



ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA NERVIOSO



RUBY SILA FERNANDEZ
VILLEGAS

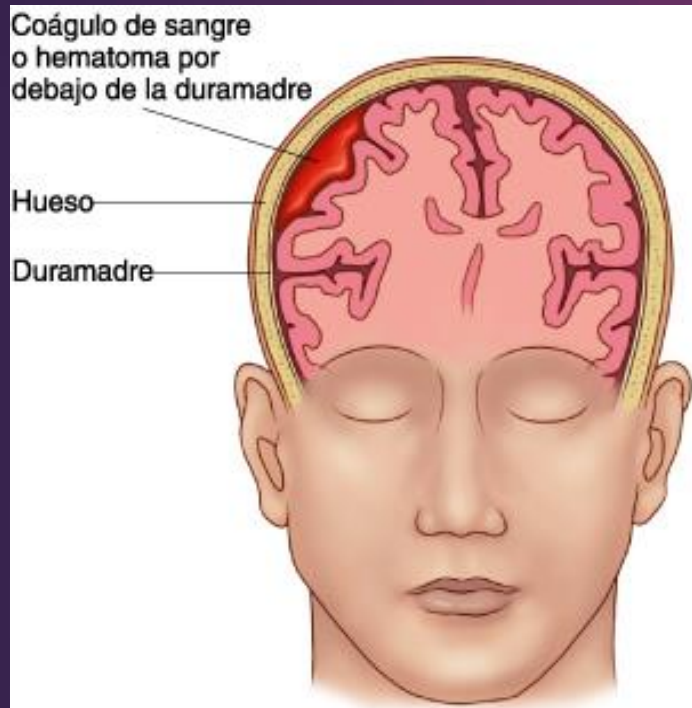
PARKINSON



ES UNA ENFERMEDAD CRÓNICA DEGENERATIVA EN LA QUE SE PRODUCE LA DESTRUCCIÓN DE UNAS CÉLULAS SITUADAS EN LA SUSTANCIA NEGRA DE LA REGIÓN CEREBRAL ENCARGADA DE LA SÍNTESIS DE LA DOPAMINA.

LA ENFERMEDAD DE PARKINSON AFECTA PRINCIPALMENTE A INDIVIDUOS MAYORES DE 65 AÑOS CON UNA PREVALENCIA DEL 1% EN ESTA EDAD Y DEL 2% EN MAYORES DE 85 AÑOS. EXISTEN ALGUNOS CASOS DE ENFERMEDAD DE PARKINSON EN EDADES MÁS JÓVENES (4º DÉCADA DE LA VIDA). AFECTA LIGERAMENTE MÁS A LOS VARONES.

HEMORRAGIA INTRACRANEAL



ES LA ROTURA DE UN VASO EN EL INTERIOR DEL CRÁNEO. SE CLASIFICAN EN:

HEMORRAGIAS INTRAPARENQUIMATOSAS O HEMATOMAS CEREBRALES: POR ROTURA DE LOS VASOS QUE PASAN POR EL INTERIOR DEL ENCEFALO

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA: SANGRADO EN EL ESPACIO SUBARACNOIDEO DONDE NORMALMENTE CIRCULA LIQUIDO CEFALORAQUÍDEO (LCR).

LOS HEMATOMAS CEREBRALES NO TRAUMÁTICOS SUPONEN APROXIMADAMENTE EL 4-14% DE LAS CAUSAS DE ACCIDENTES VASCULARES CEREBRALES. TIENEN UN ALTO ÍNDICE DE MORTALIDAD, APROXIMÁNDOSE AL 40%. CUANTO MAYOR SEA LA HEMORRAGIA, PEOR EL PRONÓSTICO. TIENEN UNA RECUPERACIÓN FUNCIONAL MAYOR QUE EN EL INFARTO CEREBRAL.

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR



ES UNA AFECTACIÓN CEREBRAL FOCAL NO CONVULSIVA DE 24 HORAS DE EVOLUCIÓN CON LESIÓN VISIBLE POR TAC CRANEAL O RMN CEREBRAL (DEFINICIÓN DE LA OMS).

REPRESENTA LA TERCERA CAUSA DE MORTALIDAD EN LOS PAÍSES DESARROLLADOS. LA INCIDENCIA ES DE APROXIMADAMENTE 200 CASOS/100'000 HABITANTES/AÑO, Y ES MAYOR A PARTIR DE LOS 55 AÑOS. ES ESPECIALMENTE GRAVE EN MUJERES

VERTIGO



EL VÉRTIGO ES UNA SENSACIÓN SUBJETIVA DE ROTACIÓN O DESPLAZAMIENTO DEL PROPIO CUERPO O DEL ENTORNO SIN QUE ÉSTE EXISTA REALMENTE (ILUSIÓN DE MOVIMIENTO).

EXISTEN UNA SERIE DE SITUACIONES QUE EN OCASIONES SE DEFINEN ERRÓNEAMENTE COMO VÉRTIGOS COMO EL MAREO, EL DESFALLECIMIENTO Y LA INESTABILIDAD.

EL MAREO ES UNA ALTERACIÓN DE LA ORIENTACIÓN EN EL ESPACIO. APARECE FRECUENTEMENTE ANTE SITUACIONES ESTRESANTES O EN SITIOS CERRADOS. LA EXPLORACIÓN FÍSICA ES NORMAL.

TRANSTORNOS DEL SUEÑO



LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO SE CLASIFICAN EN TRASTORNOS DERIVADOS DE LA CANTIDAD DE SUEÑO (HIPERSOMNIAS E INSOMNIO), EN CALIDAD DEL SUEÑO (PARASOMNIAS) Y EN LA SECUENCIA DEL SUEÑO (TRASTORNOS SUEÑO-VIGILIA).

EN RELACIÓN A LA SECUENCIA DEL SUEÑO, CABER RECORDAR QUE EN ÉSTE SE PRODUCEN FUNDAMENTALMENTE DOS FASES. LA PRIMERA FASE, LLAMADA FASE NO REM COMPRENDE DESDE EL PASO DE ADORMECIMIENTO, PASANDO POR EL SUEÑO LIGERO HASTA UN SUEÑO MÁS PROFUNDO Y REPARADOR. OCUPA UN 75% DEL TIEMPO. LA FASE REM COMIENZA AL ACABAR LA FASE NO REM, Y SE CARACTERIZA POR MOVIMIENTOS OCULARES RÁPIDOS. OCUPA EL 25% DEL SUEÑO DE UN ADULTO Y ES CUANDO SE GENERAN LOS SUEÑOS.

EN LAS PERSONAS ANCIANAS LAS HORAS DE SUEÑO DISMINUYEN HASTA 4-6 HORAS, AUMENTA EL SUEÑO LIGERO Y MENOS REPARADOR Y APARECEN MÁS DESPERTARES NOCTURNOS.

CEFALEAS



SE DENOMINA CEFALEA AL DOLOR O MALESTAR QUE SE LOCALIZA EN CUALQUIER PARTE DE LA CABEZA. LO HA SUFRIDO HASTA EL 90% DE LA POBLACIÓN EN ALGUNA OCASIÓN Y ES EL MOTIVO DE CONSULTA NEUROLÓGICO MÁS FRECUENTE.

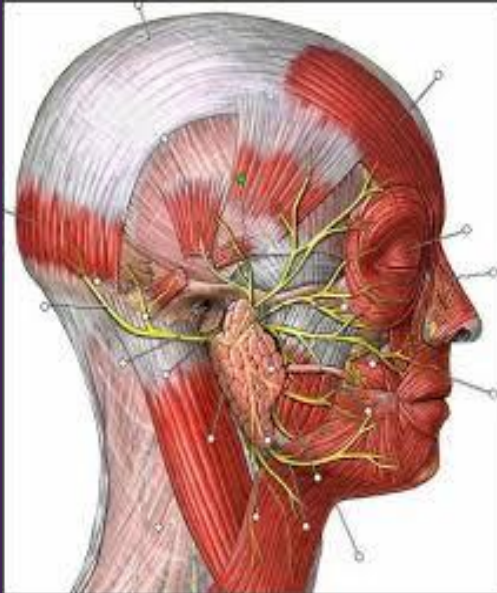
ESCLEROSIS MULTIPLE



ES UNA ENFERMEDAD QUE CURSA CON DESMIELINIZACIÓN (PÉRDIDA DE MIELINA) DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. ESTA PÉRDIDA DE MIELINA SE DISTRIBUYE EN FORMA DE PLACAS POR TODO EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ORIGINANDO ASÍ UNA SINTOMATOLOGÍA VARIADA EN FUNCIÓN DE LAS ESTRUCTURAS CEREBRALES AFECTADAS.

LA EDAD DE INICIO DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE (EM) SUELE SER ENTRE 20 Y 40 AÑOS Y AFECTA MÁS A MUJERES.

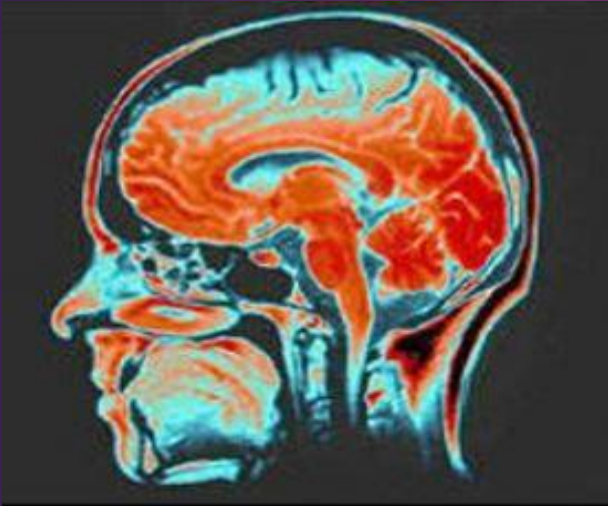
NEURALGIA DEL TRIGEMINO



LA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO ES EL DOLOR PRODUCIDO EN UNA ZONA DE LA CARA INERVADA POR EL NERVIO TRIGÉMINO (NERVIO CRANEAL V). ÉSTE SE RAMIFICA EN TRES RAMAS Y ES EL PRINCIPAL NERVIO SENSITIVO DE LA CABEZA. TAMBIÉN ES EL NERVIO ENCARGADO DE LA MASTICACIÓN.

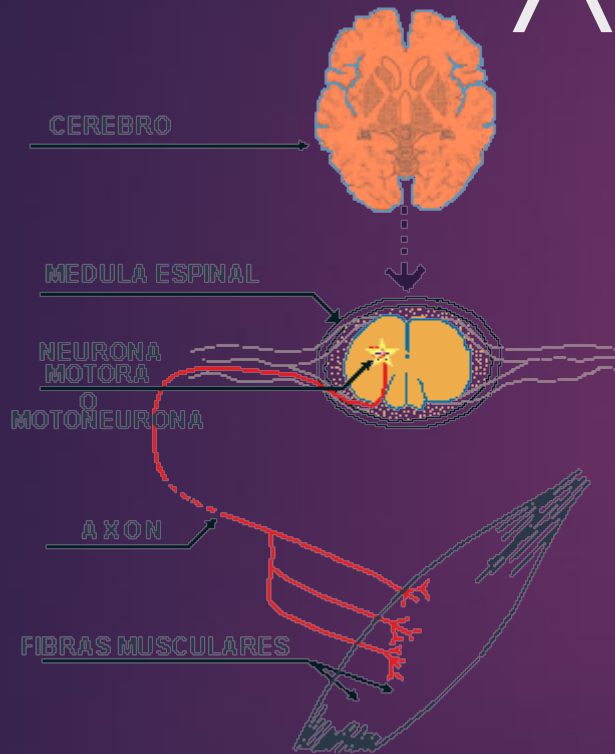
LA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO APARECE PRINCIPALMENTE A PARTIR DE LOS 50 AÑOS Y TIENE UNA INCIDENCIA APROXIMADA DE 4,3 HABITANTES /AÑO. PREDOMINA EN MUJERES.

ENFERMEDAD DE CREUTZFELDT-JAKOB



ES UNA ENFERMEDAD TAMBIÉN LLAMADA "MAL DE LAS VACAS LOCAS" QUE SE CARACTERIZA POR LA AFECTACIÓN DIFUSA DE LA SUSTANCIA GRIS CEREBRAL, CAUSANDO UNA PÉRDIDA PROGRESIVA DE NEURONAS.

ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA



LA ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA (ELA) ES UNA ENFERMEDAD PROGRESIVA Y DEGENERATIVA DE CAUSA DESCONOCIDA CARACTERIZADA POR LA AFECTACIÓN LAS NEURONAS QUE CONTROLAN LA VÍA MOTORA, MÁS CONCRETAMENTE, LOS MOVIMIENTOS MUSCULARES VOLUNTARIOS.

CONVULSIONES FEBRILES



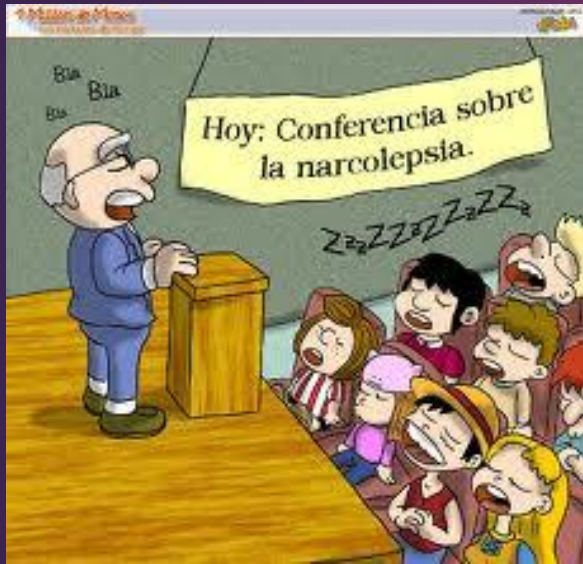
LAS CONVULSIONES FEBRILES (CV) SON CONVULSIONES PRODUCIDAS POR LA EXISTENCIA DE UN PROCESO FEBRIL EN AUSENCIA QUE SE PRODUCEN EN LA INFANCIA.

HIPERTENSION INTRACRANEAL



ES EL AUMENTO DE PRESIÓN EN LA CAVIDAD CRANEAL. LA CAVIDAD CRANEAL LA CONSTITUYEN EL PARÉNQUIMA CEREBRAL, EL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR) Y EL COMPONENTE VASCULAR (ARTERIAS Y VENAS). CUANDO SE PRODUCE UN AUMENTO DE PRESIÓN DE CUALQUIERA DE ESTOS COMPONENTES, AL SER EL CRÁNEO UNA CAVIDAD CERRADA E INEXPANSIBLE, SE PRODUCIRÁ UN AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRACRANEAL CON LA APARICIÓN DE UNA SERIE DE SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS.

NARCOLEPSIA



LA NARCOLEPSIA ES UNA ENFERMEDAD DE ORIGEN NEUROLÓGICO CLASIFICADA DENTRO DE LOS DENOMINADOS TRASTORNOS DEL SUEÑO. SE CARACTERIZA POR UN EXCESO DE SUEÑO DIURNO, APARICIÓN SÚBITA DE DEBILIDAD MUSCULAR (CATAPLEJÍA) PROVOCADA POR LAS EMOCIONES (COMO LA RISA Y LA SORPRESA) DE MENOS DE 2 MINUTOS DE DURACIÓN E INTERRUPCIONES /FRAGMENTACIÓN DEL SUEÑO NOCTURNO.

SINDROME DE PIERNAS INQUIETAS



EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (SPI) ES UN TRASTORNO NEUROLÓGICO QUE SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE SENSACIONES EXTRAÑAS Y DESAGRADABLES EN LAS PIERNAS EN LA POSICIÓN DE SENTADO O TUMBADO. ESTAS SENSACIONES QUE SON DESCRITAS POR EL PACIENTE COMO PINCHAZOS, PICORES, HORMIGUEOS O QUEMAZÓN IMPLICAN LA NECESIDAD IMPERIOSA DE MOVER LAS PIERNAS PARA ALIVIARLAS.

INSENSIBILIDAD CONGENITA AL DOLOR



CONSISTE EN UNA INTERPRETACIÓN ANORMAL DE LOS ESTÍMULOS DOLOROSOS.

LA INSENSIBILIDAD AL DOLOR HACE QUE CON FRECUENCIA PRESENTEN LESIONES QUE PUEDEN LLEGAR A SER GRAVES.

COMO ES UNA ENFERMEDAD HEREDITARIA NO TIENE TRATAMIENTO, PERO SÍ SE PUEDEN TOMAR MEDIDAS PARA EVITAR LESIONES A NIVEL ÓSEO Y CUTÁNEO.

SINDROME DE CAPGRAS



SE CONOCE COMO TRASTORNO DELIRANTE DE IDENTIFICACIÓN ERRÓNEA.

LA PERSONA QUE LO SUFRE PIENSA QUE SUS ALLEGADOS HAN SIDO SUSTITUIDOS POR DOBLES IDÉNTICOS QUE SE HACEN PASAR POR ELLOS.

LA TERAPIA COGNITIVA PUEDE SER UNA BUENA HERRAMIENTA A MEDIO PLAZO PARA HACER MÁS LLEVADERA Y MENOS CARGADA DE ANSIEDAD LA VIDA DE ESTOS PACIENTES.

PROSOPAGNOSIA



QUIEN LO SUFRE NO PUEDE RECONOCER ROSTROS, NI EL PROPIO NI AJENOS.

PUEDE SER CONGÉNITA (AFECTA AL 2,5% DE LA POBLACIÓN) O ADQUIRIDA (DEBIDO A ACCIDENTES VASCULARES CEREBRALES, HEMORRAGIAS CEREBRALES, INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO, ENCEFALITIS, TUMORES...)

CARECE DE TRATAMIENTO EFECTIVO.



GRACIAS