



**Mi Universidad**

## **Resúmenes**

*Dulce Mirely Torres Narvaez*

*Resúmenes*

*Segundo parcial*

*Neurología*

*Dr. Alexandro Alberto Torres Guillen*

*Medicina Humana*

*6°C*

*Comitán de Domínguez a 27 de abril de 2024.*

# Parkinson

La enfermedad de Parkinson es un trastorno del cerebro que provoca movimientos involuntarios o incontrolables, como temblores, rigidez y dificultad con el equilibrio y la coordinación.

Parkinson se presenta por primera vez después de los 60 años en la mayoría de las personas, la enfermedad se inicia antes de los 50 años en alrededor del 5% al 10%.

Los signos y los síntomas más comunes de la enfermedad de Parkinson ocurren cuando las células nerviosas en los ganglios basales (un área del cerebro que controla el movimiento) se deterioran o mueren. Normalmente, estas células nerviosas, o neuronas, producen una sustancia química cerebral importante llamada dopamina. Cuando las neuronas mueren o se deterioran, producen menos dopamina, lo que provoca los problemas de movimiento asociados con esta enfermedad.

Muchas de las células cerebrales de las personas con la enfermedad de Parkinson contienen cuerpos de Lewy, que son acumulaciones anormales de la proteína alfa-sinucleína.

## **La enfermedad de Parkinson tiene síntomas principales:**

temblor en las manos, los brazos, las piernas, la mandíbula o la cabeza, rigidez muscular, donde el músculo permanece contraído durante mucho tiempo, lentitud de movimiento, deterioro del equilibrio y la coordinación, lo que a veces provoca caídas.

## **Otros síntomas pueden incluir:**

Depresión y otros cambios emocionales, dificultad para tragar, masticar y hablar, problemas urinarios y estreñimiento, problemas de la piel.

El andar parkinsoniano que incluye una tendencia a inclinarse hacia adelante; pasos pequeños y rápidos; y movimiento reducido de los brazos. También pueden tener problemas para iniciar o continuar un movimiento.

10/04/24  


# EVC

Todo trastorno en el cual un área localizada del cerebro se afecta de forma transitoria O permanece por isquemia o -hemorragia como consecuencia de un proceso que daña uno o más vasos sanguíneos cerebrales.

## Causas fisiopatológicas:

### • Específicos del vaso cerebral:

-Ateroesclerosis de grandes o pequeñas arterias, inflamación, depósito de proteína amiloide, malformación, desgarre de pared arterial, dilatación de aneurisma o trombosis venosa

• Origen remoto: como ocurre cuando un émbolo producido dentro del corazón o en la circulación extracraneal se aloja en un vaso intracraneal.

• Derivarse del flujo sanguíneo cerebral inadecuado debido a la presión de la perfusión cerebral disminuida o al incremento en la viscosidad sanguínea.

'Ruptura de un vaso en el espacio que envuelve al cerebro o en el tejido intracraneal.

## Isquemia cerebral

Toda alteración cerebral localizada secundaria aun déficit del aporte circulatorio. La isquemia cerebral puede dividirse en global y focal, en la focal se consideran dos tipos de isquemia el AIT y el infarto cerebral

El infarto cerebral es ocasionado alteración por la alteración del aporte circulatorio del cerebro a un territorio del cerebro por lo cual produce un déficit neurológico por más de 24 hrs.

## Hemorragia cerebral

Se entiende como la extravasación de sangre dentro del tejido cerebral, secundaria a la ruptura de una arteria intracerebral. Representa el 20% de los casos incidentes de EVC. Según su localización, puede ser de dos tipos: hemorragia intracerebral, o parenquimatosas (HIC), y hemorragia subaracnoidea (HSA).

La HIC es originada habitualmente por la ruptura de las arteriolas o de pequeñas arterias en la profundidad del cerebro.

→ Angiopatia amiloide.

→ Arterias vertebrales → Rama arterial subclavia

10/04/24  


# NEUROONCOLOGÍA

17/04/24

Tumores del sistema nervioso: principios de clasificación.

→ En el origen clínico, más del 50% de los tumores intracraniales son de origen metastásico.

Gliomas de bajo grado.

La clasificación de los gliomas difusos de la OMS lleva a distinguir dos grandes grupos que añaden gliomas de bajo grado de malignidad que incluyen astrocitomas (grado II), oligodendrogliomas (grado II) y oligoastrocitomas (grado II), el oligodendroglioma anaplásico (grado III), astrocitoma anaplásico (grado III) y el glioblastoma (IV).

▶ Los gliomas de bajo grado constituyen aproximadamente el 25% de los gliomas difusos.

▶ La edad más frecuente es entre los 30-45 años.

▶ Se dx después de una crisis epiléptica.

▶ El tipo oligodendroglioma suele tener mayor prevalencia de 10-15 años, los variantes astrocítico y oligoastrocítico presentan una media de supervivencia de 6 años.

Astrocitoma difuso de bajo grado.

Se define como un astrocitoma infiltrante difuso que afecta típicamente a adultos jóvenes y se caracteriza por un alto grado de diferenciación celular y crecimiento lento.

Tiende a localizarse supratentorialmente y a tener una progresión maligna a astrocitoma anaplasico.

26/04/24

# TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

La principal causa de traumatismo craneal incluye accidentes de tráfico, caídas, asaltos y lesiones ocurridas durante el trabajo.

## Epidemiología

El traumatismo craneal ocupa la primera causa de muerte en persona menores de 35 años con una incidencia de 150-315 por millón de habitantes.

## Definición

El traumatismo craneal es una lesión física o detención funcional del contenido craneal debida a un intercambio súbito de energía mecánica.

Significa el impacto cerebral asociado a fuerzas de aceleración y desaceleración en fracciones de segundos.

## Clasificación

### Conmoción cerebral.

Implica una sacudida violenta del cerebro con detención funcional transitoria reversible de escasa duración, puede existir pérdida del estado de alerta, episodios de apnea breves, amnesia retrograda, bradicardia, supresión de reflejos y signos de babinski.

### Contusión cerebral.

Asociada a casos fatales con posible sangrado e inflamación dentro del cerebro de la región traumatizada, puede haber lesión en el cuerpo calloso, aumento de presión intracraneal o daño axonal difuso.

### Daño axonal difuso.

Lesiones pequeños focales en la sustancia blanca.