



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: JOHANA ALEJANDRA MUÑOZ LAY

CARRERA: MEDICINA HUMANA

ASIGNATURA: FISIOPATOLOGIA

DOCENTE: DR. GUILLERMO DEL SOLAR

ACTIVIDAD: TRABAJO DE INVESTIGACION

SEGUNDO SEMESTRE

GRUPO B

INTRODUCCION

En el ámbito de las enfermedades neurodegenerativas, dos condiciones que han captado considerable atención e investigación son el Parkinson y el Alzheimer. Estas enfermedades crónicas y progresivas afectan el sistema nervioso central y pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas que las padecen.

El Parkinson, también conocido como enfermedad de Parkinson, es una enfermedad neurodegenerativa caracterizada por la degeneración y la disminución de dopamina en el cerebro. Esto provoca síntomas motores como temblores, rigidez muscular, bradicinesia (movimientos lentos) y alteraciones en el equilibrio y la coordinación. Además de los síntomas motores, los pacientes con Parkinson pueden experimentar síntomas no motores, como depresión, ansiedad, trastornos del sueño y problemas cognitivos.

Por otro lado, el Alzheimer es la forma más común de demencia, y se caracteriza por la acumulación anormal de placas de proteína beta-amiloide y ovillos de tau en el cerebro. Estos depósitos provocan la pérdida de células nerviosas y conexiones en el cerebro, lo que se traduce en una progresiva pérdida de memoria, dificultades cognitivas y cambios en la personalidad y el comportamiento. A medida que la enfermedad avanza, los pacientes pueden experimentar dificultades para llevar a cabo actividades diarias, reconocer a sus seres queridos y mantener una conversación coherente. Aunque el Parkinson y el Alzheimer son dos enfermedades distintas, comparten algunas similitudes en términos de su naturaleza neurodegenerativa y los efectos que tienen en el cerebro. Ambas condiciones presentan desafíos únicos para los pacientes, sus familias y los profesionales de la salud, y requieren un enfoque multidisciplinario en términos de diagnóstico, tratamiento y cuidado.

En resumen, el Parkinson y el Alzheimer son dos enfermedades neurodegenerativas que afectan el sistema nervioso central y tienen un impacto significativo en la vida de los pacientes. Comprender la naturaleza de estas enfermedades y sus características distintivas es fundamental para proporcionar un diagnóstico temprano, un tratamiento adecuado y un apoyo integral a las personas afectadas. A medida que avanzamos en nuestra comprensión de estas condiciones, esperamos desarrollar mejores estrategias de manejo y encontrar posibles tratamientos para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias

DESARROLLO

ENFERMEDAD DE PÀRKINSON

Definición

La enfermedad de Parkinson es una afección degenerativa del cerebro asociada a síntomas motores (lentitud de movimientos, temblores, rigidez y desequilibrio) y a otras complicaciones, como el deterioro cognitivo, los trastornos mentales, los trastornos del sueño y el dolor y las alteraciones sensoriales

Etiología

Ocurre cuando las células nerviosas (neuronas) producen sustancias químicas importantes en el cerebro conocidas como dopamina.

Manifestaciones clínicas

Los síntomas afectan mayoritariamente a la función motora del paciente iniciándose por un lado del cuerpo. Los más característicos son:

- Rigidez.
- Temblores al reposo.
- Escasa movilidad espontánea.
- Realización de movimientos con lentitud en la marcha.

Manifestaciones típicas son también la inexpressividad facial, la escasez de movimientos automáticos como el parpadear o el parpceo al caminar, la inclinación del tronco hacia delante durante la marcha, etc.

Diagnóstico

Las pruebas más habituales suelen ser:

- Una analítica para descartar enfermedades infecciosas o o de deficiencia vitamínicas.
- Una prueba de neuroimagen, como la Tomografía Computarizada (TAC) o la Resonancia Magnética (RM).
- Una prueba de diagnóstico genético, como el análisis de los genes LRRK2 o SNCA.
- Una prueba de diagnóstico genético, como el análisis de los genes LRRK2 o SNCA.

Tratamiento

La enfermedad de Parkinson no tiene cura, pero los medicamentos pueden ayudar a controlar los síntomas, generalmente en forma de levodopa. En algunos casos más avanzados, se puede aconsejar la cirugía.

Algunos medicamentos que el médico te podría recetar:

- Amantadina
- Anticolinérgicos
- Inhibidores de la catecol-O-metiltransferasa (COMT)
- Inhibidores de la enzima monoaminoxidasa tipo B (MAO-B)
- Inhibidores de la enzima monoaminoxidasa tipo A (MAO-A)
- Agonistas de la dopamina
- Intusión de levodopa
- Levodopa
- Levodopa-carbidopa
- Levodopa-carbidopa

JOHANA ALEJANDRA MUÑOZ LAJA
Neurología

ALZHEIMER

DEFINICIÓN

La enfermedad de Alzheimer hace que el cerebro se encoja y que las neuronas cerebrales, a la larga, mueran. La enfermedad de Alzheimer es la causa más común de demencia, un deterioro gradual en la memoria, el pensamiento, el comportamiento y las habilidades sociales



ETIOLOGIA

Es consecuencia de una combinación de factores genéticos, ambientales y del estilo de vida que afectan el cerebro a lo largo del tiempo.



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Cognitivos: deterioro mental, dificultad para pensar y comprender, confusión, confusión en las horas de la tarde, delirio, desorientación, dificultad para concentrarse, incapacidad para crear nuevos recuerdos, incapacidad para hacer operaciones matemáticas sencillas, incapacidad para reconocer cosas comunes, invención o olvido
Comportamiento: agitación, agresión, cambios de personalidad, deambular y perderse, dificultad con el cuidado personal, falta de autocontrol, irritabilidad o repetición sin sentido de palabras propias
Estado de ánimo: altibajos emocionales, apatía, descontento general, enfado o soledad
Psicológicos: alucinación, depresión o paranoia
Todo el cuerpo: agitación o pérdida de apetito
También comunes: habla confusa o incapacidad para combinar movimientos musculares

DIAGNÓSTICO

Para diagnosticar demencia de Alzheimer, los médicos realizan pruebas para evaluar el deterioro de la memoria y otras habilidades de razonamiento, determinar las capacidades funcionales e identificar cambios en la conducta. También llevan a cabo una serie de pruebas para descartar otras posibles causas de deterioro.

TRATAMIENTO

El tratamiento consiste en potenciadores cognitivos. No hay cura, pero los medicamentos y las estrategias de control pueden mejorar los síntomas temporalmente.

CONCLUSION

La enfermedad de Parkinson y el Alzheimer son dos trastornos neurodegenerativos que afectan a millones de personas en todo el mundo. A lo largo de los años, se ha investigado profundamente sobre estas enfermedades para comprender sus causas, síntomas y posibles tratamientos. Aunque el Parkinson y el Alzheimer son diferentes en términos de síntomas y afectaciones específicas, comparten algunos mecanismos subyacentes y desafíos comunes en el diagnóstico y tratamiento.

En cuanto al Parkinson, se caracteriza por la degeneración progresiva de las células nerviosas en una región del cerebro llamada sustancia negra. Los síntomas incluyen temblores, rigidez muscular, bradicinesia (movimientos lentos) y problemas de equilibrio. Aunque no existe una cura para el Parkinson, los tratamientos actuales se centran en el manejo de los síntomas y en la mejora de la calidad de vida de los pacientes. La terapia farmacológica y la terapia física desempeñan un papel crucial en el control de los síntomas motores, mientras que la terapia ocupacional y la terapia del habla ayudan a abordar los problemas no motores.

Por otro lado, el Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que afecta principalmente la memoria y las funciones cognitivas. Se caracteriza por la acumulación de placas de proteína beta-amiloide y ovillos neurofibrilares en el cerebro. A medida que la enfermedad progresa, los pacientes experimentan pérdida de memoria, dificultades en el pensamiento y el razonamiento, cambios de humor y problemas de comportamiento. Aunque no hay una cura para el Alzheimer, se han desarrollado terapias que pueden ayudar a controlar los síntomas y retrasar la progresión de la enfermedad en algunas personas.

En conclusión, tanto el Parkinson como el Alzheimer representan importantes desafíos médicos y sociales en la actualidad. Aunque todavía no existe una cura definitiva para estas enfermedades, los avances en la investigación están mejorando nuestro conocimiento sobre sus mecanismos subyacentes y abriendo nuevas posibilidades de tratamiento. Es fundamental seguir invirtiendo en la investigación científica y apoyar a las personas afectadas por estas enfermedades y a sus familias. Con una mayor conciencia y comprensión de estas condiciones, podemos trabajar juntos para mejorar la calidad de vida de los pacientes y avanzar hacia un futuro en el que el Parkinson y el Alzheimer sean enfermedades tratables o incluso prevenibles.

BIBLIOGRAFIA

Kumar, V., Abbas, A. K., & Aster, J. C. (2021). *Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional*. Elsevier Health Sciences.