



UDRS

Mi Universidad

Dionicio Moreno Suchiapa

Resúmenes

2º parcial

Neurología

Dra. Alexandro Alberto Torres Guillen

Medicina humana

6°C

Resúmenes de Neurología

Manifestaciones Clínicas

* Pueden ser asintomáticos

Los que presentan síntomas son: síntomas más generalizados o locales según el grado de la lesión. Los síntomas generales son:

* HIC * CC * Cefalea * Deterioro del estado de alerta o cognitivo
* Náuseas * Vómitos * Confusión

Síntomas locales:

* Parosia * Defect sensorial * Crisis parciales * Ataxia * Alcapa
* Vértigo * Defect visual

17/04/24
/c

TCE

El traumatismo craneal es una lesión física o deterioro funcional del ^{te} contenido craneal debida a un intercambio súbito de energía mecánica.

La principal causa de traumatismo craneal incluyen accidentes de tráfico, caídas, asaltos y lesiones ocurridas durante el trabajo, en la casa o en la actividad deportiva.

Epidemiología

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

Clasificación

Clasificación del traumatismo craneoencefalico según la OMS

	Glasgow
Leve	15-14
Modrado	13-9
Severo	8 o menos

26/04/24

Clasificación de los lesiones por traumatismo craneal

Lesión primaria	Lesión secundaria
Intraaxiales	Intracraneales
Extraaxiales	Sistémicas.
Diffusas.	

Comoción cerebral

Implica una sacudida violenta del cerebro con deterioro funcional transitorio reversible de escasa duración. Puede existir pérdida del estado de alerta, episodios de apnea breves, amnesia retrógrada (olvido de lo ocurrido antes del traumatismo), bradicardia, supresión de reflejos y signos de Babinski.

Contusión cerebral

Sangrado e inflamación dentro del cerebro de la región traumatizada.

PARKINSON



shutterstock.com · 1997358047

El síndrome parkinsoniano (parkinsoniano o extrapiramidal) se caracteriza por ser un trastorno del movimiento en el que predominan la bradicinesia (lentitud de movimiento), el temblor de reposo y la rigidez.

La enfermedad de Parkinson (EP) es la más representativa de este grupo de enfermedades. En ella existe degeneración de las neuronas de la pars compacta de la

sustancia negra mesencefálica (encargadas de la producción de dopamina), con la presencia de cuerpos de Lewy en las células nerviosas remanentes y que consisten en inclusiones citoplasmáticas con un núcleo central denso con un reborde pálido, constituidos por el depósito de una proteína denominada α -sinucleína-

La EP es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente, después de la enfermedad de Alzheimer. Su cuadro clínico motor es consecuencia de la disminución de dopamina en los núcleos de la base, que son las estructuras anatómicas con implicación en los síntomas motores y no motores en esta enfermedad.

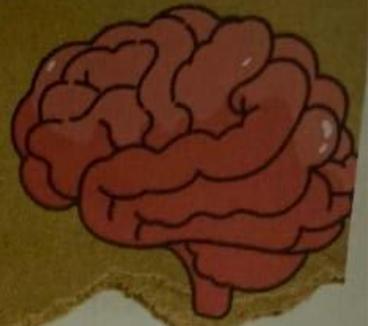
La incidencia de la EP se incrementa en personas de mayor edad. Su prevalencia es del 1% en personas de más de 65 años y el 4% en mayores de 80 años. Se considera que un 10% de los casos de EP se inicia antes de los 40 años

Aspectos genéticos

Los genes mendelianos asociados a la EP se denominan «PARK» y, hasta la fecha, se han descrito 18, de los cuales siete tienen relación directa con síndromes parkinsonianos por ser respondedores a terapia dopaminérgica.

10/04/24
X

Enfermedad vascular cerebral



El concepto de EVC se refiere a todo trastorno en el cual un área localizada del cerebro se afecta de forma transitoria o permanente por isquemia o hemorragia como consecuencia de un proceso que daña uno o más vasos sanguíneos cerebrales. La EVC es causada por alguno de los siguientes procesos fisiopatológicos que afectan a l

os vasos sanguíneos cerebrales. El proceso puede:

- Ser específico del vaso cerebral, como en la aterosclerosis de grandes o de pequeñas arterias, inflamación, depósito de proteína amiloide, malformación, desgarro de la pared arterial, dilatación de un aneurisma o trombosis venosa.
- Tener un 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.
- Proceder de la ruptura de un vaso en el espacio que envuelve al cerebro o en el tejido intracerebral.

Isquemia cerebral

En este apartado se incluyen todas las alteraciones cerebrales localizadas secundarias a un déficit del aporte circulatorio. Al hablar de isquemia cerebral focal se consideran dos tipos de isquemia: el AIT y el infarto cerebral

Hemorragia cerebral

10/04/24
✓