HISTORIA Y CIFRAS

1817 El Dr. Parkinson (1755-1824) escribió la primera descripción de esta enfermedad que decía: "Movilidad involuntaria temblorosa, con disminución de la fuerza muscular, en partes del cuerpo que están en reposo. Hay tendencia a inclinar el tronco adelante y a que el paseo se convierta de pronto en carrera. No se afectan los sentidos o la inteligencia"

1-2 casos de cada 1.000 personas de 60 a 80 años

5-10 % de los pacientes tienen menos de 40 años

50 %. Afecta practicamente igual en ambos sexos

60 años. Máxima presentación a partir de esta edad

B LA ENFERMEDAD

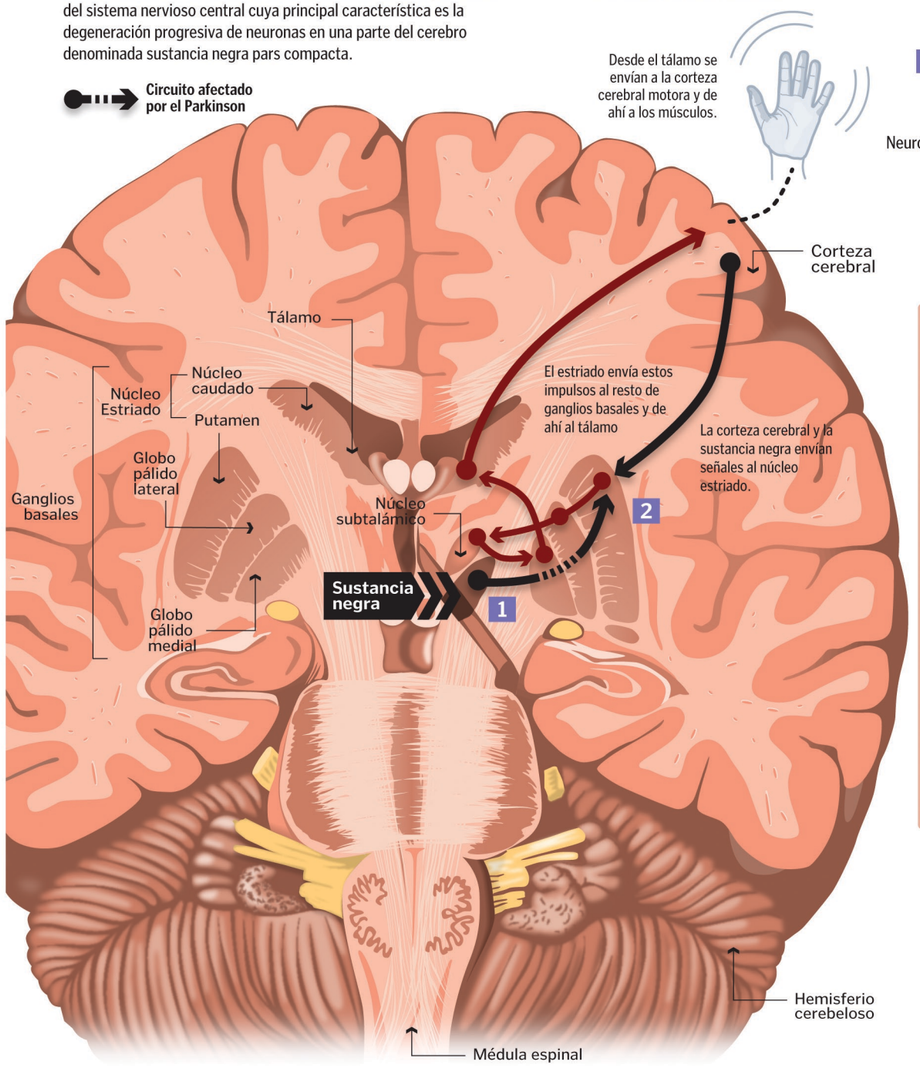
Una degeneración de neuronas

La enfermedad de Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa del sistema nervioso central cuya principal característica es la degeneración progresiva de neuronas en una parte del cerebro denominada sustancia negra pars compacta.

Circuito afectado por el Parkinson

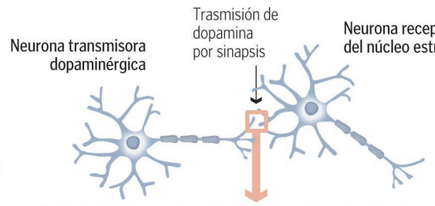
1 Un circuito para controlar los movimientos

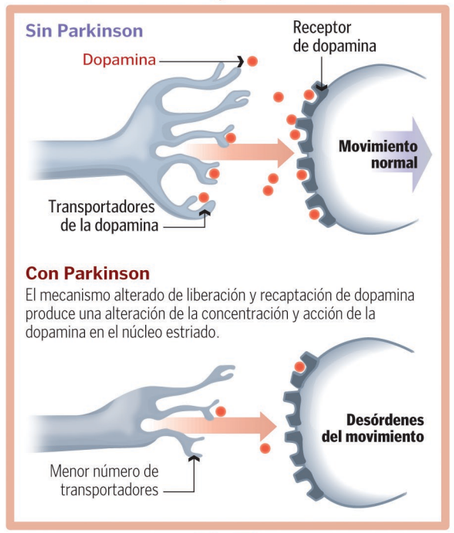
La sustancia negra es uno de los ganglios basales que se localiza profundamente en el mesencéfalo. Las neuronas que la forman son las encargadas de producir un neurotransmisor, la dopamina, decisiva en el control de los movimientos voluntarios y ajustes posturales.



2 Sinapsis

La dopamina se libera en el estriado actuando sobre sus neuronas.



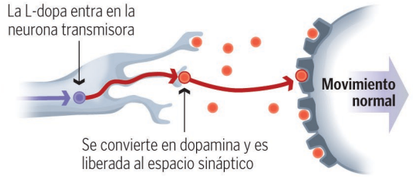


EL TRATAMIENTO CON FÁRMACOS

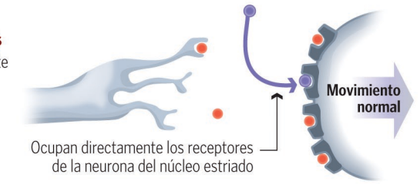
Control de los síntomas

El tratamiento con fármacos no es curativo sino que sirve para controlar los síntomas de la enfermedad. En cada caso el tratamiento será individualizado, dependiendo de las características del paciente y los síntomas predominantes.

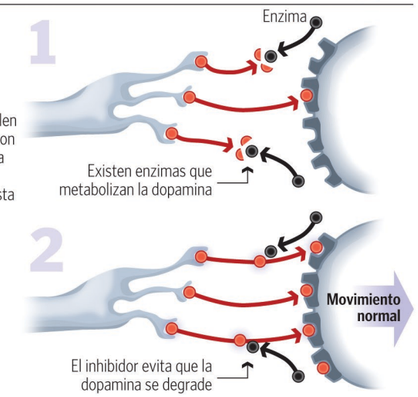
L-dopa
Es el fármaco más efectivo para el tratamiento de la enfermedad y en algún momento de la enfermedad todos los pacientes precisarán tomarlo.



Agonistas dopaminérgicos
Estimulan directamente los receptores dopaminérgicos.



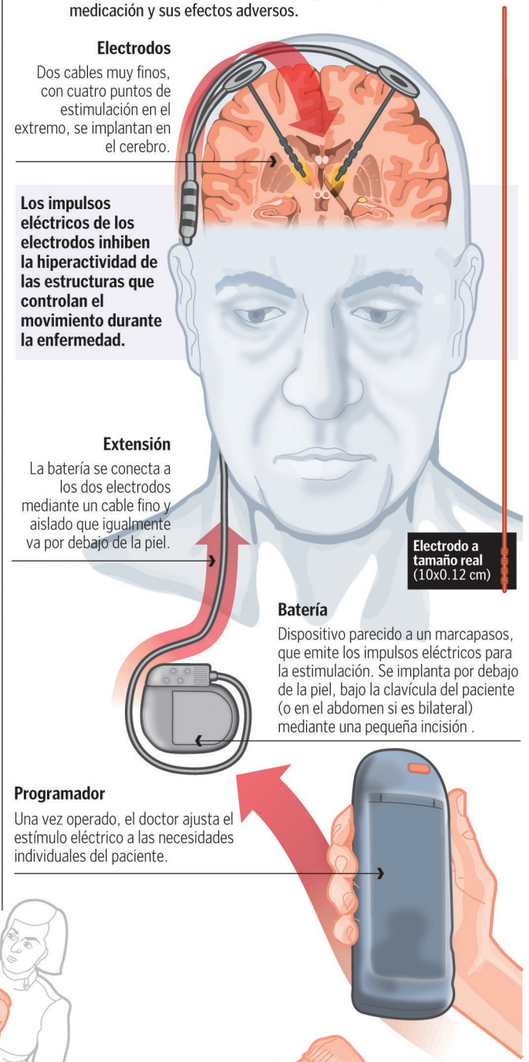
Inhibidores de la MAO e Inhibidores de la COMT
Estos fármacos se suelen usar en combinación con la L-dopa. Aumentan la biodisponibilidad y la vida media de ésta hasta un 75%.



E LA CIRUGÍA

Estimulación cerebral profunda

El beneficio de la cirugía es muy importante. Mejora los síntomas más incapacitantes de la enfermedad y además permite reducir la medicación y sus efectos adversos.

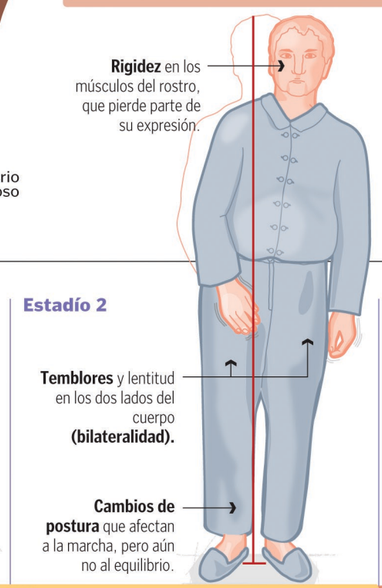


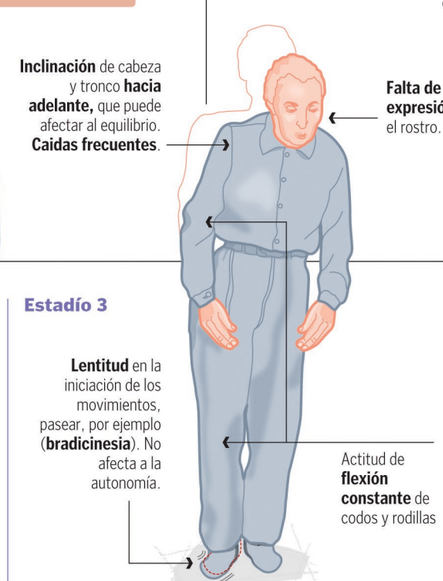
EVOLUCIÓN

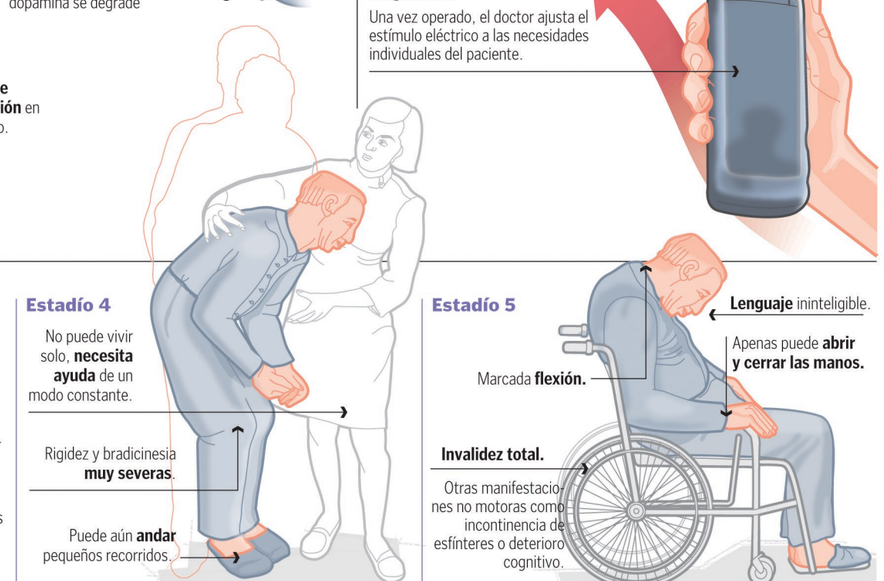
Los cinco estadíos de evolución de Hoehn y Yahr

Pueden pasar entre 10 y 20 años desde el inicio de la enfermedad, con la aparición de los primeros síntomas, hasta que esta se generalice.

Diagnóstico
El diagnóstico es clínico. La aparición de los síntomas como bradicinesia (enlentecimiento del movimiento), temblor o rigidez, además de una mejoría importante al comenzar a tomar el tratamiento con L-dopa, son los factores claves.







ESTADÍO INICIAL | ESTADÍO INTERMEDIO | ESTADÍO AVANZADO

© Clínica Universidad de Navarra 2008