

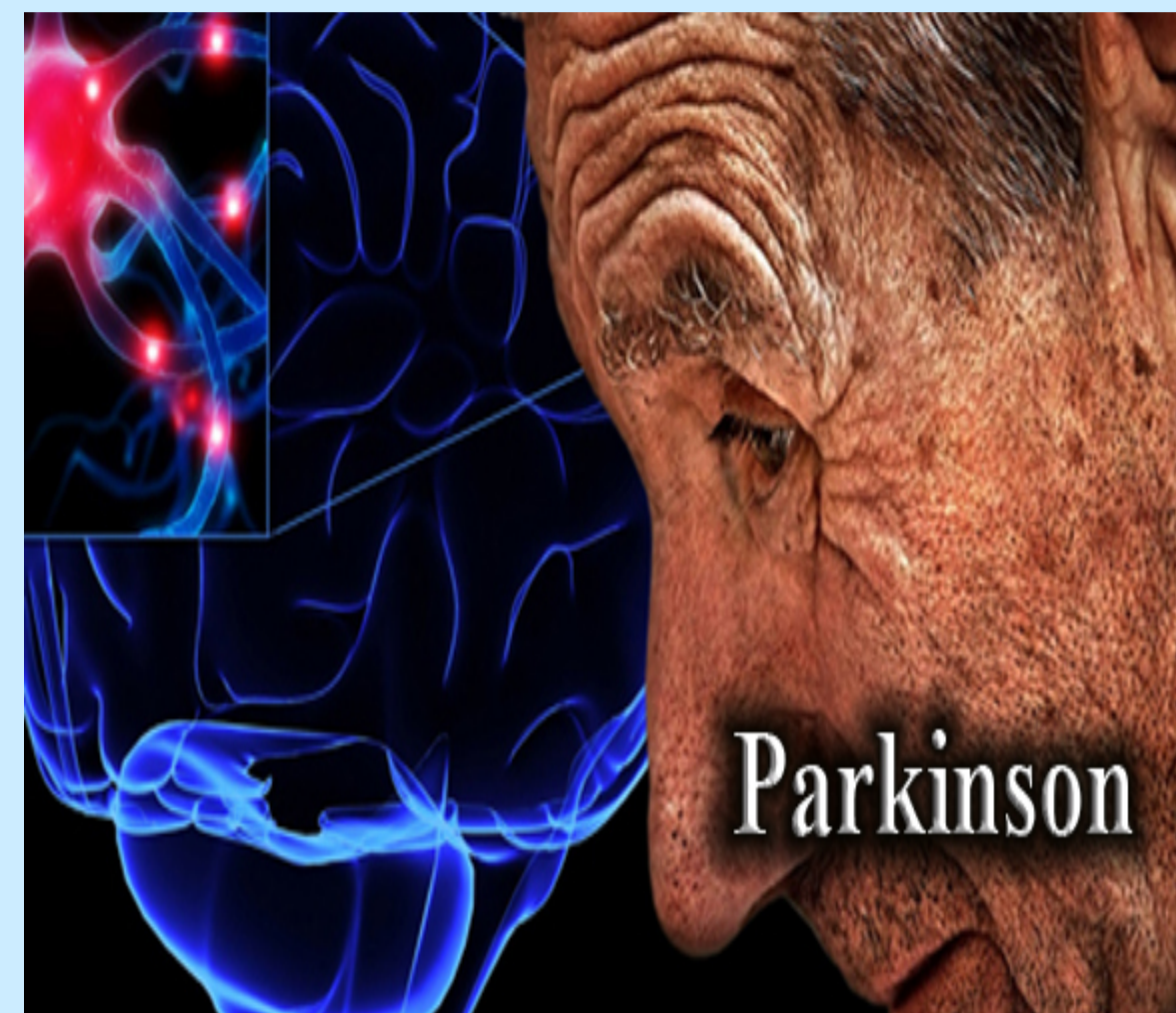


C. S. MOLINA DE ARAGÓN

ENFERMEDAD DE PARKINSON

MIGUEL A. MATESANZ BOIX (1). ELIA SANZ VARELA (1). ANA BELEN APARICIO MORENO (2). IVAN YUNAK (1). ENCARNACION LOPEZ ABAD (2). NIEVES GIL JORDAN (2).
(1) MEDICINA DE FAMILIA C.S. MOLINA DE ARAGON. (2) DUE C.S. MOLINA DE ARAGON.

INTRODUCCIÓN



La enfermedad de Parkinson es un trastorno degenerativo y progresivo del Sistema Nervioso Central, causado por la degeneración de las neuronas dopaminérgicas.

Su etiología es desconocida.

El diagnóstico es fundamentalmente clínico.

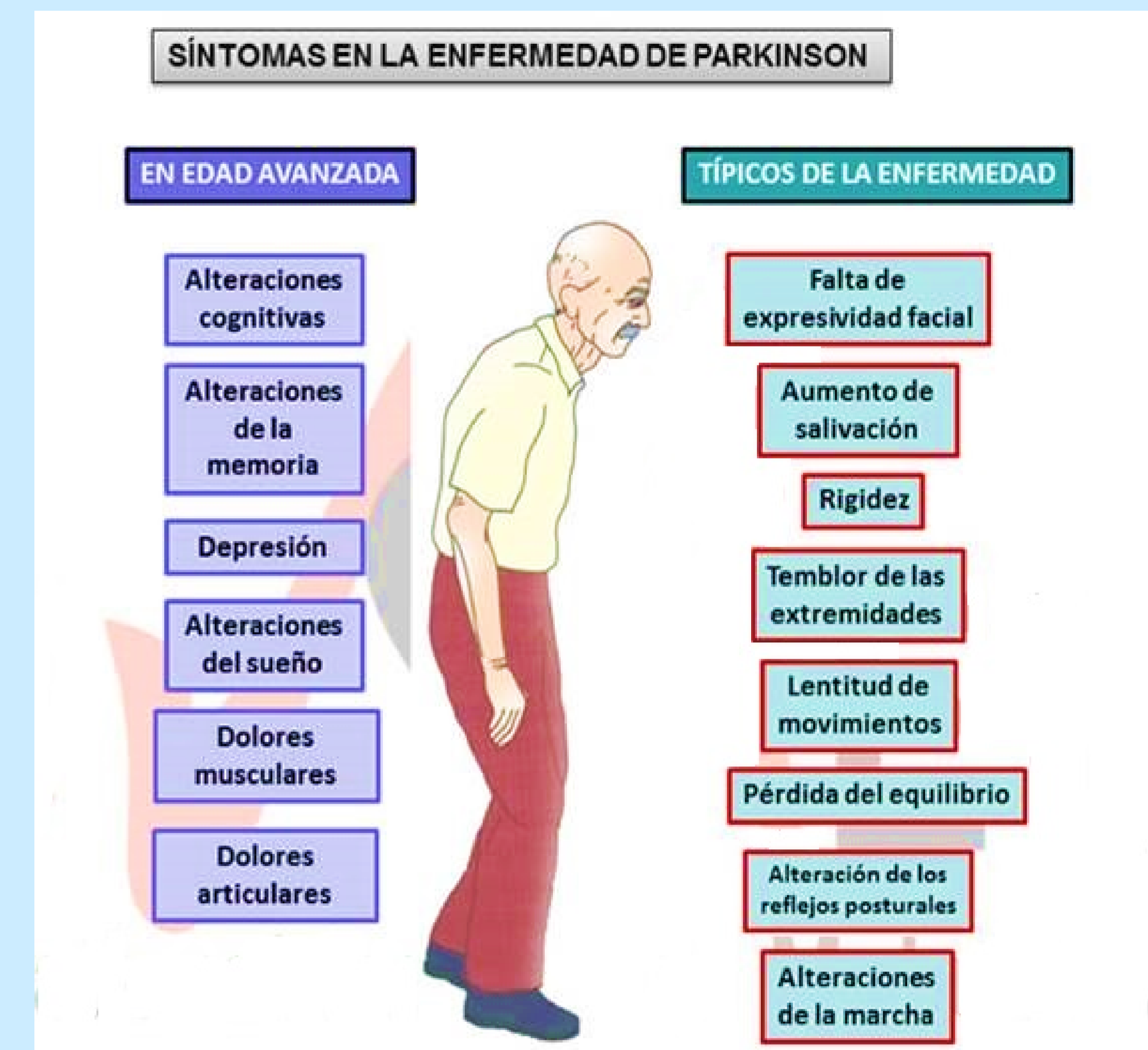
Las manifestaciones típicas son: temblor de reposo, bradicinesia, rigidez y alteraciones de la marcha.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Mujer de 79 años

- Antecedentes Personales: Hipertensión Arterial y Dislipemia.
- Anamnesis: Acude a consulta por mareo, cansancio y debilidad, su hija refiere que está más “parada” y le cuesta realizar su actividad física habitual, ánimo deprimido.
- Exploración física: Tensión Arterial 220/90, facies inexpresiva, resto normal.
- Pruebas complementarias: Electrocardiograma normal; hemograma, bioquímica y hormonas tiroideas normales.

Es diagnosticada de Depresión y tratada con Citalopram. Se da Captopril sublingual. A los 3 días presenta crisis hipertensiva, por lo que se deriva a hospital donde se observa lenguaje monótono, rigidez en “rueda dentada”, movimientos y marcha lentos. Se deriva a Neurología, realizan Tomografía Axial Computariada para descartar origen secundario e inician tratamiento con Levodopa con mejoría que apoya el diagnóstico de Enfermedad de Parkinson.



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

- El objetivo del tratamiento es mejorar la calidad de vida del paciente.
- En la actualidad no se dispone de ningún fármaco que cure o retrase la evolución de la enfermedad.
- El tratamiento farmacológico de la Enfermedad de Parkinson se debe individualizar.
- Los fármacos utilizados habitualmente son: Levodopa y Amantadina que aumentan los niveles de Dopamina, Selegilina y Entacapona que inhiben el catabolismo de la Dopamina
- La enfermedad es progresiva y afecta a la calidad de vida del paciente.
- Después de 10-15 años desde su inicio, los enfermos presentan un importante grado de discapacidad y son dependientes para realizar actividades básicas de la vida diaria.