



PARKINSON
FEDERACIÓN ESPAÑOLA

ESPACIO PÁRKINSON
CONOCE LA ENFERMEDAD 4
Parkinsonismos

CONOCE LA ENFERMEDAD

PARKINSONISMOS

Los parkinsonismos son un grupo de afectaciones neurológicas que comparten algunos de los síntomas de la enfermedad de Parkinson pero **cuyas características y evolución difieren con respecto a esta patología.**

PARÁLISIS SUPRANUCLEAR PROGRESIVA- PSP

La PSP es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema nervioso central de manera progresiva, en concreto a las células de las estructuras llamadas ganglios basales y el tronco cerebral. Aparece en la edad adulta y dada su baja prevalencia es considerada una enfermedad rara.

>Causas

Las causas están relacionadas con pérdida neuronal y la acumulación de depósitos de proteína tau en estas estructuras.

>Síntomas

Los síntomas tienen gran variabilidad y no todas las personas van a desarrollar todos ellos. Las personas con PSP pueden presentar:

- **Alteraciones posturales** y de la marcha (con caídas).
- **Bradicinesia** (lentitud para realizar movimientos).
- **Rigidez muscular.**
- **Distonía axial** (en el tronco o cuello) o **facial** (contracciones musculares que dan lugar a posturas anormales).

Estas alteraciones del movimiento se dan de manera simétrica, es decir, en ambos lados del cuerpo.

- También presentan **alteración oculomotora** (de los movimientos oculares, con parálisis de la mirada vertical).
- **Disartria** (alteración de la articulación del habla).
- **Disfagia** (dificultades para tragar), alteración del ánimo y la motivación (depresión y apatía).
- **Labilidad emocional** (risa y llanto no ajustados al contexto).
- **Alteraciones del sueño.**

>Diagnóstico

El diagnóstico es fundamentalmente clínico, en base a la exploración neurológica, la historia clínica y el apoyo de pruebas complementarias que descarten otras posibles afectaciones que pudieran estar causando los síntomas.

>Tratamiento

A día de hoy no existe una cura para la PSP y por tanto el tratamiento es sintomático, tanto farmacológico como de terapias rehabilitadoras que traten de controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida de la persona.



DEGENERACIÓN CORTICOBASAL-DCB

La DCB es un trastorno neurodegenerativo de inicio insidioso y progreso lento que aparece habitualmente en la edad adulta. Dada su baja prevalencia es considerada una enfermedad rara.

>Causas

A día de hoy se desconoce la causa, pero los estudios en tejido cerebral de personas con DCB muestran una pérdida neuronal, sobre todo en la corteza cerebral y la sustancia negra, con inclusiones cargadas de proteína tau.

>Síntomas

Los síntomas de la DCB tienen gran variabilidad y no todas las personas van a desarrollar todos ellos. Algunos de los síntomas pueden ser:

- **Bradicinesia** (lentitud para realizar movimientos).
- **Rigidez muscular.**
- **Distonía.**
- **Dificultades para realizar movimientos de tipo apráxico** (no justificables por la rigidez o acinesia).

Al inicio los síntomas aparecen de manera asimétrica, es decir, en un solo lado del cuerpo. También se observa afectación cognitiva.

>Diagnóstico

El diagnóstico es fundamentalmente clínico, en base a la exploración neurológica, la historia clínica y el apoyo de pruebas complementarias que descarten otras posibles afectaciones que pudieran estar causando los síntomas.

>Tratamiento

Actualmente no existe una cura para la DCB y tanto el tratamiento farmacológico como las terapias rehabilitadoras tratan de controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida.



ATROFIA MULTISISTÉMICA- AMS

La AMS es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema motor, al cerebelo y al sistema autónomo. Aparece en la edad adulta, habitualmente alrededor de los 60 años.

>Causas

Aunque la causa última se desconoce, se observa una pérdida neuronal en dichas estructuras anatómicas.

>Síntomas

La AMS puede presentarse en diferentes formas en función de si el predominio de los síntomas es de tipo parkinsoniano o cerebeloso.

Síntomas parkinsonianos

- **Hipocinesia** (movimiento disminuido).
- **Temblor.**
- **Rigidez muscular.**
- **Puede haber afectación del equilibrio.**

Síntomas cerebelosos

- **Alteración de la coordinación del movimiento en la marcha.**
- **Disartria escándida** (alteración de la alteración del habla produciendo un lenguaje explosivo).

- **Alteraciones oculomotoras** (del movimiento de los ojos).

La afectación del sistema autónomo suele estar presente en ambas formas, con hipotensión ortostásica y alteraciones en la eliminación. La alteración cognitiva, si aparece, suele ser leve o moderada.

>Diagnóstico

Llevar a cabo un diagnóstico certero y precoz de la AMS es complejo dado a su gran similitud con la enfermedad de Parkinson. Se realiza en base a la historia clínica y exploración neurológica de la persona. El especialista puede solicitar pruebas complementarias que ayuden a hacer el diagnóstico. Estas pruebas pueden incluir análisis para evaluar la función vesical y pruebas de neuroimagen.

>Tratamiento

Actualmente no existe cura para la AMS. Sin embargo, se dispone de tratamientos tanto farmacológicos como de terapias rehabilitadoras para ayudar a las personas a manejar algunos de los síntomas más discapacitantes de la AMS.

Si quieres conocer más sobre la enfermedad de Parkinson encontrarás más documentos y materiales en el apartado RECURSOS de www.esparkinson.es.

