



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPOS COMITÁN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

Karina de los Angeles Sánchez López

Parcial II

Fisiopatología

Grado = 2

Grupo = B

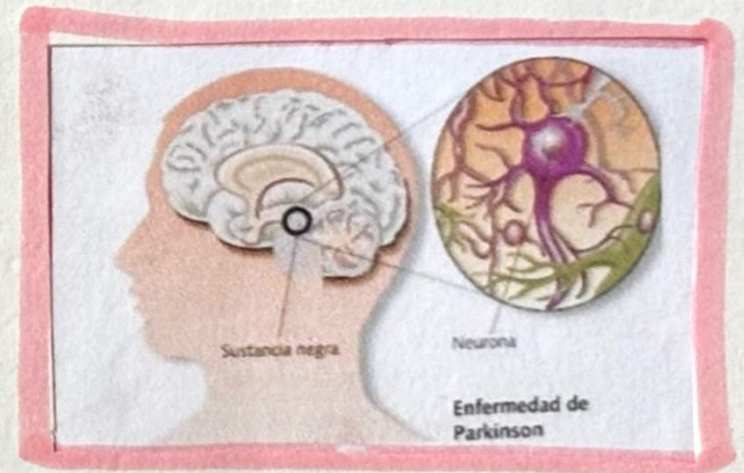
DRA. Paulina Ortiz Solís

Sol/Sol

Comitán de Domínguez Chis, a 11 de abril 2025

Parkinson

Es un trastorno caracterizado por síntomas motores como temblor en reposo, bradicinesia, rigidez y alteración en la marcha.



Fisiopatología:

- Existencia de cambios degenerativos en las neuronas de la pars compacta de la SN.
- Disminución de neuronas de los núcleos cerebrales y del núcleo dorsal del vago.

Etiología:

Se considera el producto de la conjunción de múltiples factores que actúan a la vez, como el envejecimiento, la vulnerabilidad genética y las exposiciones ambientales.



Epidemiología:

En países industrializados se estima del 0,37% de la población general y del 37% al 107% de los mayores de 65 años a 80, respectivamente. La incidencia anual se estima alrededor de 13 casos/10.000 habitantes.

Clínica: Síntomas

o Motores

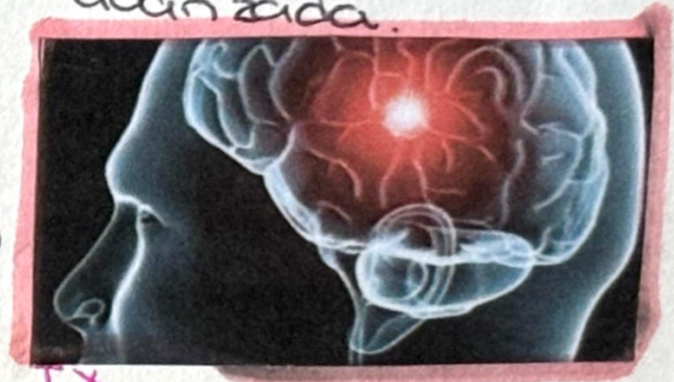
- * Bradicinesia
- * Temblor
- * Rigidez
- * Inestabilidad postural

o No motores

- * Trastornos neuropsiquiátricos
- * Trastornos del sueño
- * Síntomas autonómicos
- * Síntomas gastrointestinales
- * Sensitivos
- * Fatiga
- * Seborrea

Factores de riesgo:

- Antecedentes heredo familiares
- Personas en edad avanzada.



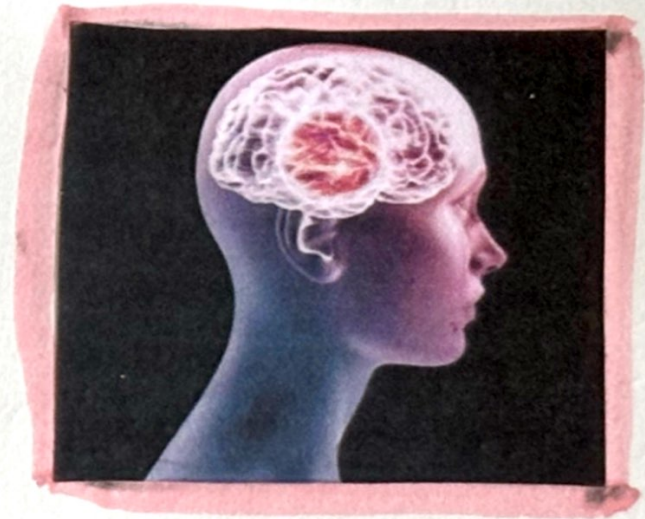
Tx

- * Levodopa
- * Agonistas dopaminérgicos
- * Inhibidores de la MAO-B
- * Anticolinérgicos
- * Amantadina.

- * Pérdida de peso
- * Disfusión conductual
- o Alteración del sueño
- o Disfusión sensorial.

Enfermedad de cuerpos de Lewy

Es una enfermedad neurodegenerativa con depósitos anormales de proteína en el cerebro, que provoca síntomas tanto cognitivos (demencia) como motores (parkinsonismo)



Fisiopatología:
Los depósitos de α -sinucleína forman los cuerpos de Lewy, que afectan áreas cerebrales clave, especialmente los ganglios basales y alteran el funcionamiento neuronal.

Xavier de los Angeles Sánchez López 2-B 07/04/25

Etiología:-

La causa exacta es desconocida, pero la enfermedad puede estar relacionada con factores genéticos como mutaciones en α -sinucleína y factores ambientales.



Epidemiología:-

Afecta principalmente a personas mayores, siendo más común en individuos de entre 65 y 75 años. Representa entre el 20% y 15% de las demencias.

Clinica:-

- Síntomas motores = Parkinsonismo (temblor, rigidez, lentitud)
- Síntomas cognitivos = Deficiencias en memoria, atención.
- Psicosis = Alucinaciones visuales.
- Síntomas autonómicos = Hipotensión ortostática, incontinencia urinaria, dificultad al tragar.

Factores de riesgo:-

- Edad avanzada
- Antecedentes familiares de Parkinson o demencia
- Sexo masculino
- Mutaciones genéticas



Tratamiento:-

- Anticolinérgicos
- Levodopa
- Antipsicóticos
- Clonazepam