

Síndromes Neurológicos

Síndrome Parquinsoniano

SÍNDROME PARKINSONIANO

Es un síndrome extrapiramidal que se caracteriza por cuatro signos cardinales:

1. Temblor en reposo.
2. Bradicinesia.
3. Rigidez muscular.
4. Inestabilidad postural.

Sindromogénesis o fisiopatología

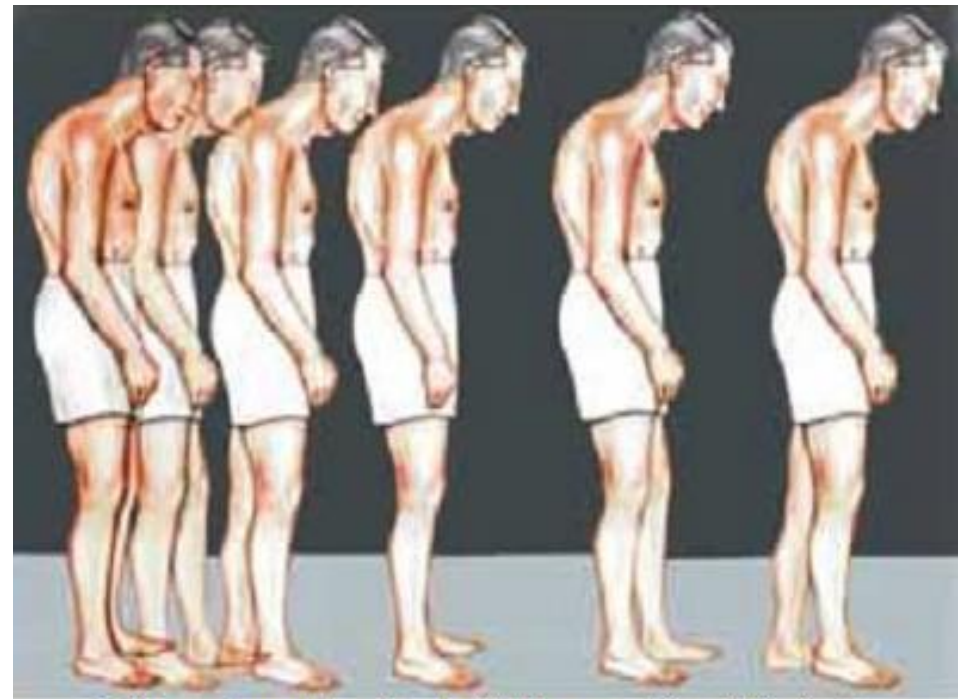
1. Rigidez muscular:

Se manifiesta por un aumento de la resistencia contra el movimiento pasivo de una parte del cuerpo.

Se ha atribuido a la desinhibición del globo pálido => aumento de la activación suprasegmentaria de los mecanismos reflejos espinales normales.

2. Bradicinesia:

- a. Lentitud de los movimientos automáticos y espontáneos
- b. Deterioro de la capacidad para iniciar los movimientos voluntarios (acinesia).





Gait impairment (postural instability, propulsion, festination)

Bradicinesia:

Atribuido a:

1. La pérdida de la acción inhibidora de la dopamina en el cuerpo estriado.
2. La hipoactividad de las neuronas del segmento externo del globo pálido.

=>  estímulo inhibitor tónico de este núcleo basal. => desinhibición funcional (excitación) del núcleo =>  de la actividad neuronal del segmento interno del pálido.

=> ↑ estímulo inhibitor tónico del globo pálido al tálamo y áreas de proyección cortical.

=> ↑ del tiempo del movimiento que se torna prolongado cuando el paciente realiza movimientos secuenciales.

3. Temblor en reposo (también llamado estático):

Es la oscilación rítmica, más o menos regular de una parte del cuerpo respecto a un punto fijo con una frecuencia de 3-7 Hz, producido por una actividad alternante de los músculos agonistas y antagonistas.

Temblor en reposo (también llamado estático):

Las lesiones del:

- a. Cuerpo estriado.
- b. Región externa del globo pálido.
- c. Sustancia nigra.
- d. Lesión de los sistemas aferentes que llegan al tálamo procedentes del cerebelo.

=> Aumento de la actividad palidofugal con destino al tálamo,

=> Temblor .

Temblor parkinsoniano.

En los síndromes parkinsonianos

- ✓ Temblor de reposo, que desaparece con el movimiento.
- ✓ Afecta las extremidades distales de los miembros
(en particular las manos)

El temblor

se asocia con

rigidez o hipertonía muscular.

En las *manos* se observa *movimiento de roce continuo* del pulgar con el índice o con los otros dedos, parecido al movimiento que se realiza para contar monedas.



El temblor

En la cabeza

Movimientos

- 1. Afirmación o negación**
- 2. Labiales.**
- 3. Mandibulares.**

Rigidez.

Aumento del tono muscular se distingue de la hipertonía o espasticidad piramidal en que no se asocia con hiperreflexia ni signo de Babinski.

Rigidez.

En la extremidad superior produce el *signo de la rueda dentada*,

=> Movimiento a saltos, entrecortado.



Falta de expresión mímica.



Facies de máscara.

Actitud parkinsoniana.

Predominio de los flexores.

El paciente se ve quieto, con la cabeza inclinada y el tronco y las extremidades en flexión.



Marcha.

Es a pequeños pasos, con inseguridad, sin movimientos asociados de los brazos; camina como inclinado hacia delante, la marcha es insegura y cada vez más rápida (el enfermo corre tras su centro de gravedad).



Hipocinesia.

Disminución de los impulsos motores.

Posturas mantenidas.

No se soportan bien, se cambian con frecuencia (acatisia).

1. *Enfermedad de Parkinson.*

“parálisis agitante”

Enfermedad parenquimatosa

(que afecta las células nerviosas primitivamente), que es de carácter degenerativo y en principio se presenta en personas de avanzada edad.

2. *Síndromes parkinsonianos.*

2. Síndromes parkinsonianos.

a) Parkinsonismo posencefalítico o paraencefalítico.

b) Parkinsonismo de origen vascular

c) Parkinsonismo iatrogénico.

d) Parkinsonismo tóxico

e) Parkinsonismo tumoral.

f) Parkinsonismo traumático.

Parkinson, es la forma más frecuente de parkinsonismo, un grupo de trastornos del sistema motor.

Es una enfermedad degenerativa que va **progresando lentamente** y cuyos síntomas, que son el resultado de una **pérdida de las células encefálicas productoras de dopamina.**

1. Temblores de los brazos, las piernas, la mandíbula y la cara.
2. Entumecimiento o rigidez del tronco y las extremidades.
3. Bradicinesia (lentitud de movimiento).
4. Inestabilidad postural o trastornos del equilibrio y la coordinación.

Referencias Bibliográficas

1. Propedéutica Clínica y Semiología Médica