



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura
Medicina Humana

Materia
Fisiopatología I

Docente
Dr. Guillermo del Solar Villarreal.

Trabajo
Esquemas de Parkinson y Alzheimer

Estudiante
Kevin Jahir Kraul Borralles

Grado y grupo
2 semestre
Grupo "B"

4to parcial
Tapachula, Chiapas
26 de junio de 2023

INTRODUCCIÓN

El Alzheimer y el Parkinson son dos enfermedades neurodegenerativas que afectan a millones de personas en todo el mundo. Aunque son distintas en términos de síntomas y manifestaciones, comparten algunas características y desafíos comunes. En esta introducción, exploraremos ambas enfermedades, sus características distintivas y las investigaciones actuales en el campo de la neurociencia.

El Alzheimer es una enfermedad progresiva del cerebro que afecta principalmente la memoria, el pensamiento y el comportamiento. Se caracteriza por la acumulación de placas de proteína beta-amiloide y ovillos neurofibrilares en el cerebro, lo que conduce a la pérdida de células nerviosas y conexiones sinápticas. Los síntomas iniciales del Alzheimer suelen incluir olvidos frecuentes, dificultades para encontrar palabras y cambios en el estado de ánimo y la personalidad. A medida que la enfermedad avanza, se producen problemas cognitivos más graves, como la desorientación espacial y temporal, la incapacidad para llevar a cabo tareas cotidianas y la pérdida de la capacidad de comunicarse.

Por otro lado, el Parkinson es un trastorno del sistema nervioso que afecta principalmente el movimiento. Se caracteriza por la degeneración progresiva de las células nerviosas en una región del cerebro llamada sustancia negra, que produce una disminución en la producción de dopamina, un neurotransmisor clave en el control del movimiento. Los síntomas típicos del Parkinson incluyen temblores, rigidez muscular, bradicinesia (movimientos lentos) y dificultades en la coordinación y el equilibrio. Además de los síntomas motores, algunos pacientes también pueden experimentar problemas no motores, como depresión, trastornos del sueño y trastornos cognitivos.

Aunque el Alzheimer y el Parkinson son enfermedades distintas, hay ciertos puntos de conexión entre ellas. Por ejemplo, ambas enfermedades son más comunes en personas de edad avanzada, aunque también pueden afectar a personas más jóvenes en casos menos frecuentes. Además, tanto el Alzheimer como el Parkinson son enfermedades neurodegenerativas, lo que significa que involucran la degeneración progresiva de las células nerviosas.

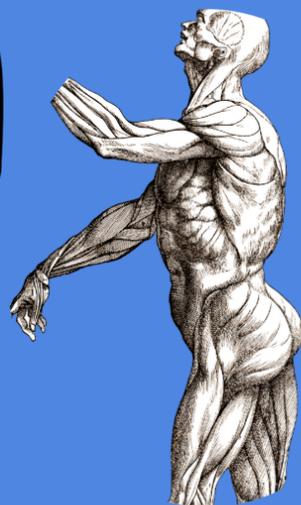
La investigación científica en el campo de la neurociencia está enfocada en comprender mejor las causas subyacentes y encontrar tratamientos más efectivos para el Alzheimer y el Parkinson. Se están realizando avances significativos en el desarrollo de terapias farmacológicas, terapias génicas y enfoques de estimulación cerebral profunda para el tratamiento de estas enfermedades. También se están llevando a cabo estudios para identificar biomarcadores que permitan un diagnóstico temprano y un monitoreo más preciso de la progresión de las enfermedades.

Además de la investigación científica, es crucial brindar apoyo y cuidado a las personas que viven con Alzheimer y Parkinson, así como a sus familias y cuidadores. La atención médica multidisciplinaria, que incluye medicación, terapia ocupacional, fisioterapia y apoyo psicológico, puede ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir la carga de la enfermedad tanto para ellos como para sus seres queridos.

Características e información acerca de: **PARKINSON**

Definición

La enfermedad de Parkinson es un trastorno neurológico crónico y progresivo que afecta principalmente al sistema motor, causando temblores, rigidez muscular y dificultad para caminar. Esta enfermedad es causada por la degeneración de las células nerviosas en una región del cerebro conocida como sustancia negra, que produce dopamina, un neurotransmisor esencial para el control del movimiento.



Etiología

La causa exacta de la enfermedad de Parkinson aún no se comprende completamente, pero se cree que es el resultado de una combinación de factores genéticos y ambientales. Algunos estudios sugieren que ciertas mutaciones genéticas pueden aumentar el riesgo de desarrollar la enfermedad, mientras que la exposición a ciertos pesticidas y toxinas industriales



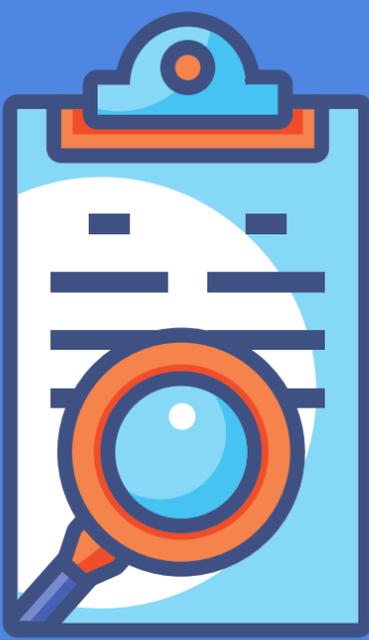
Manifestación clínica

1. Temblor en reposo: Movimientos rítmicos e involuntarios, principalmente en las extremidades, que ocurren cuando la persona está en reposo.
2. Rigidez muscular: Sensación de rigidez y dificultad para moverse, especialmente al iniciar un movimiento.
3. Bradicinesia: Movimientos lentos y dificultad para realizar tareas motoras finas, como abotonarse la ropa o escribir.
4. Inestabilidad postural: Dificultad para mantener el equilibrio y la postura, lo que puede llevar a caídas frecuentes.



Diagnóstico

El diagnóstico de la enfermedad de Parkinson se basa principalmente en la evaluación clínica de los síntomas por parte de un médico especialista. No existe una prueba única que pueda confirmar el diagnóstico, por lo que se utilizan criterios clínicos establecidos, como los criterios de la Sociedad Parkinsoniana Internacional.



Tratamiento

1. Medicamentos: La terapia farmacológica es el enfoque principal para el control de los síntomas. Los fármacos que aumentan los niveles de dopamina en el cerebro suelen ser recetados.
2. Terapia física y ocupacional: Los programas de ejercicio físico y terapia ocupacional pueden ayudar a mejorar la movilidad, la fuerza muscular y la coordinación.
3. Terapia del habla: Los terapeutas del habla pueden ayudar a los pacientes a mejorar su habla y comunicación.
4. Cirugía: En algunos casos avanzados y resistentes al tratamiento



Elaborado por Kevin Jahir Kraul Borrallés

Características e información acerca de:

PARALISIS DE BELL

Definición

La parálisis de Bell es una forma de parálisis facial repentina y temporal que afecta a los músculos de un lado de la cara debido a la inflamación del nervio facial.



Etiología

La causa exacta no se conoce, pero se cree que está relacionada con una respuesta inmunitaria anormal a una infección viral, como el virus del herpes simple.

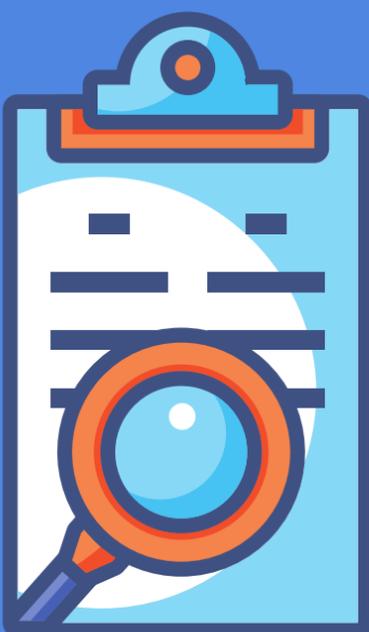


Manifestación clínica

Los síntomas incluyen debilidad o parálisis súbita de los músculos de un lado de la cara, dificultad para cerrar el ojo, problemas para sonreír o hacer muecas, y cambios en el sentido del gusto. Puede haber sensación de entumecimiento o sensibilidad excesiva en la cara afectada.

Diagnóstico

El diagnóstico se basa en los síntomas clínicos y la exclusión de otras causas de parálisis facial. No hay pruebas específicas para confirmar la parálisis de Bell.



Tratamiento

El tratamiento puede incluir el uso de corticosteroides para reducir la inflamación, medicamentos para el control del dolor y la protección del ojo afectado, terapia física y ejercicios faciales para mantener la función muscular. En la mayoría de los casos



Elaborado por Kevin Jahir Kraul Borrallés

Características e información acerca de:

ALZHEIMER

Definición

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa crónica que afecta principalmente la memoria, el pensamiento y el comportamiento. Es la forma más común de demencia y se caracteriza por la acumulación de placas de proteína beta-amiloide y ovillos neurofibrilares en el cerebro.



Etiología

La causa exacta de la enfermedad de Alzheimer aún no se conoce completamente, pero se cree que una combinación de factores genéticos, ambientales y de estilo de vida desempeña un papel importante. La edad avanzada es el principal factor de riesgo, y se han identificado ciertos genes asociados con un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad..



Manifestación clínica

Los síntomas iniciales suelen incluir dificultad para recordar información reciente, cambios en el estado de ánimo y en la personalidad, desorientación espacial y temporal, problemas con el lenguaje y dificultad para realizar tareas cotidianas. Con el tiempo, la enfermedad progresa y puede afectar la capacidad de realizar actividades básicas de la vida diaria..



Diagnóstico

El diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer se basa en una evaluación exhaustiva que incluye entrevistas con el paciente y sus familiares, pruebas cognitivas, evaluaciones neuropsicológicas, análisis de sangre y pruebas de neuroimagen. Se descartan otras causas de demencia para llegar a un diagnóstico preciso.



Tratamiento

Actualmente, no existe una cura para la enfermedad de Alzheimer, pero hay enfoques de tratamiento que pueden ayudar a controlar los síntomas y ralentizar su progresión. Estos incluyen medicamentos para mejorar la función cognitiva, terapias no farmacológicas como la estimulación cognitiva y la terapia ocupacional, así como el apoyo y cuidado integral del paciente.



Elaborado por Kevin Jahir Kraul Borrallés

CONCLUSION

En conclusión, el Alzheimer y el Parkinson son dos enfermedades neurodegenerativas que presentan desafíos significativos tanto para los pacientes como para sus seres queridos. Aunque cada una tiene características y síntomas distintivos, ambas afectan la calidad de vida y requieren una atención médica integral y un apoyo emocional adecuado.

La investigación científica en el campo de la neurociencia está avanzando constantemente, con el objetivo de comprender mejor las causas subyacentes de estas enfermedades y desarrollar tratamientos más efectivos. Los avances en terapias farmacológicas, terapias génicas y estimulación cerebral profunda ofrecen esperanza para el tratamiento y la gestión de estas condiciones.

Además, es fundamental brindar un cuidado compasivo y apoyo emocional a los pacientes y a sus cuidadores. La atención multidisciplinaria, que incluye una combinación de medicación, terapias físicas y ocupacionales, así como apoyo psicológico, puede mejorar la calidad de vida y ayudar a reducir la carga emocional asociada con estas enfermedades.

En última instancia, es importante promover la conciencia pública sobre el Alzheimer y el Parkinson, fomentar la investigación continua y trabajar en conjunto para proporcionar un mejor cuidado y apoyo a quienes se ven afectados por estas enfermedades. A medida que avanzamos, esperamos lograr avances significativos en la comprensión y el tratamiento de estas condiciones, mejorando así la vida de las personas afectadas por el Alzheimer y el Parkinson.