



**NOMBRE DEL ALUMNO DANNA HARUMI PUAC PINEDA**  
**NOMBRE DEL TEMA PARKINSON.**  
**PARCIAL 4TO PARCIAL**  
**NOMBRE DE LA MATERIA FISIOPATOLOGIA I.**  
**NOMBRE DEL PROFESOR DR. GUILLERMO DEL SOLAR.**  
**NOMBRE DE LA LICENCIATURA MEDICINA HUMANA**  
**CUATRIMESTRE 2DO SEMESTRE**

**26/06/2024**

# MIASTENIA GRAVIS.



La miastenia grave provoca que los músculos que puedes controlar de forma voluntaria se sientan débiles y se cansen con rapidez. Esto sucede cuando falla la comunicación entre los nervios y los músculos.



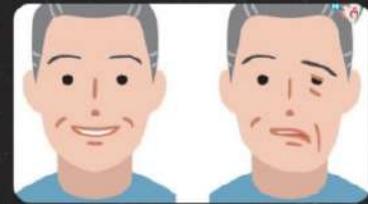
No hay cura para la miastenia grave. El tratamiento puede ayudar a aliviar los síntomas. Estos síntomas pueden incluir debilidad de los músculos de los brazos o las piernas, visión doble, párpados caídos y dificultad para hablar, masticar, tragar y respirar.

## Síntomas:

### Músculos de los ojos

En más de la mitad de las personas que presentan miastenia gravis, los primeros síntomas afectan los ojos. Los síntomas incluyen los siguientes:

- Caída de uno o ambos párpados, llamada ptosis palpebral.
- Visión doble, denominada diplopía, que puede ser horizontal o vertical y que mejora o se resuelve cuando un ojo está cerrado.



### Músculos de la cara y de la garganta

- Dificultar el habla. Según los músculos afectados, tu voz puede sonar débil o nasal.
- Causar problemas para tragar. Es posible que te atragantes con facilidad, lo que dificulta comer, beber o tomar pastillas. A veces, los líquidos que tragas salen por la nariz.
- Afectar la masticación. Los músculos que se usan para masticar podrían cansarse a la mitad de una comida, en especial si estabas comiendo algo difícil de masticar, como un bistec.
- Cambiar las expresiones faciales. Por ejemplo, cuando sonríes, puede parecer que gruñes.



## Patología.

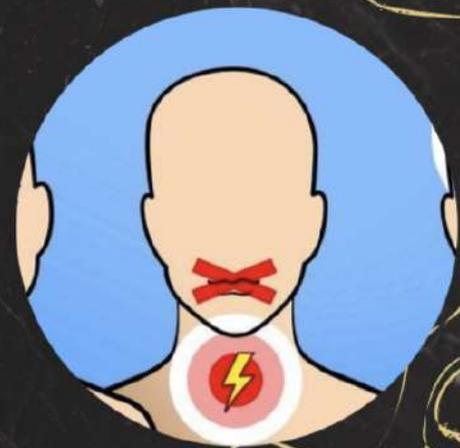
La miastenia gravis es una enfermedad autoinmune que afecta la unión neuromuscular, mediante el bloqueo funcional de la misma, al producirse anticuerpos contra receptores nicotínicos. Se presenta con síntomas de fatiga de diferentes grupos musculares, que puede llegar a afectar el habla, la deglución y la respiración.



## Patología.

Esta patología se trata con medicamentos anticolinesterásicos, corticosteroides y/o timectomía. Los pacientes con miastenia gravis presentan mayor riesgo de complicaciones perioperatorias que la población general. Debido a esto se deben tener especiales cuidados en el perioperatorio.

El fallo respiratorio es una complicación potencialmente mortal, por lo que se deben minimizar los riesgos de debilidad de los músculos respiratorios.



## Bibliografía

<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/651#:~:text=La%20miastenia%20gravis%20es%20una,la%20degluci%C3%B3n%20y%20la%20respiraci%C3%B3n.>

# SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ.

Danna Puac.

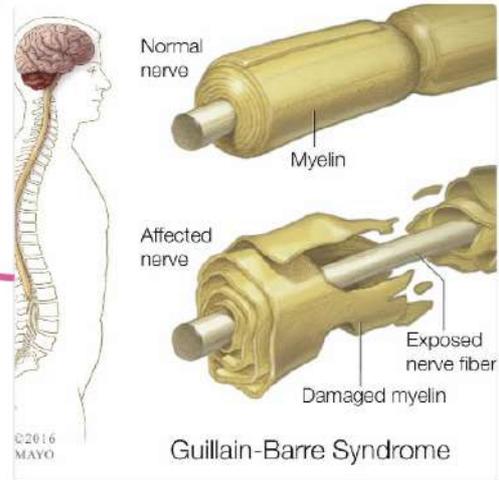


Es un trastorno poco frecuente en el cual el sistema inmunitario del organismo ataca los nervios.



## SINTOMAS:

1. Sensación de hormigueo en los dedos de las manos, de los pies los tobillos o la muñeca.
2. Debilidad en las piernas que se difunde a la parte superior del cuerpo.
3. Marcha inestable o incapacidad para caminar o subir escaleras.
4. Visión doble o incapacidad para mover los ojos.
5. Frecuencia cardíaca acelerada.
6. Presión arterial alta o baja.
7. Dificultad para respirar.



## DIAGNÓSTICO:

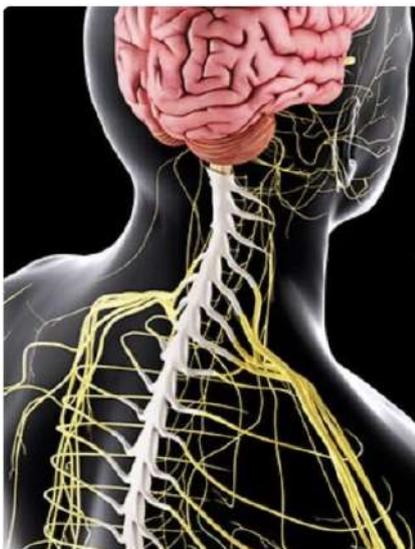
**Punción lumbar:** Se extrae una cantidad pequeña de líquido del conducto vertebral de la parte inferior de la espalda.

**Electromiografía:** Se insertan electrodos de aguja delgada en los músculos que el médico quiere analizar.

## Fisiopatología:

Un organismo infeccioso induce una respuesta inmunológica, de origen tanto humoral como celular, la que produce una reacción cruzada contra la vaina de mielina de los nervios periféricos que causa su destrucción.

## TRATAMIENTO:



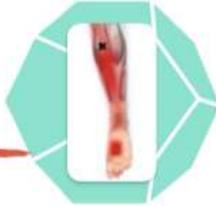
Administración temprana por vía intravenosa de un conducto de inmunoglobulinas (Se puede administrar durante 1 o 2 días o durante 5 días).

# NEUROPATÍA PERIFÉRICA.

Afección que ocurre cuando los nervios fuera del cerebro y la médula espinal se dañan.



**Clasificación:**  
• Polineuropatías.  
• Mononeuritis múltiple.  
• Mononeuropatías.



## Síntomas:

- Aparecimiento gradual de entumecimiento.
- Dolor agudo punzante.
- Sensibilidad extrema al tacto.
- Falta de coordinación y caídas.
- Debilidad muscular.

## Causas:

- Infecciones.
- Diabetes.
- Síndrome metabólico.
- Tumores.
- Enfermedades autoinmunitarias.
- Traumatismos.

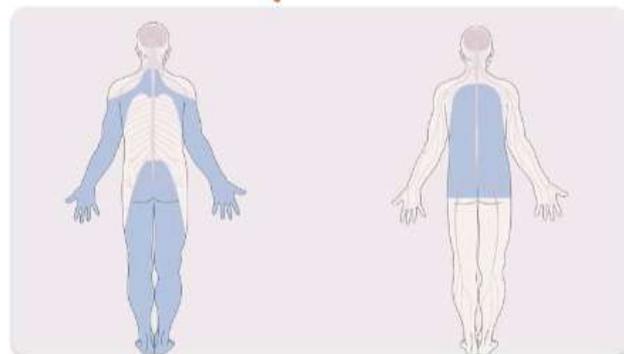
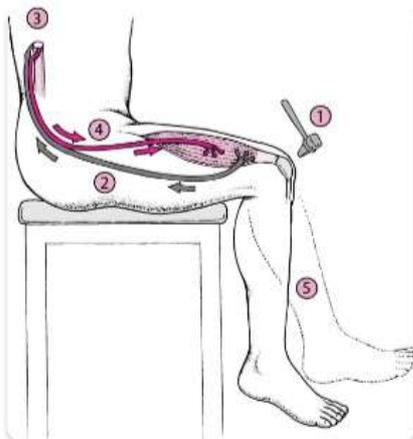
## Diagnóstico:

1. Biopsia del nervio.
2. Tomografías .
3. Resonancia magnética.
4. Electromiografías.



## Tratamiento:

- Analgésicos.
- Antidepresivos.
- Corticoesteroides.

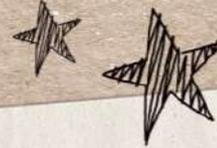


# Síndrome de túnel carpiano.



## Qué es

Afección que se produce por una presión en el nervio mediano.



## Síntomas:

- Hormigueo.
- Entumecimiento.
- Debilidad.

## Causas:

Presión en el nervio mediano.

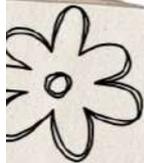
## Prevención:

- Reducir fuerza.
- Tomar descansos cortos.
- Mejorar posturas.
- Mantener las manos calientes



## Factores de riesgo:

- Una fractura de la muñeca.
- Es más común en las mujeres.
- Obesidad.
- Enfermedades crónicas.



## Diagnóstico:

- Examen físico.
- Radiografías.
- Ecografía.

## Tratamiento:

- Pausa más frecuente para descansar las manos.
- Terapia no quirúrgica.



# ENFERMEDAD DEL PÁRKINSON.

## Síntomas:

- Temblores.
- Lentitud en los movimientos, también llamado bradicinesia.
- Rigidez muscular.
- Deterioro de la postura y el equilibrio.
- Pérdida en los movimientos automáticos.
- Cambios en el habla.
- Cambios en la escritura.

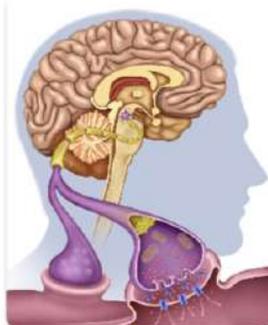


Es un trastorno progresivo que afecta el sistema nervioso y las partes del cuerpo controladas por los nervios.



## Factores de riesgo:

- Edad.
- Herencia.
- Sexo.
- Exposición a toxinas.



## Complicaciones:

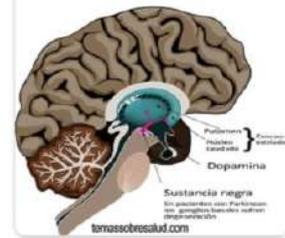
- Dificultad para pensar.
- Depresión Y cambios emocionales.
- Problemas de deglución.
- Problemas para masticar y comer.
- Problemas con la vejiga.
- Estreñimiento.

## Diagnóstico:

- Anamnesis.
- Exploración física.



## ENFERMEDAD DE PARKINSON



## Causas:

- Genes.
- Desencadenantes ambientales.
- La presencia de cuerpos Lewy.

## Prevención:

- Beber abundante líquido.
- Alimentos ricos en fibra.
- Ejercicio aeróbico regular.

## PARKINSON'S DISEASE



## Tratamiento:

- Levodopa.
- Carbidopa.
- Agonistas de la dopamina.
- Amantadina.

## Fisiopatología:

Disfunción del sistema de los ganglios de la base (GB) debido a la depleción de dopamina.

# NEURALGIA DEL TRIGEMINO.

## QUE ES:

ES UNA AFECCION QUE CAUSA DOLOR INTENSO SIMILIAR A UNA DESCARGA ELECTRICA EN UN COSTADO DE LA CARA.

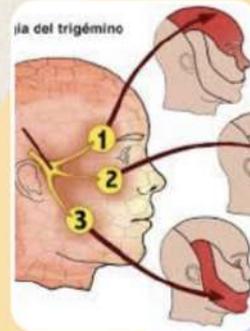


## SINTOMAS:

- EPISODIO DE DOLOR INTENSO.
- DOLOR QUE SE PRESENTA CON ESPASMOS FACIALES.
- DOLOR EN MEJILLAS, MANDIBULA, DIENTES, ENCIAS Y LABIOS.

## CAUSAS:

- AFEITARSE.
- TOCARSE LA CARA.
- COMER.
- BEBER.
- MAQUILLARSE.



## ETIOLOGIA:

- ESCLEROSIS MULTIPLE.
- PRESION SOBRE EL NERVO TRIGEMINO.
- LESION AL NERVO TRIGEMINO.

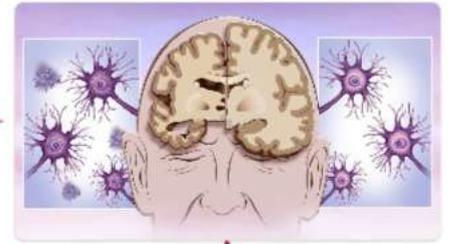
## TRATAMIENTO:

- MEDICAMENTOS ANTICONVULSIVOS.
- RELAJANTES MUSCULARES.
- INYECCIONES DE BOTOX.



# ALZHEIMER.

Es un trastorno del cerebro que empeora con el tiempo. Se caracteriza por cambios en el cerebro que derivan en depósitos de ciertas proteínas.



## Síntomas:

- Pérdida de memoria.
- Trastornos psiquiátricos.

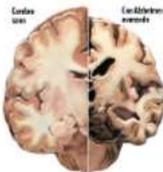


## Factores de riesgo:

- Edad.
- Antecedentes familiares y genética.
- Síndrome de Down.
- Sexo.

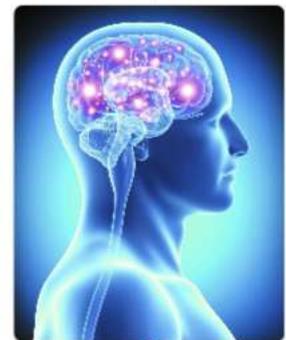
## Causas:

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



## Prevención :

- Hacer ejercicio con regularidad.
- Dieta.
- Seguir las pautas del tratamiento.



## Diagnóstico:

- Exploración física y neurológica.
- Análisis de laboratorio.
- Tomografías.

## Tratamiento:

- Inhibidores de la colinesterasa.
- Memantina.