



Universidad del sureste
Campus Comitan
Licenciatura en medicina humana

Materia:
Neurología

Nombre del trabajo
Resúmenes

Alumno:
Óscar Manuel Moreno Maza

Grupo
A

Grado
6

Docente:
Dr. Alexandro Torres Guillén

Comitan de Dominguez a 26 de abril del 2024
Si

2 abril del 2024

Enfermedad de parkinson.

09/04/24

Generalidades

• Trastorno del movimiento, caracterizado por un trastorno del movimiento en el que predominan la bradicinesia (movimiento lento), el temblor en reposo y la rigidez. En ella existe degeneración de las neuronas de la pars compacta de la sustancia negra mesencefálica, con la presencia de cuerpos de lewy en células nerviosas remanentes.

* 2 enfermedad neurodegenerativa más frecuente.

→ Cuadro clínico motor:

1) Disminución de dopamina,

→ Se divide: 1) Juvenil: menor a 21 años

2) Inicio temprano: 22-39 años

3) Idiopática > 40 años

→ Genes. PARK

1) PARK2 (parkina) Cromosoma 6q

2) PARK8 (LRRK2) Cromosoma 12q

Etiología.

→ Neurona dopaminérgica.

→ Apoptosis

Patogenesis

→ LRRK2 más común hereditaria

→ Factor coactivador transcripcional/ PGC-1α

Sx motores:

1) Bradicinesia, rigidez, temblor en reposo, trastornos posturales y trastorno marcha.

Enfermedad vascular cerebral.

09/04/24

Es una enfermedad vascular es un síndrome clínico que por su rápido desarrollo de signos neurológicos focales que se mantienen por más de 24h sin otra causa aparente que el origen vascular se clasifica en dos ~~tipos~~ subtipos es isquemia y hemorragia.

→ Epidemiología.

2 grandes tipos de ICTUS.

- 1) Isquémico: en uno de los 85% de los casos.
- 2) Hemorrágico: En uno de 15% de los casos el primero debido a una falta de aporte sanguíneo.

→ Etiología:

De acuerdo a la clasificación fenotípica de acuerdo por el grado de severidad la EVC se divide en tipo:

- 1) Isquémico
- 2) Hemorrágico
- 3) Subaracnoidea
- 4) Trombosis venosa cerebral.
- 5) Infarto de la médula espinal.

→ Signos y síntomas.

- 1) Afección motora sensitiva.
- 2) Diplopía
- 3) Vertigo
- 4) Ataxia
- 5) Hemiofopsia
- 6) Cuadrantopsia
- 7) Pérdida súbita del estado de alerta.

17/04/24

Neoplasia del sistema nervioso central.

→ Definición:

Los tumores del sistema nervioso central representan un 2% de todas las neoplasias, estos tumores constituyen un grupo heterogéneo de neoplasias que incluye desde lesiones bien diferenciadas y relativamente benignas, como los meningiomas, glioblastoma multiforme.

→ Factores de riesgo:

- Exposición a radiación ionizante, en forma de rayos x o rayos gamma, los estudios realizados en personas expuestas a la radiación atómica muestran un aumento del número de casos de glioma en comparación en personas que tuvieron expuestas.

→ Epidemiología:

La mortalidad por estos tumores llega a aumentar a medida que la edad incrementa el cual es diagnosticado en países desarrollados en 14%. Por ejemplo, el astrocitoma pilocítico es más común en niños que en adultos y los meningiomas son los tumores cerebrales más comunes y los gliomas son los más frecuentes en adultos.

→ Signos y síntomas:

2 grupos: 1) síntomas focales: se relacionan con la localización del tumor y su extensión 2) síntomas generalizados: son aquellos que se relacionan con el crecimiento y la compresión general de forma secundaria lo cual da lugar a, cefalea, náuseas, papiledema y crisis convulsiva, síntomas de un tumor de rápido crecimiento son, cefalea, náuseas o vómito, la cefalea es más severa en la noche o temprano y empeora con maniobra de Valsalva.

