FELIPE MORALEES

Cuatrimestre: 5T

SUPER NOTA

Enfermedades neurodegenerativa

Las 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 Las enfermedades neurodegenerativas pueden ser serias o poner la vida en peligro. Depende del tipo. La mayoría de ellas no tiene cura. El tratamiento puede ayudar a mejorar los síntomas, aliviar el dolor y aumentar la movilidad. oxinas, químicos y virus. Otras veces, las causas se desconocen.

*-**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. El Alzheimer comienza lentamente. Primero afecta las partes del cerebro que controlan el pensamiento, la memoria y el lenguaje. Las personas con el mal pueden tener dificultades para recordar cosas que ocurrieron en forma reciente o los nombres de personas que conocen. Un problema relacionado, el deterioro cognitivo leve, causa más problemas de memoria que los normales en personas de la misma edad. Muchos, pero no toda la gente con deterioro cognitivo leve, desarrollarán Alzheimer. Enfermedades infecciosas meningitis.*

*-**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. Los síntomas comienzan lentamente, en general, en un lado del cuerpo. Luego afectan ambos lados.*

***Algunos son:** Temblor en las manos, los brazos, las piernas, la mandíbula y la cara Rigidez en los brazos, las piernas y el tronco Lentitud de los movimientos Problemas de equilibrio y coordinación.*

*- **La demencia con cuerpos de Lewy** es una de las causas más comunes de demencia en personas mayores. Demencia es la pérdida de funciones mentales lo suficientemente severa para afectar su vida diaria y sus actividades. Estas funciones incluyen: Memoria Habilidades del lenguaje Percepción visual (su habilidad de comprender lo que ve) Solución de problemas Tareas cotidianas La habilidad de enfocarse y prestar atención 4.-La ataxia de Friedreich es una enfermedad hereditaria que daña el sistema nervioso*

***Afecta:** la médula espinal y los nervios que controlan los movimientos de los músculos de los brazos y las piernas.*

***Los síntomas** suelen comenzar entre los cinco y los 15 años. El principal síntoma es la ataxia, que significa dificultad para coordinar los movimientos. Los síntomas específicos incluyen: Dificultad para caminar Debilidad muscular Problemas para hablar Movimientos involuntarios de los ojos Escoliosis (curvatura de la columna vertebral hacia un lado) Palpitaciones (este síntoma es el resultado de diversas formas de enfermedad del corazón que a menudo acompañan la ataxia de Friedrich.*

Algunas enfermedades neurodegenerativas son:

- Enfermedad de Alzheimer.
- Esclerosis lateral amiotrófica.
- Ataxia de Friedreich.
- Enfermedad de Huntington.
- Demencia con cuerpos de Lewy.
- Enfermedad de Parkinson.
- Atrofia muscular espinal.

Enfermedades infecciosas meningitis

La meningitis es una inflamación del líquido y las membranas (meninges) que rodean el cerebro y la médula espinal. La hinchazón de la meningitis generalmente desencadena signos y síntomas como dolor de cabeza, fiebre y rigidez en el cuello. La mayoría de los casos de meningitis en los Estados Unidos son causados por una infección viral, pero las infecciones bacterianas, parasitarias y micóticas son otras posibles causas. En algunos casos, la meningitis mejora sin tratamiento en algunas semanas. Otros pueden poner en riesgo la vida y requerir tratamiento con antibióticos de emergencia.

La meningitis es la infección e inflamación del líquido y de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal. Estas membranas se denominan meninges. En general, la inflamación de la meningitis provoca síntomas, como dolor de cabeza, fiebre y rigidez del cuello. La mayoría de los casos de meningitis en los Estados Unidos se deben a una infección viral. Pero también pueden causarla bacterias, parásitos y hongos. En algunos casos, la meningitis mejora sin tratamiento en algunas semanas. En otros, puede provocar la muerte y requerir tratamiento con antibióticos de emergencia.

Síntomas

Los síntomas iniciales de la meningitis pueden ser similares a los de la gripe (influenza). Los síntomas pueden manifestarse durante varias horas o unos días. Los posibles signos y síntomas en cualquier persona mayor de 2 años comprenden:

- *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*
- *Rigidez en el cuerpo y el cuello Puede ser difícil consolar a los bebés con meningitis e incluso pueden llorar más cuando se los carga.*
- *Fiebre*
- *Dolor de cabeza intenso, que no cede*
- *Desorientación*
- *Vómitos*
- *Rigidez en el cuello.*

La meningitis bacteriana es grave y puede ser mortal en unos días sin tratamiento antibiótico inmediato. El retraso en el tratamiento aumenta el riesgo de daño cerebral permanente o de muerte. Además, es importante hablar con tu médico si un familiar o alguien con quien vives o trabajas tiene meningitis. Es posible que debas tomar medicamentos para prevenir contraer la infección.

Epilepsia

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.

¿Cuáles son las causas de la epilepsia? Lo más determinante para el pronóstico y control de la epilepsia es la causa que la produce. Los tres grandes grupos en que las dividimos son: 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. Algunas causas son particularmente importantes a edades específicas: Las epilepsias de causa genética suelen aparecer en las dos primeras épocas de la vida. Los traumatismos afectan sobre todo a adultos jóvenes. Los tumores cerebrales pueden manifestarse como epilepsia a cualquier edad, con predominio en adultos entre 40-50 años., Las enfermedades vasculares cerebrales y las enfermedades neurodegenerativas son causa frecuente de epilepsia en la tercera edad.

¿Cuál es el pronóstico de la epilepsia? En general, el 70% de las personas con diagnóstico de epilepsia están bien controlados. No obstante, este porcentaje va a depender del tipo de epilepsia. Las epilepsias generalizadas de presumible origen genético, como la ausencia infantil o las crisis tónico-clónicas del despertar tienen un pronóstico muy bueno,

prácticamente desapareciendo en la edad adulta, permitiendo en algunos casos la retirada de la medicación. Las epilepsias focales también pueden llegar a controlarse de forma adecuada. Si bien es menos probable llegar a retirar la medicación completamente, pueden estar controladas con dosis mínimas de fármacos y sin efectos secundarios.

Síntomas de la epilepsia

La epilepsia se manifiesta habitualmente con crisis epilépticas espontáneas. 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. Según la localización de las neuronas que producen las crisis, podemos clasificar la epilepsia en focal (un grupo delimitado de neuronas) o generalizada (afectación simultánea de todas las neuronas). La base para diagnosticar la epilepsia es una historia clínica minuciosa realizada tanto a los pacientes como a los testigos de las crisis

Enfermedades desmielizante

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. Existen una amplia variedad de alteraciones médicas que pueden cursar con una afectación de la mielina, de entre ellas la esclerosis múltiple es la más frecuente y conocida, sin embargo, también existen otras que son comunes o frecuentes en la población general: encefalomiелitis aguda diseminada, esclerosis concéntrica de Baló, neuromielitis óptica, miелitis transversa persistente. Las células nerviosas envían y reciben mensajes de forma constante desde diferentes áreas corporales hasta los centros cerebrales encargados del procesamiento y elaboración de las respuestas. En gran parte de las células nerviosas, diferentes áreas se encuentran recubiertas de mielina. La mielina es una membrana o capa protectora que contiene grandes cantidades de lípidos y su función esencial es aislar los axones de las células nerviosas del ambiente extracelular.

enfermedades desmielinizantes más frecuentes

La enfermedad desmielinizante más frecuente es la esclerosis múltiple, sin embargo existe otras como la encefalomiелitis, la neuromielitis óptica, neuropatía óptica o la miелitis transversa que también tienen representación clínica en la población general.

Esclerosis múltiple La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad crónica, inflamatoria y desmielinizante que afecta al sistema nervioso central (SNC). Concretamente, en la esclerosis múltiple se produce un deterioro progresivo de la cubierta de mielina de las células nerviosas –
Encefalitis aguda diseminada La encefalomiелitis aguda diseminada (EAD) se trata de una patología neurológica en la que diferentes episodios inflamatorios a nivel cerebral y medular causan daños

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. Los brotes o ataques inflamatorios pueden causar daños significativos en la mielina de las fibras nerviosas espinales, lesionándola o incluso destruyéndola.

La miastenia gravis o grave (MG), es una enfermedad neuromuscular auto inmune en la que se destaca la debilidad muscular, a gran y pequeña escala. Dicha enfermedad afecta directamente los músculos de brazos, piernas, cara y algunos torácicos que impiden la respiración constante y normal. El nombre miastenia gravis proviene del griego que significa «debilidad muscular». Cuando se padece esta enfermedad, los dolores y la debilidad de los músculos aumenta con la actividad física, y disminuye en los períodos estáticos o de descanso. Los músculos de la cara y de expresión facial que usamos constantemente, como masticar o sonreír, se ven afectados fuertemente, dañan el desempeño diario y dan cambios físicos faciales. Es un trastorno auto inmune, eso ocurre cuando el sistema inmune invade los tejidos sanos, desechando los anticuerpos que sólo se deben producir cuando se detectan sustancias dañinas. Esta enfermedad se desarrolla cuando los impulsos nerviosos, tienen problemas o defectos al transferirse a los músculos. Es decir, que el nervio y el músculo no tiene una comunicación directa y se producen problemas neuro musculares. Las células nerviosas no logran conectarse con los músculos. En la miastenia gravis ocurre un bloqueo de los impulsos nerviosos. Los tejidos de los nervios se encargan de segregar sustancias neurotransmisoras como la acetilcolina. Esta sustancia trabaja con los receptores de acetilcolina y es ahí cuando al activarse contrae los músculos, los debilita y ocasione dolor. Es por ello que esta es una enfermedad autoinmune, el sistema inmunológico debería cuidar los cuerpos del organismo, pero en este caso los ataca y daña y por error. severos en la cubierta de mielina de las fibras nerviosas De diferentes áreas.

Neoplasia del sistema nervioso central

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. Es preciso señalar que un tumor puede ser benigno o maligno (canceroso). Un tumor cerebral maligno tiende a crecer con rapidez y diseminarse a otras partes del cuerpo. Por otro lado, un tumor benigno puede crecer y hacer presión en las áreas cercanas del encéfalo, pero no se diseminará¹. Asimismo, los tumores del sistema nervioso central pueden ser de dos clases: 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

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.

Síntomas de los tumores del sistema nervioso central

Los síntomas de los tumores de encéfalo y médula espinal en adultos no son los mismos en todas las personas. Esto se debe a que dependen de su tamaño y de su localización e incluso de lo que controla la parte del encéfalo afectada.

Los síntomas de los tumores del sistema nervioso central pueden ser generales o específicos³:
Síntomas generales. Son causados por la presión que ejerce el tumor en el encéfalo o en la espina dorsal.

Síntomas específicos. Ocurren cuando una parte específica del cerebro no funciona bien debido al tumor. .

Síntomas generales Los síntomas del aumento de la presión intracraneal son los siguientes: 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. Somnolencia. Alteración de las funciones respiratorias: Las personas pueden dejar de respirar por 30 segundos. Como consecuencia, la piel puede volverse azul, púrpura, blanca o verde. Convulsiones. Movimientos repentinos involuntarios de los músculos. Otros.

Cambios en la habilidad para conversar o realizar actividades diarias. Asimismo, cambios en la sensación, la visión, el olfato o la escucha sin perder la conciencia.

Síntomas específicos Son específicos según la ubicación del tumor. Incluyen los siguientes: Lóbulo frontal. Parálisis o disminución de fuerza en la mitad del cuerpo (hemiplejia izquierda o derecha), mareos, alteraciones en el lenguaje, alteraciones de la memoria, alteraciones de la personalidad y pérdida de olfato. Lóbulo parietal. Parálisis o disminución de fuerza en la mitad del cuerpo (hemiplejia izquierda o derecha), mareos, dificultad para hablar o entender el significado de las palabras, alteración de la lectura y escritura, dificultad en la coordinación de determinados movimientos, dificultad en la orientación del cuerpo en el espacio y dificultad para reconocer las distintas partes del cuerpo. -Lóbulo occipital. Mareos y pérdida de visión de un lateral del campo visual. -Lóbulo temporal.

Los tumores localizados en esta zona suelen causar menos síntomas. Ocasionalmente pueden provocar mareos y alteraciones en el lenguaje. -Tronco del encéfalo. Vómitos, cefalea, marcha descoordinada, parálisis facial de un lado de la cara, dificultad para tragar (disfagia), dificultad para hablar, alteraciones en la visión, pérdida de audición y somnolencia. -Cerebelo. Vómitos (generalmente por las mañanas y sin náuseas), alteración en el habla, vértigos, falta de coordinación de los movimientos musculares y descoordinación e inestabilidad para caminar (ataxia). hombre joven con vertigo

