



## ENFERMEDAD DE PARKINSON

**ALUMNA:**

**DOLORES HORTENCIA DOMINGUEZ LOPEZ**

**NOMBRE DE LA MATERIA:**

**PSIQUIATRIA**

**CATEDRATICO:**

**DRA. KATIA MARTINEZ**

**TEMA:**

**ENFERMEDAD DE PARKINSON**

**MEDICINA HUMANA**

**5- SEMESTRE**

## **ENFERMEDAD DE PARKINSON**

La enfermedad de Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente y afecta a más de 10 millones de personas en el mundo. En las últimas décadas su prevalencia ha aumentado de forma exponencial por motivos que no se conocen bien todavía. La enfermedad suele comenzar alrededor de los 60-70 años, pero es importante saber que no es una enfermedad exclusiva de gente mayor ya que el 15% de los casos debuta en personas menores de 45 años.

En la mayoría de los pacientes no se identifica una causa concreta, mientras que en una población mínima 3-5% se detecta una mutación genética responsable de la enfermedad. A nivel cerebral, los pacientes pierden las células nerviosas también conocidas como neuronas productoras de una sustancia llamada dopamina.

La dopamina es el mensajero cerebral de los circuitos cerebrales encargados de coordinar el movimiento. Su falta, resulta en problemas a nivel motor y también a nivel no motor.

El resultado del déficit de dopamina produce los síntomas que caracterizan la enfermedad.

Todos los pacientes se quejarán de la lentitud al moverse, y de rigidez o tensión en algunos músculos. Pueden acudir a la consulta por un dolor persistente en un hombro, por dificultades para escribir, porque arrastran una pierna o porque notan una lentitud generalizada que hace que tarden más en vestirse, asearse, entre otras cosas diarias.

En torno al 66% también presentan temblor en una mano o en una pierna que aparece cuando están en reposo, es decir, cuando están sentados viendo la televisión o conversando.

Algunos pacientes también pueden tener problemas para caminar y notar falta de equilibrio e inestabilidad.

El Parkinson no es solo una enfermedad del movimiento, ya que puede cursar con síntomas no motores que alteran de forma significativa la calidad de vida.

Los pacientes con frecuencia tienen insomnio, sueños muy vívidos, alteraciones del ánimo, problemas de memoria o concentración y trastornos del sistema autonómico que producen estreñimiento, sudoración exagerada, urgencia urinaria y sensación de mareo al levantarse.

El diagnóstico de la enfermedad de Parkinson es clínico. En la actualidad no existe ninguna prueba de imagen ni de sangre que confirme la existencia o no de la enfermedad.

El diagnóstico se basa en la historia que refiere el paciente y en el examen neurológico