



**Mi Universidad**

## **Ensayo**

*Nombre del Alumno: Daniela Nazli Ortiz Cabrera*

*Nombre del tema: Parkinson y Alzheimer*

*Parcial: 4°*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología*

*Nombre del profesor: Del Solar Villareal Guillermo*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 2°A*

*Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas, 29 de junio 2023*

## Introducción

La enfermedad de parkinson es un trastorno degenerativo lentamente progresivos caracterizado por temblor de reposo, rigidez, lentitud y disminución de los movimientos y finalmente, marcha o inestabilidad postural.

La enfermedad de Alzheimer es un trastorno cerebral irreversible que afecta a la memoria, pensamiento y a otras habilidades de persona. Es la enfermedad mas comun para personas con demencia en gente con edades de +65.

## Parkinson

La enfermedad de Parkinson es un trastorno degenerativo lentamente progresivo caracterizado por temblor de reposo, rigidez, lentitud y disminución de los movimientos (bradicinesia) y, finalmente, marcha y/o inestabilidad postural. El diagnóstico es clínico. El tratamiento tiene como objetivo restaurar la función dopaminérgica en el cerebro con levodopa más carbidopa u otros fármacos (p. ej., agonistas dopaminérgicos, inhibidores de la monoaminoxidasa tipo B [MAO-B], amantadina). Para los síntomas refractarios e incapacitantes en pacientes sin demencia, la estimulación cerebral profunda estereotáctica o la cirugía lesional pueden ayudar.

La enfermedad de Parkinson afecta alrededor de

- 0,4% de las personas > 40 años
- 1% de las personas  $\geq$  65 años
- 10% de las personas  $\geq$  80 años

La edad promedio de inicio es alrededor de los 57 años.

La enfermedad de Parkinson por lo general es idiopática.

El parkinsonismo juvenil, que es raro, comienza durante la infancia o la adolescencia hasta los 20 años. El inicio entre los 21 y los 40 años a veces se llama enfermedad de Parkinson de inicio temprano o juvenil. Las causas genéticas son más probables en la enfermedad de Parkinson de inicio juvenil y temprano; estas formas pueden diferir de las de la enfermedad de Parkinson de inicio tardío porque

- Progresan más lentamente.
- Son muy sensibles a los tratamientos dopaminérgicos.
- La mayoría de las discapacidades son el resultado de síntomas no motores como la depresión, la ansiedad y el dolor.

## Síntomas

En la mayoría de los pacientes, los síntomas de la enfermedad de Parkinson comienzan de forma insidiosa.

El temblor de reposo de una mano es muchas veces el primer signo.

El temblor se caracteriza porque:

- Es lento y grueso
- Es máximo en reposo, disminuye durante el movimiento y está ausente durante el sueño
- La amplitud aumenta con la tensión emocional o la fatiga
- A menudo afecta la muñeca y los dedos, a veces con el pulgar que se mueve contra el dedo índice (rodadura de píldora), como cuando las personas hacen rodar una píldora en sus manos o manipulan un objeto pequeño

La rigidez se presenta independientemente del temblor en muchos pacientes. Cuando un médico mueve una articulación rígida, se producen sacudidas semirrítmicas porque la intensidad de la rigidez varía, causando un efecto de trinquete (rigidez en rueda dentada).

Los movimientos lentos (bradicinesia) son típicos en la enfermedad de Parkinson. La actividad motora repetitiva produce una disminución progresiva o sostenida de la amplitud del movimiento (hipocinesia), y el movimiento se vuelve difícil de iniciar (acinesia).

### DIAGNOSTICO

- Principalmente evaluación clínica, basada en los síntomas motores

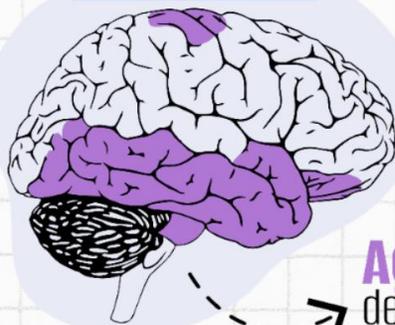
El diagnóstico de la enfermedad de Parkinson es clínico. Se sospecha una enfermedad de Parkinson en los pacientes que presentan un temblor de reposo unilateral característico, disminución del movimiento o rigidez. Durante la prueba de coordinación dedo-nariz, el temblor desaparece (o se atenúa) en el miembro que se está evaluando.

# Alzheimer

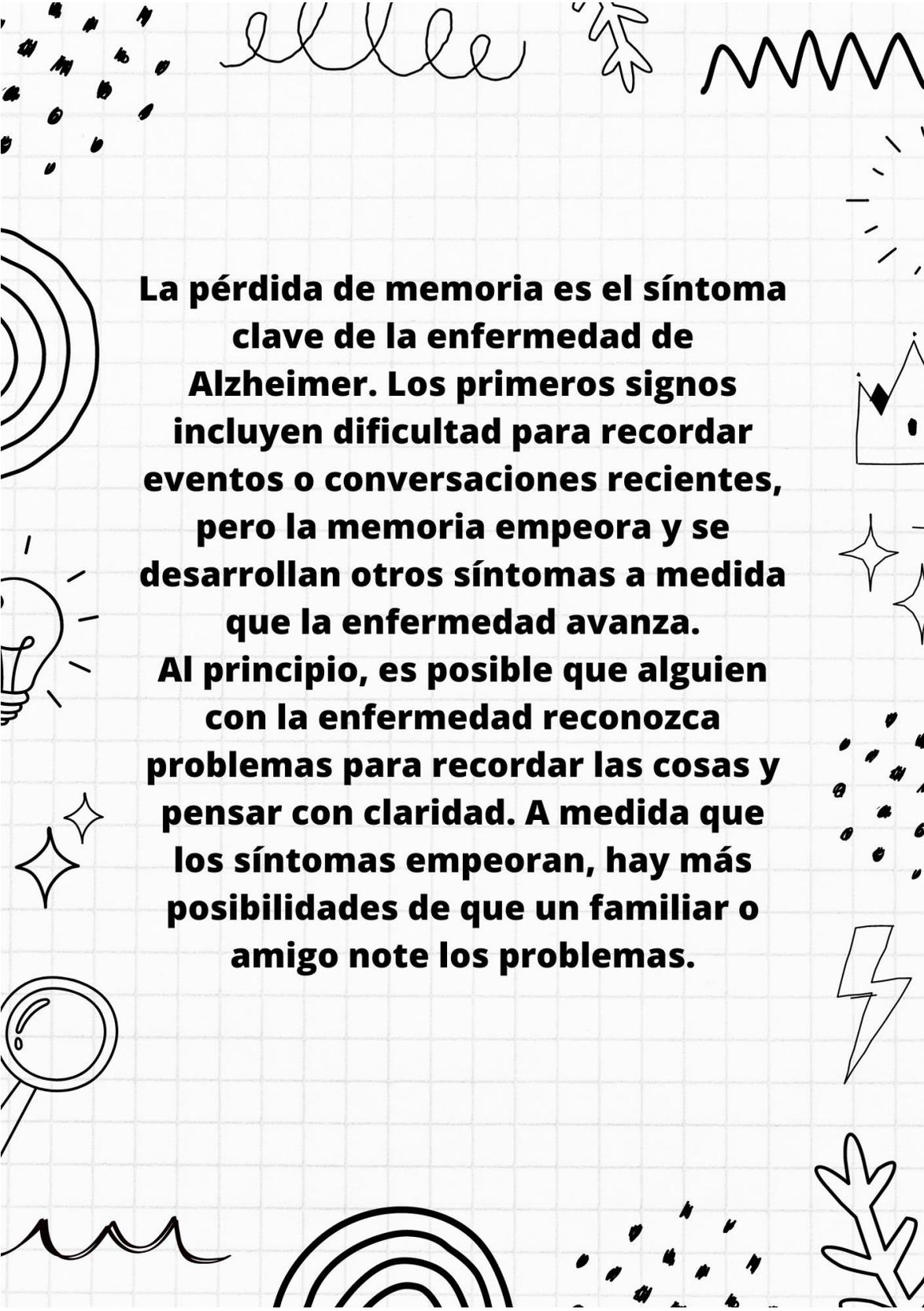
**La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad cerebral que ocasiona problemas relacionados con la memoria, el pensamiento y el comportamiento. No es una parte normal del envejecimiento. El Alzheimer empeora con el tiempo. Aunque los síntomas pueden variar mucho, el primer problema que muchas personas notan es el olvido lo suficientemente grave como para afectar su capacidad para funcionar en el hogar o en el trabajo, o para disfrutar de pasatiempos permanentes**

Enfermedad de Alzheimer

**moderada**



**Agravamiento**  
de la sintomatología



**La pérdida de memoria es el síntoma clave de la enfermedad de Alzheimer. Los primeros signos incluyen dificultad para recordar eventos o conversaciones recientes, pero la memoria empeora y se desarrollan otros síntomas a medida que la enfermedad avanza. Al principio, es posible que alguien con la enfermedad reconozca problemas para recordar las cosas y pensar con claridad. A medida que los síntomas empeoran, hay más posibilidades de que un familiar o amigo note los problemas.**

## Causas

**Las causas exactas de la enfermedad de Alzheimer no se comprenden en su totalidad. Pero a un nivel básico, las proteínas del cerebro no funcionan de la forma habitual. Esto interrumpe el trabajo de las células cerebrales, llamadas neuronas, y desencadena una serie de eventos. Las neuronas se dañan y pierden las conexiones entre sí. Eventualmente, mueren.**



Los medicamentos para la enfermedad de Alzheimer pueden ayudar con los síntomas que afectan la memoria y otros cambios cognitivos. Actualmente, se utilizan dos tipos de medicamentos para tratar los síntomas:

- Inhibidores de la colinesterasa
- Memantina



## Conclusión

Es un trastorno progresivo neurodegenerativo que afecta sobre todo a personas mayores que no tiene cura. Sin embargo, existen numerosas posibilidades de tratamiento que mejora la calidad de vida de los paciente y de sus familias.

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad mortal y difícil de enfrentar en un entorno familias. Los conocimientos que tenemos sobre ella son aún un poco inciertos. Podemos definir la enfermedad de alzheimer como una situación en la que se producen alteraciones de varias funciones mentales superiores y que produce una incapacidad funcional en el ámbito social, en el trabajo e incluso dentro de la vida familiar.