

## Enfermedad de Parkinson

**Condición:** la enfermedad de Parkinson es un trastorno del movimiento progresivo que resulta de la pérdida de células nerviosas en el cerebro que producen una sustancia llamada dopamina.

**Antecedentes:** se desconoce la causa de la enfermedad de Parkinson. Una de cada 800 personas desarrolla la afección, que es más común en hombres que en mujeres.

**Factores de riesgo:** la enfermedad de Parkinson aumenta con la edad, con un 90% de los pacientes mayores de 45 años. Su causa no se conoce del todo, aunque para algunos pacientes, es el resultado de una mutación genética hereditaria. El ejercicio durante la edad adulta puede reducir el riesgo de una persona.

**Historia y síntomas:** A menudo, los síntomas de la enfermedad de Parkinson comienzan en un lado del cuerpo, con síntomas tempranos que incluyen dificultad con los movimientos motores finos como abotonarse o escribir, disminución del movimiento del pie o del brazo o temblor. Otros síntomas incluyen rigidez, desequilibrio, dificultad para tragar, estreñimiento e incontinencia urinaria. Los pacientes también pueden experimentar un habla más suave, fatiga, olvidos, pérdida del olfato, ansiedad, depresión y trastornos del sueño. Los síntomas de la enfermedad de Parkinson en etapa tardía incluyen rostro inexpressivo, postura encorvada y dificultad progresiva para pararse y caminar debido a problemas de equilibrio, movimiento y "congelación" o dificultad para iniciar el movimiento de la pierna.

**Examen físico:** los proveedores de atención médica realizan exámenes físicos completos, buscando los signos y síntomas específicos descritos anteriormente que se observan en la enfermedad de Parkinson.

**Proceso de diagnóstico:** aunque el diagnóstico a menudo se realiza clínicamente, las pruebas de diagnóstico pueden incluir un DaTscan, que mide si el cerebro capta normalmente un marcador radiactivo inyectado específico en un área del cerebro afectada por la enfermedad de Parkinson. Sin embargo, también puede ser anormal en otros trastornos. Las imágenes por resonancia magnética del cerebro generalmente se usan para descartar otras afecciones que tienen síntomas similares. Los estudios del sueño, los estudios de deglución y las pruebas psicológicas se pueden utilizar para evaluar la gravedad de un problema en estas áreas, así como para indicar la mejor manera de intervenir.

**Manejo de la rehabilitación:** El tratamiento con ejercicios debe iniciarse tan pronto como se haga el diagnóstico de la enfermedad de Parkinson. Los médicos especialistas en medicina física y rehabilitación, también conocidos como fisiatras, evalúan las deficiencias y la función del paciente con recomendaciones para el ejercicio y otras intervenciones terapéuticas. Se deben realizar reevaluaciones y ajustes periódicos en el programa de ejercicios durante el curso de la enfermedad. El entrenamiento de equilibrio, los ejercicios de estiramiento y fortalecimiento y la actividad aeróbica se utilizan para ayudar a mejorar y mantener la función del paciente. A menudo se hacen recomendaciones para que los fisioterapeutas proporcionen ejercicios para ayudar con el equilibrio y la marcha, y los terapeutas ocupacionales para las actividades motoras finas y para proporcionar información o equipo para ayudar con las actividades de la vida diaria. Se puede recomendar la terapia del habla como entrenamiento para mejorar una voz suave, la función de deglución o problemas cognitivos.

Hay varios tipos diferentes de medicamentos disponibles para controlar los síntomas, incluidos los temblores y la rigidez, y generalmente los inicia un neurólogo. Cuando comenzar a tomar estos medicamentos en las primeras etapas de la afección depende de cómo los síntomas afecten al paciente. La carbidopa / levodopa es un fármaco de uso común, sin embargo, el momento de la medicación puede requerir ajustes frecuentes y el uso de varios medicamentos a menudo se realiza para ayudar con los síntomas y minimizar los efectos secundarios.

La estimulación cerebral profunda u otros procedimientos quirúrgicos se utilizan cuando el paciente desarrolla síntomas como movimientos excesivos (discinesias) con el uso de medicamentos para la enfermedad de Parkinson, o cuando los efectos de los medicamentos no duran mucho (“desaparecen”) y los medicamentos deben tomarse con frecuencia a lo largo del día.

**Otros recursos para pacientes y familias:** Varias organizaciones pueden brindar información a pacientes y cuidadores sobre la enfermedad de Parkinson y su progresión. Estos incluyen la Fundación de Parkinson, la Fundación de Investigación Michael J. Fox y la Asociación Estadounidense de la Enfermedad de Parkinson. Los grupos de apoyo también pueden ofrecer asistencia y educación.

## Preguntas Frecuentes

### ¿Qué es la especialidad en Medicina Física y Rehabilitación?

La Medicina Física y Rehabilitación (MF&R), también conocida como Fisiatría, es una especialidad médica primaria que tiene como objetivo mejorar y restaurar la capacidad funcional, y mejorar la calidad de vida de las personas con lesiones, impedimentos físicos o discapacidades que afectan el cerebro, la médula espinal, los nervios, los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos y tendones. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras), evalúan y tratan todo el cuerpo, maximizan la independencia de los pacientes en su vida diaria y son expertos en el diseño de planes de tratamiento integrales y centrados en el paciente para capacitar a los pacientes logren sus metas. Al tener en cuenta todo el cuerpo, pueden identificar con precisión los problemas, disminuir el dolor, ayudar en la recuperación de lesiones devastadoras y maximizar los resultados y el rendimiento generales con opciones no quirúrgicas y peri-quirúrgicas. Para obtener más información, visite [www.aapmr.org/aboutpmr](http://www.aapmr.org/aboutpmr).

### ¿Que hace a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) únicos?

La formación de los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación se centra no solo en el tratamiento de afecciones médicas, sino también en mejorar el rendimiento y la calidad de vida del paciente en el contexto de esas afecciones médicas. Se enfocan no solo en una parte del cuerpo, sino en el desarrollo de un programa integral para volver a unir las piezas de la vida de una persona, médica, social, emocional y vocacionalmente, después de una lesión o enfermedad. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación realizan y tratan diagnósticos médicos, diseñan un plan de tratamiento y prescriben las terapias que realizan los fisioterapeutas u otros terapeutas aliados o que realizan los propios pacientes. Al proporcionar un plan de tratamiento adecuado, los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación ayudan a los pacientes a mantenerse lo más activos posible a cualquier edad. Su amplia experiencia médica les permite tratar afecciones incapacitantes a lo largo de la vida de una persona.

### ¿Como localizo un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación cerca de mí?

Visite [www.aapmr.org/findapmrphysician](http://www.aapmr.org/findapmrphysician) o comuníquese con su médico de cuidado primario para obtener una referido.