

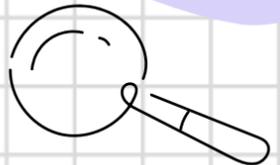


FISIOPATOLOGIA II



**Nombre del alumno: ALEXIS
JOSUÉ LÓPEZ SOLORZANO**

**Nombre del tema: SUPER
NOTA**

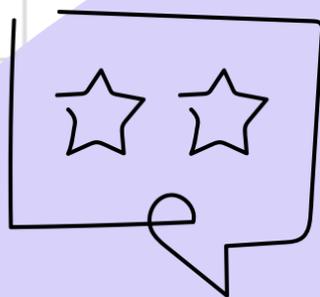
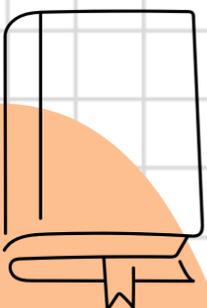


**Nombre de la materia:
FISIOPATOLOGIA II**

Nombre de la licenciatura:

ENFERMERÍA GENERAL

5 Cuatrimestre



FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO

La fisiopatología del sistema nervioso implica el estudio de los procesos patológicos que afectan al sistema nervioso, comprendiendo el cerebro, la médula espinal, los nervios periféricos y los órganos sensoriales

Neuronas y Sinapsis:

- Las enfermedades neurológicas a menudo involucran disfunciones en las neuronas, las células especializadas del sistema nervioso.
- Alteraciones en la transmisión sináptica pueden ser causadas por desequilibrios en neurotransmisores como la dopamina, serotonina y glutamato.

Inflamación y Respuesta Inmune:

- La inflamación cerebral puede resultar de infecciones, lesiones o respuestas autoinmunes, contribuyendo a enfermedades neurodegenerativas.
- La respuesta inmunológica en el sistema nervioso central puede tener consecuencias graves, como en el caso de la esclerosis múltiple.

Genética y Factores Hereditarios:

- Muchas enfermedades neurológicas tienen un componente genético.
- Mutaciones en ciertos genes pueden predisponer a condiciones como la enfermedad de Huntington, la enfermedad de Alzheimer o la esclerosis lateral amiotrófica (ELA).

Trastornos Neurodegenerativos:

- Las enfermedades neurodegenerativas involucran la pérdida progresiva de neuronas, como en el caso del Alzheimer, Parkinson y la enfermedad de Huntington.
- Acumulación de proteínas anómalas, como las placas de beta-amiloide en el Alzheimer, contribuyen a la degeneración neuronal.

Trastornos del Sistema Nervioso Periférico:

- Neuropatías periféricas pueden resultar de condiciones como la diabetes o la exposición a toxinas.
- Síndromes de atrapamiento nervioso, como el túnel carpiano, afectan la función de los nervios periféricos.

ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR



Fisiopatología:

- La ECV se desencadena por la interrupción del flujo sanguíneo al cerebro, ya sea por obstrucción (isquemia) o hemorragia.
- Esto desencadena una cascada de eventos que resulta en daño neuronal y disfunción cerebral.



Factores de Riesgo:

- La hipertensión, diabetes, tabaquismo y la edad avanzada son factores modificables y no modificables que aumentan la vulnerabilidad a la ECV.
- Manifestaciones Clínicas: Los síntomas varían según la ubicación del evento vascular e incluyen debilidad, pérdida de visión y dificultad para hablar.



Diagnóstico:

- Las pruebas como la tomografía computarizada (TC) y la resonancia magnética (RM) son fundamentales para confirmar la ECV.
- La evaluación de factores de riesgo y la historia clínica son clave en el diagnóstico.

Tratamiento y Manejo:

- Las opciones terapéuticas incluyen anticoagulantes, antihipertensivos y procedimientos de revascularización.
- La rehabilitación, con un enfoque multidisciplinario, es esencial para la recuperación.



ES FUNDAMENTAL RECONOCER ESTOS SÍNTOMAS Y BUSCAR ATENCIÓN MÉDICA DE INMEDIATO SI SE PRESENTAN. LA RAPIDEZ EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MEJORA SIGNIFICATIVAMENTE LAS POSIBILIDADES DE RECUPERACIÓN Y REDUCE LAS COMPLICACIONES A LARGO PLAZO ASOCIADAS CON LA ECV

ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS



Enfermedad de Alzheimer:

- **Características:** Pérdida progresiva de la memoria y de otras funciones cognitivas, cambios en el comportamiento y la personalidad.
- **Patología:** Acumulación de placas de beta-amiloide y ovillos neurofibrilares en el cerebro.



Enfermedad de Parkinson:

- **Características:** Temblores, rigidez muscular, bradicinesia (movimientos lentos), y dificultades en el equilibrio y la coordinación.
- **Patología:** Pérdida de las células productoras de dopamina en la sustancia negra del cerebro.



Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA):

- **Características:** Degeneración progresiva de las neuronas motoras, llevando a la parálisis muscular.
- **Patología:** Acumulación de proteínas anómalas en las células nerviosas.



Enfermedad de Huntington:

- **Características:** Trastornos motores, deterioro cognitivo y cambios emocionales.
- **Patología:** Degeneración de las células en el ganglio basal, con una expansión anormal de ciertos segmentos de ADN.



Enfermedad de Huntington:

- **Características:** Trastornos motores, deterioro cognitivo y cambios emocionales.
- **Patología:** Degeneración de las células en el ganglio basal, con una expansión anormal de ciertos segmentos de ADN.



Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob:

- **Características:** Rápida degeneración cerebral, demencia y cambios en el movimiento.
- **Patología:** Acumulación de priones, proteínas anómalas que afectan al tejido cerebral.



Atrofia Muscular Espinal:

- **Características:** Pérdida progresiva de las neuronas motoras espinales, debilidad muscular y atrofia.
- **Patología:** Mutaciones genéticas que afectan la producción de una proteína esencial para la supervivencia de las neuronas motoras.



Pérdida de Neuronas:

- Un rasgo distintivo es la degeneración y pérdida de células nerviosas, especialmente en áreas clave del cerebro o la médula espinal.



Síntomas Motores y/o Cognitivos:

- Dependiendo de la región del sistema nervioso afectada, los síntomas pueden incluir problemas motores, cognitivos, o una combinación de ambos.

Las enfermedades neurodegenerativas son trastornos del sistema nervioso central que se caracterizan por la progresiva pérdida de estructuras neuronales y funciones cerebrales. Estas condiciones afectan a millones de personas en todo el mundo y conllevan importantes desafíos médicos y sociales.

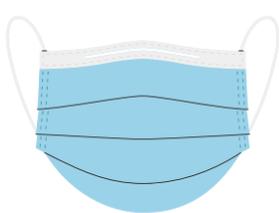
ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

CEFALEAS



Causas Infecciosas de Cefaleas:

- Las infecciones que afectan el sistema nervioso central, las vías respiratorias superiores, o que generan fiebre y malestar general, pueden desencadenar cefaleas como parte de su presentación clínica.



Meningitis y Encefalitis:

- Infecciones que afectan las membranas que rodean el cerebro (meningitis) o el propio tejido cerebral (encefalitis) pueden provocar cefalea intensa, además de otros síntomas como fiebre, rigidez en el cuello y alteraciones neurológicas.



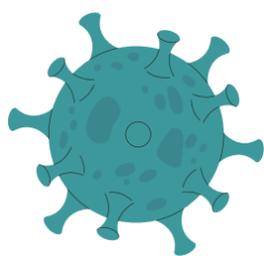
Infecciones Respiratorias:

- Virus que causan infecciones respiratorias superiores, como la gripe o el resfriado común, pueden ir acompañados de cefalea, especialmente cuando se asocian con congestión nasal y fiebre.



Infecciones Bacterianas:

- Algunas infecciones bacterianas, como la sinusitis, pueden causar cefalea frontal o en la región facial, acompañada de síntomas como presión facial y congestión nasal.



VIH y Otras Infecciones Crónicas:

- Infecciones crónicas, como la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), pueden asociarse con cefaleas persistentes.



Infecciones Transmitidas por Vectores:

- Enfermedades como la malaria, transmitida por mosquitos, pueden causar episodios de fiebre y cefalea intermitente.



Causas Infecciosas de Cefaleas:

- Las infecciones que afectan el sistema nervioso central, las vías respiratorias superiores, o que generan fiebre y malestar general, pueden desencadenar cefaleas como parte de su presentación clínica.

LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS SON TRASTORNOS CAUSADOS POR LA INVASIÓN Y MULTIPLICACIÓN DE MICROORGANISMOS, COMO BACTERIAS, VIRUS, HONGOS O PARÁSITOS, EN EL CUERPO HUMANO

Epilepsia

La epilepsia es un trastorno neurológico crónico caracterizado por la predisposición a sufrir convulsiones recurrentes.

Convulsiones:

- Las convulsiones son el síntoma principal de la epilepsia. Pueden variar en intensidad y duración. Algunas personas pueden experimentar convulsiones con movimientos violentos, mientras que otras pueden tener episodios más sutiles, como mirar fijamente o mover repetitivamente las manos.

Causas:

- La epilepsia puede tener diversas causas. Puede ser idiopática (sin una causa aparente) o estar asociada con factores como lesiones cerebrales, tumores, infecciones cerebrales, anomalías genéticas o trastornos metabólicos.



Tipos de Epilepsia:

- Existen varios tipos de epilepsia, y se clasifican según las características de las convulsiones y las áreas del cerebro afectadas. Algunos ejemplos incluyen la epilepsia del lóbulo temporal, la epilepsia del lóbulo frontal y la epilepsia generalizada.

Aura Epiléptica:

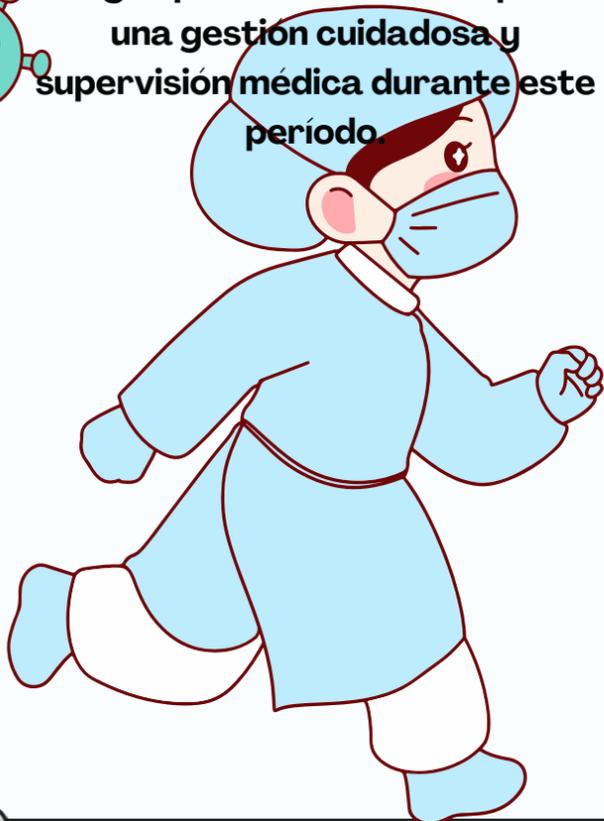
- Algunas personas con epilepsia pueden experimentar una "aura" antes de una convulsión, que es una sensación o síntoma que actúa como un aviso. Esto puede incluir cambios en la percepción, emociones o sensaciones anómalas.

Tratamiento:

- El tratamiento de la epilepsia suele implicar medicamentos antiepilépticos para controlar las convulsiones. En algunos casos, la cirugía puede ser una opción para eliminar la zona del cerebro responsable de las convulsiones.

Embarazo y Epilepsia:

- Las mujeres con epilepsia pueden tener preocupaciones especiales durante el embarazo, ya que algunos medicamentos antiepilépticos pueden plantear riesgos para el feto. Se requiere una gestión cuidadosa y supervisión médica durante este período.



Diagnóstico:

- El diagnóstico de la epilepsia generalmente se realiza después de haber tenido al menos dos convulsiones no provocadas. Se realizan pruebas como la electroencefalografía (EEG) para medir la actividad eléctrica cerebral y la resonancia magnética (RM) para buscar posibles causas subyacentes.

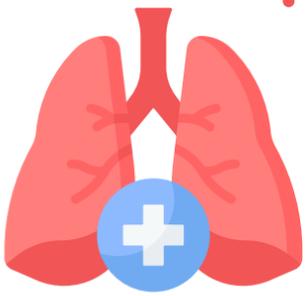


El manejo exitoso de la epilepsia implica un enfoque integral, con la participación activa del paciente y la colaboración con un equipo médico especializado.

ENFERMEDADES

desmielinizantes

Esclerosis Múltiple (EM):



• Características:

- La más común de las enfermedades desmielinizantes.
- Inflamación crónica que afecta la mielina en el cerebro y la médula espinal.
- Causa diversos síntomas como problemas de movilidad, fatiga, alteraciones visuales y cognitivas.
- Curso variable con episodios de remisión y exacerbación.

Neuromielitis Óptica (NMO o Enfermedad de Devic):

• Características:

- Afecta la médula espinal y los nervios ópticos.
- Se presenta con ataques recurrentes de pérdida de visión, dolor intenso y debilidad.
- Tiende a causar daño más extenso y menos disperso en el sistema nervioso central en comparación con la EM

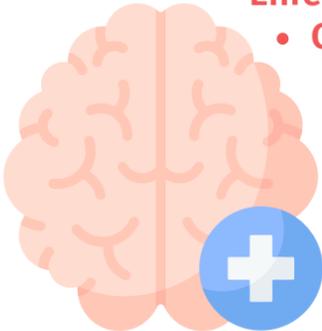


Síndrome de Guillain-Barré:

• Características:

- No es exclusivamente desmielinizante, pero implica la destrucción de la mielina periférica.
- Comienza con debilidad muscular y puede progresar a parálisis.
- A menudo se desencadena después de una infección viral.

Enfermedad de Addison-Schilder:



• Características:

- Rara enfermedad desmielinizante que afecta predominantemente a niños.
- Se caracteriza por la destrucción extensa de la mielina en el cerebro.
- Puede presentarse con síntomas similares a los de la esclerosis múltiple.

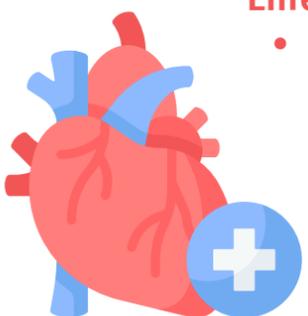
Leucodistrofia Metacromática:



• Características:

- Otra enfermedad desmielinizante hereditaria.
- Se caracteriza por la acumulación tóxica de sustancias que dañan la mielina.
- Puede presentarse con problemas motores, deterioro cognitivo y cambios de comportamiento.

Enfermedad de Krabbe:



• Características:

- Trastorno genético que afecta principalmente a niños.
- Conduce a la destrucción progresiva de la mielina debido a la deficiencia de una enzima específica.
- Resulta en problemas motores, pérdida de habilidades y deterioro cognitivo.

Estas enfermedades desmielinizantes son condiciones crónicas y, en muchos casos, aún no tienen cura.

BIBLIOGRAFÍA



PÁGINAS DE INTERNET

- <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1584&ionid=103054734>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000726.htm>
- https://www.cdc.gov/stroke/about_esp.htm
- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422012000300003

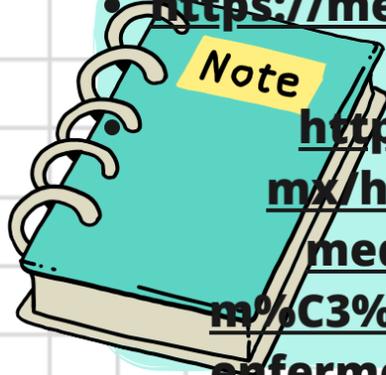


- <https://blog.fpmaragall.org/enfermedades-neurodegenerativas>
- <https://www.neuronup.com/neurorrehabilitacion/enfermedades-neurodegenerativas/>
- <https://neuronrehab.es/que-tratamos/enfermedades-neurodegenerativas/>
- <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/trastorno-neurodegenerativo>

- <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-fisiopatologia-diagnostico-tratamiento-cefaleas-13013472>
- <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-fisiopatologia-diagnostico-tratamiento-cefaleas-13013472>



- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cefaleas>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000694.htm>



- <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/esclerosis-m%C3%BAltiple-y-trastornos-afines/otras-enfermedades-desmielinizantes-primarias>
- <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-esclerosis-multiple-otras-enfermedades-desmielinizantes-13069631>

