## EUDS Mi Universidad

## Resumenes

Angel Diego de la Cruz Abarca

Resumen

Segundo parcial

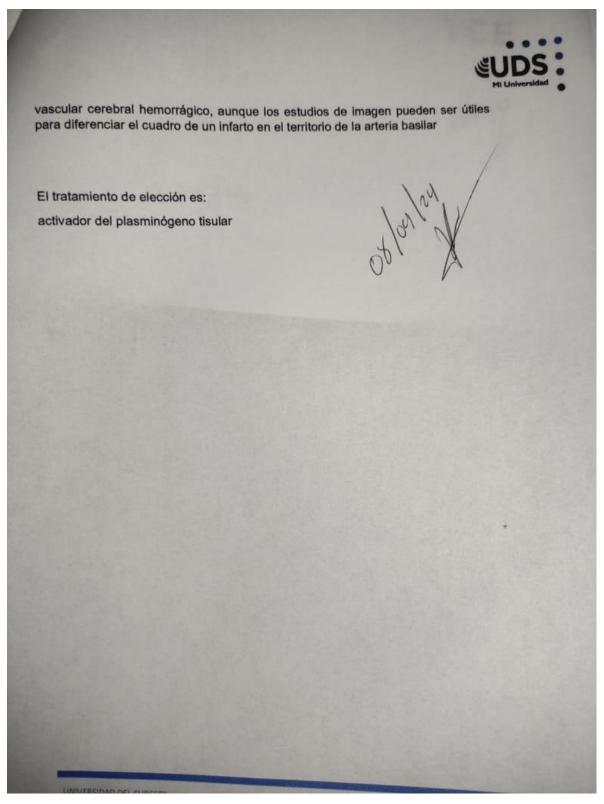
Neurologia

Dr. Alexandro Alberto Torres Guillen

Medicina Humana

6 Semestre





UNIVERSIDAD DEL SURESTE 2





La enfermedad de Parkinson es un trastorno progresivo que afecta el sistema nervioso y las partes del cuerpo controladas por los nervios. Los síntomas aparecen lentamente. El primero puede ser un temblor apenas perceptible en una sola mano. Los temblores son habituales, aunque el trastorno también puede causar rigidez o una disminución del movimiento.

A pesar de que la enfermedad de Parkinson no tiene cura, los medicamentos podrían mejorar notablemente los síntomas. En ocasiones, el proveedor de atención médica puede sugerir una cirugía para regular determinadas zonas del cerebro y mejorar los síntomas.

Síntomas que se presentan en el Parkinson:

Temblores. Las sacudidas rítmicas, llamadas temblores, generalmente comienzan en una extremidad, a menudo la mano o los dedos. Es posible que frotes el pulgar y el índice de un lado a otro, lo que se conoce como "temblor de rodamiento de la pildora". Puede que te tiemble la mano mientras estás en reposo y que el temblor disminuya cuando lleves a cabo alguna tarea.

Lentitud en los movimientos, también llamado bradicinesia. Con el tiempo, la enfermedad de Parkinson puede ralentizar tus movimientos, y hacer que las tareas simples te resulten complicadas y te lleven más tiempo. También es posible que des pasos más cortos cuando camines o que te resulte más difícil levantarte de una silla. Además, puede que arrastres los pies al intentar caminar.

Rigidez muscular. La rigidez muscular puede ocurrir en cualquier parte del cuerpo. Los músculos rígidos pueden causarte dolor y limitar tu amplitud de movimiento.

Deterioro de la postura y el equilibrio. Es posible que adoptes una postura encorvada. Además, podrías caerte o tener problemas de equilibrio como consecuencia de la enfermedad de Parkinson.

Pérdida de los movimientos automáticos. Es posible que se reduzca tu capacidad para realizar movimientos inconscientes, como parpadear, sonreír o mover los brazos al caminar.

Cambios en el habla. Es posible que hables a un volumen muy bajo o muy rápido, insultes o dudes antes de hablar. Además, tu discurso puede volverse más monótono en lugar de seguir los patrones del habla habituales.

Cambios en la escritura. Puede que te resulte difícil escribir y tu letra puede parecer pequeña.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 3



Moyley
NETIROONCOLOGIA MES AND HOLIO
NEUTIOUNCULUGIA
7 Tumores del sistema nervioso
por especial una contraction of a paragrama
Lin el Contexto Clinico, más del 50% de los
tymores Intracrançales son de origen metastasico. No
obstante la Incidencia de los tumores serebrales no se
de necelasias benignas, así como a la falta de
Confirmación histopatológica de tumores Intracrançales
Closificación: aux be Tit de a mos To madria estratos
ha clasificación hiotologica de las tumbres cerebrales
es Gundamental para predecer se Comportamiento, biplogico
7 de ello depende la toma de décisiones de tratamiento
la organización mundial de la solud publico
en 1979 la primera edición de la clasificación de A
tomores del sistema nervisso, que caliria el tomor
en una escala maligna.
segun su malignidad, las tumores del sistema nerviosa
se clasifica en Cuatro grados:
Grado 1: Generalmente este grupo Induve tumores con
bayo potencial proliperativo y en los que, posiblemente, la
resección quinigra de la lesión sera suridente para
errodicar la pegplacia
Grado 2: la naturaleza de estr tipo de laignes es
Institutiva. A perar de so bajo nivel proliferativo, estas
lessames preauentemente residen despres de la maccordon
avirurgia. Algonos de estas fumores tienen la pealiaridad

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 4



## EUDS Mi Universidad

TCE

Angel Diego de la Cruz Abarca

Resumen

Segundo parcial

Neurologia

Dr. Alexandro Alberto Torres Guillen

Medicina Humana

6 Semestre

26/04/24