EUDS Mi Universidad

Resumen

Martín Mar Calderón

Resúmenes

Segundo parcial

Neurología

Alexandro Alberto Torres Guillén

Medicina Humana

6 semestre Grupo: C

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 27 de abril del 2024

08/04/24

PARKINSON

La enfermedad de parkinson es una enfermedad neurodegenerativa progressiva compleda caracterizada por tembrior, rígidez y bradicinesia, apareciendo inestabilidad postular en algunos pacientes a medida que avanza la enfermedad.

La EP se caracteriza patológicamente por la pérdida de la inervación depamineigica nigroestriatal, aunque la neurodegeneración no se límita colo a las neuronas depamineigicas nigrales sino que también involucia a células ubicadas en atras regiones de la red neuronal

En ella existe degeneración de las meuronas de la pars conpacto de la sustancia negra mesencetálica tencargadas de la
producción de dopamina), con la presencia de cuerpas de Lewy
en las células nerviosais remanentes y que consisten en inclusiones
citoplasmaticas con un nucle central denso con un rebarde pálido,
constituidos por el depósito de una proterna denominada

x - sinycleina.

PARM 2 (Parkina) Se identificó a finales de la década de las 90

y se localiza en el ciomosoma 69. Se relaciona con pai hinsonismo
de inicio tempiano de comienzo unitateral, y destam su asociación
con distonía y discinesias, progresión lenta y una buena
respuesta al tx dopamineigico

> PARK 8 [LRRK2]: Descrito a principios de la década de 2,000 en el cromosoma 12p. Se asocia a un parkinsonismo autosómico

ENFERMEDAD VASCULAR CEREBBIAL.

La enfermedad vascular cerebral (EVC) es un problema importante de la salud pública. De acuerdo a la OMS se considera la segunda causa global de mueite en el mundo, siendo los países de ingresos medios y balos, los más afectados.

1 El concepto de EVC se refiere or todo trastorno en el cual un área localizada del cerebro se afecta de forma transtoria o permanente par isquemía o hemoiragia como consecuencia de un proceso que daña uno o más vasos sanguineos cerebrales.

> Se conoce como enformedad vascular cerebral a una alternación en las neuronas, que provoca disminución de tibo sanguineo en el cerebro, crampañada de alteraciones cerebrales de manera momentanea o permanente.

- Isquemia cerebral transitoria: Se produce por la interrupción de thus sanguinco. Los sintomas duran unas pacas minutas y el paciente se recupera totalmente en menos de 24 hrs. - Infaito cerebral: Aparece cuando el tíulo sanguineo se interrumpe por una obstrucción, que puede ser por grasa o sangre, en un voso sanguineo.

- Hemorragia: Se presenta cuando un vaso sanguinco se compe, causando un sangrado dentro del cerebro.

Factores de nesgo · HAS (70%)

· DM (35%) · Alcoholismo (15%)

CTANGLIOS BASALES Los ganglios basales desempeñan un importante papel en el control de la postura y del movimiento voluntario, los ganglios basales no tienen conexiones directas de entrada o salida con la médula espinal. > Terminologia El término ganglios basales se aplica a un conjunto de masas de sustancia que situadas dentro de cada hemisterio cerebral Son el cuerpo estrado, el núcleo amigdalinar y el claustro. La función de los ganglios basales es refinar los movimientos voluntorios. Esto lo hacen al impulsión recibir los impulsos de la corteza cerebral para el preximo movimiento, que luego procesan, y adustan. Los ganglios transportan estas ordenes hacia el tálamo, el cual después transmite esta información de regiesa a Los ganglios basales se hallan unidos entre si y conectados con muchas regiones diferentes del sistema nervioso medicinte un nômero de nevionas muy compledo, Básicamente, el cuerpo estrado recibe información aferente de la mayor parte de la corteza cerebral, el talamo, el subtalamo y el tallo cerebral, incluyendo la sustancia negici. La actividad de los núcleos basales se inicia a partir de la información recibida de las areas premotoras y suplementaria de la corteza mutora, la corteza sensitiva primaria, el talamo y el tallo cerebial. La aferencia a partir de los nécleos

9

3

3

3

1

13

1

9

3

1

3

3

Floulm

Meurooncología.

En el contexto clínico, más del 50% de los tumores intracranez ales son de arigen metastásico, El origen de dichos tumores puede ser tanto ectodermico, como mesodermico y, par consigurente, estas tumores pueden desarrollarse a partir de diferentes teridos, entre ellos terido cerebral, nervias craneales, meningues, hipsentes, glandula pineal, y hasta elementos vasculares.

El tipo más común de los tumores primarios del sistema nervioso es el meningioma, afortunadamente benignos.

> Los tumores cerebrales malignos más comones son los gliomas

Clasificación.

los que, posiblemente, la resección quirurgia de la lesión será suficiente para errodicar la neoplasia.

A pesar de su bado nivel proliferativo y en las que, estas les nones frecuentemente remaden después de la resección quivigica. Algunos de estas tumares trenen la pecularidad de progresor a lesiones de mayor malignidad.

> Grado 3: En las lesiones se abseivan evidencias histopatalógicas
de malignidad, tales como atipias nucleaies y actividad miotónica
inciementada. En la mayoría de los rasas, los px ieriben 9T con
a sin RT adyuvante.

TRAUMATISMO CRANEDENCEFALICO

La principal causa de travimatismo craneal incluye accidente de trafico, cardas, asaltos y lesiones ocumbas durante el traba), en la casa o en la adjuidad deportiva.

> Epidemiologia

El traumatismo craneal ocupa la primera causa de mueite en <35a, con una incidencia de 150-a 315 poi millón de habitantes,

- Se calcula que ocurre un traumatismo craneal cada 75.

> Definición

El traumatismo craneal es una lesión física o deteriora funcional del contenido craneal debida a un intercambio súbito de energía mecánica. Significa el impado cerebral asociado a fuerzas de aceleración y desaceleración en fracciones de segundo

> Clasificación.

- Glasgow - Clasficación de lesiones

· Leve 15-14 · Lesión primaria

· Lesian secondaria

· Moderado 13-19

-Intragnales

- Intracraneales

a Gevero 8 o menos

-Extraoniales

- Sistémicas.

- Difusas

· Conmoción cerebral

Implica una sacudida violenta del cerebro con deterioro funcional transitiono reversible de escasa duración. Puede existir pérdida del estado de alerta, episadios de apriez, breve, amnesia