

Parkinson



Índex

1. Què és?
2. Causes
3. Simptomatologia
4. Diagnòstic
5. Tractaments
6. Prevenció

1. Què és?

- James Parkinson va descobrir la malaltia l' any 1960.
- És una infermetat degenerativa que destrueix una part del cervell (substància negra) provocant la pèrdua de moviment entre altres.
- No se sap la causa certa del perquè de la malaltia.
- Fins ara no s' ha trobat la cura definitiva.



2.Causes:

Factors de risc:

- Edat (important)
- Herència genètica.
- Conseqüència de traumatismes cranioencefàlics.
- Factors ambientals (toxines...)
- Consum d' aigua no potable.
- Depén del sexe.
- Hàbits nocius.

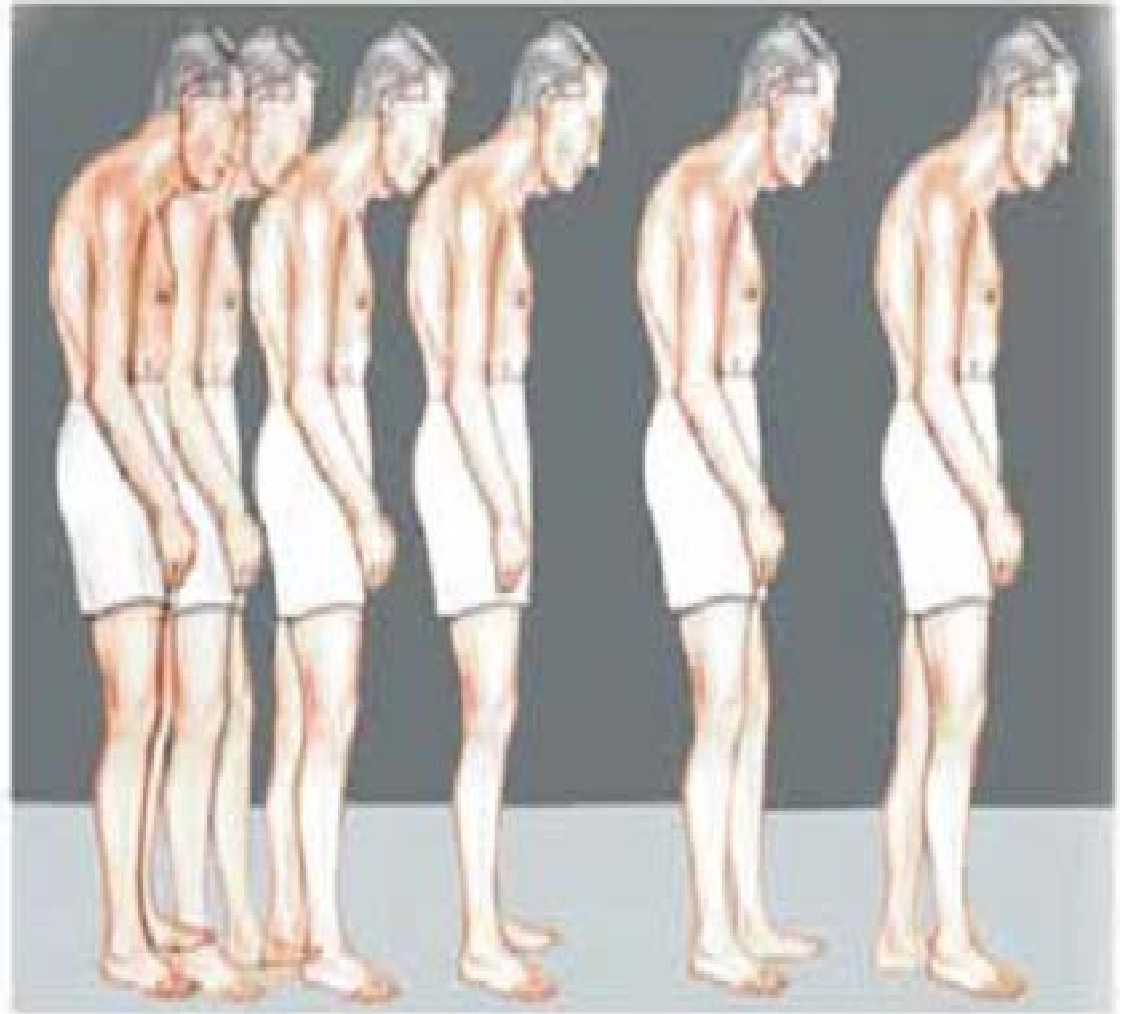


3. Simptomatologia

- Pèrdua del 60-80% de les cèl·lules protectores de dopamina (inici malaltia).
- Síndroma acinètic-rígid (tremolors en repos, rigidesa, hipocinèsia, perdua de reflexos posturals) i bracinèsia.
- TREMOLOR (repòs)
- RIGIDESA (poca flexibilitat)
- TRANSTORNS POSTURALS: inclinació cap i tronc (esquena corbada → pèrdua d'equilibri → moltes caigudes).

SÍNTOMES NO MOTORS: (pèrdua de *noradrenalina*)

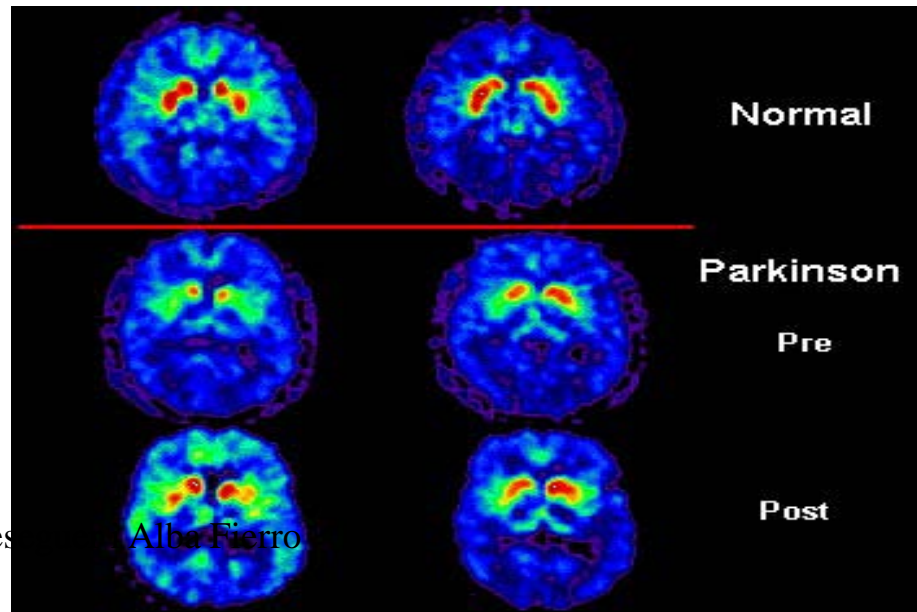
- Depressió, canvis d'hàbits intestinals, transtorns urinaris, transtorns de l'activitat sexual, transtorns del son, excés de sudoració, transtorns respiratoris, transtorns oculars, transtorns cognitius, demència,



Gait impairment (postural instability, propulsion, festination)

4. Diagnòstic

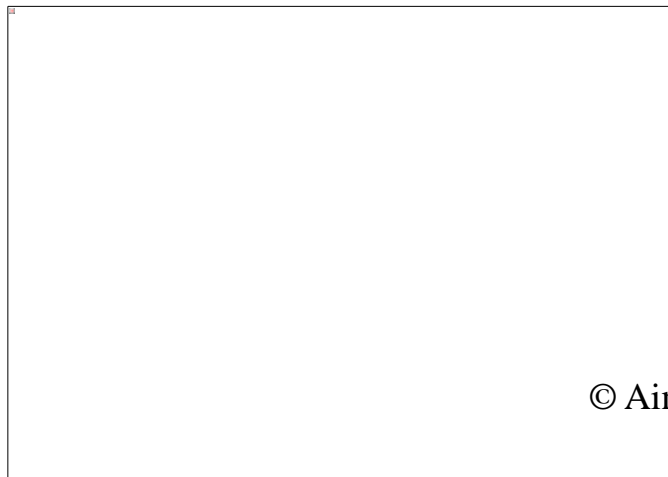
- Gran dificultat a l'hora de diagnosticar la malaltia.
- Per a descartar altres dolències es practiquen anàlisis de sangs i resonàncies magnètiques.
- Estudis recents, estan demostrant que una proteïna (*alfa-sinucleïna*) trobada al cervells de tots els malalts de Parkinson es troba a la sang.
- Però la millor manera de detectar la malaltia és l'observació exercida pel metge i pels familiars propers als malalts.

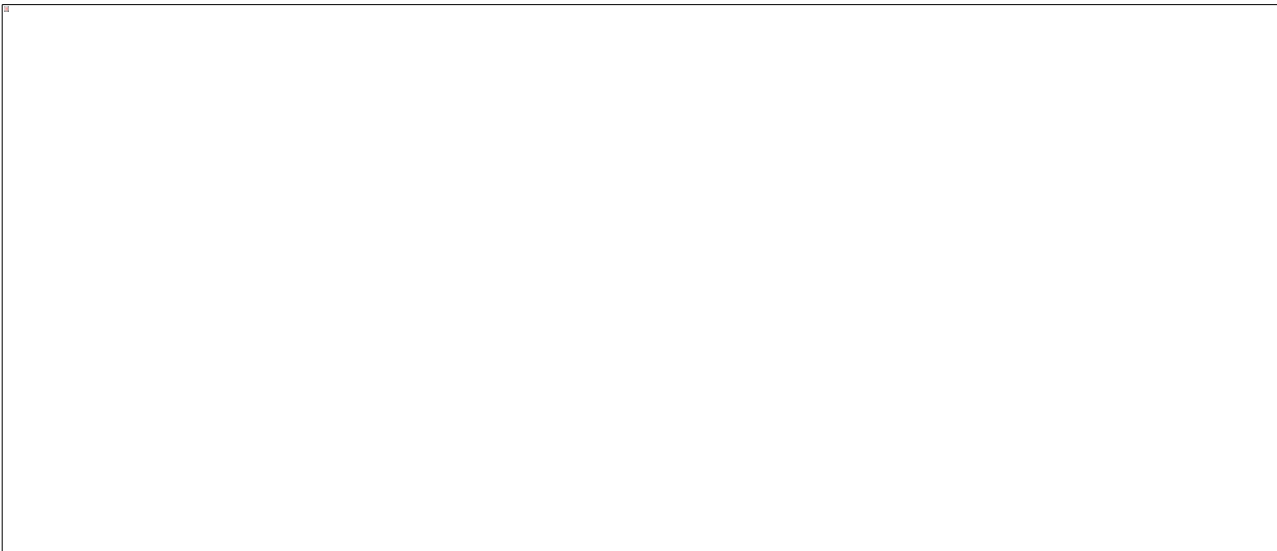


5. Tractaments

Tres tipus de tractament:

- **TRACTAMENT FARMACOLÒGIC:** Alleuja dolors amb pastilles que reemplacen la funció de la dopamina. *Levodopa*.
- **TRACTAMENT QUIRÚRGIC:** Neurocirugia (no és segur, és costos, necessita moltes hores intervenció). Consisteix en col·locar estimuladors cerebrals. No és curativa.
- **TRACTAMENT REHABILITADOR:** S' exercita el cos per mantenir l' equilibri i la motricitat i la parla. S' ha de barrejar amb el farmacològic i el seu objectiu és mantenir la independència dels malalts.





6. Prevenció

Diverses **hipòtesis** (no demostrades 100%):

- Universitat de California → Consumir habitualment antiinflamatoris sense esteroides. (ibuprofeno, aspirina...)
- Relació entre el tabac i els nivells de dopamina.
- Centre mèdic Erasmus → Relació entre la *vitamina B6* i el risc del parkinson.
- Es creu que les nous afavoreixen la prevenció.
- G. Webster Ross, va fer un estudi en el que es demostra que la cafeïna protegeix les neurones del Parkinson. No se sap segur si preveneix la malaltia o evita l'evolució.
- Portar una dieta equilibrada, practicar esport i no tenir mals hàbits influeixen notablement en l'aparició.