



Doença de Parkinson

LIANA ANTONUCCI REIS

INTRODUÇÃO

- James Parkinson (1817) – “ Paralisia agitante”

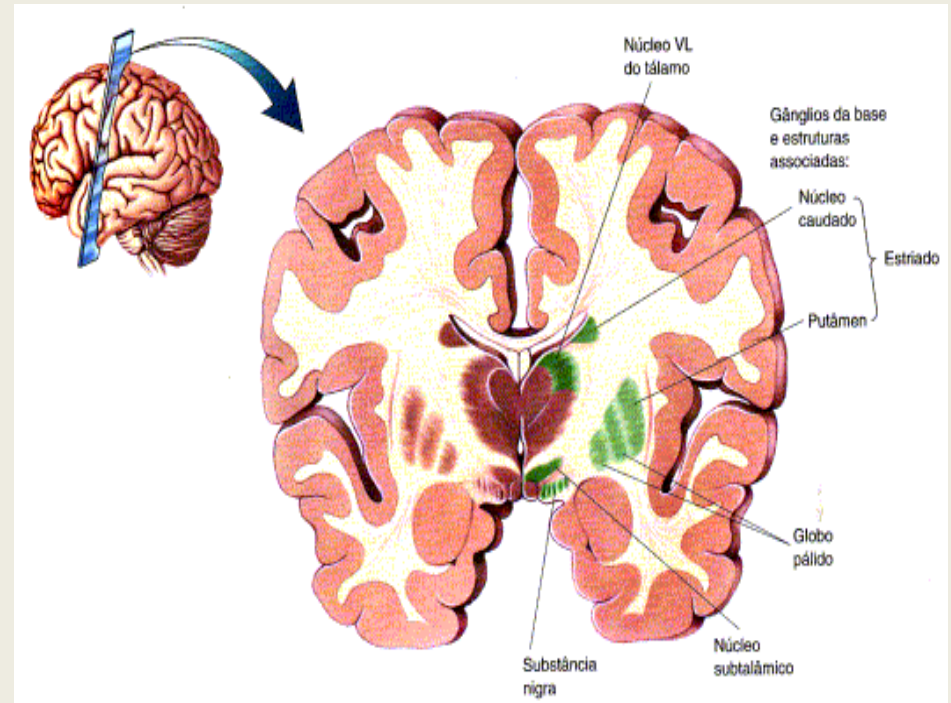
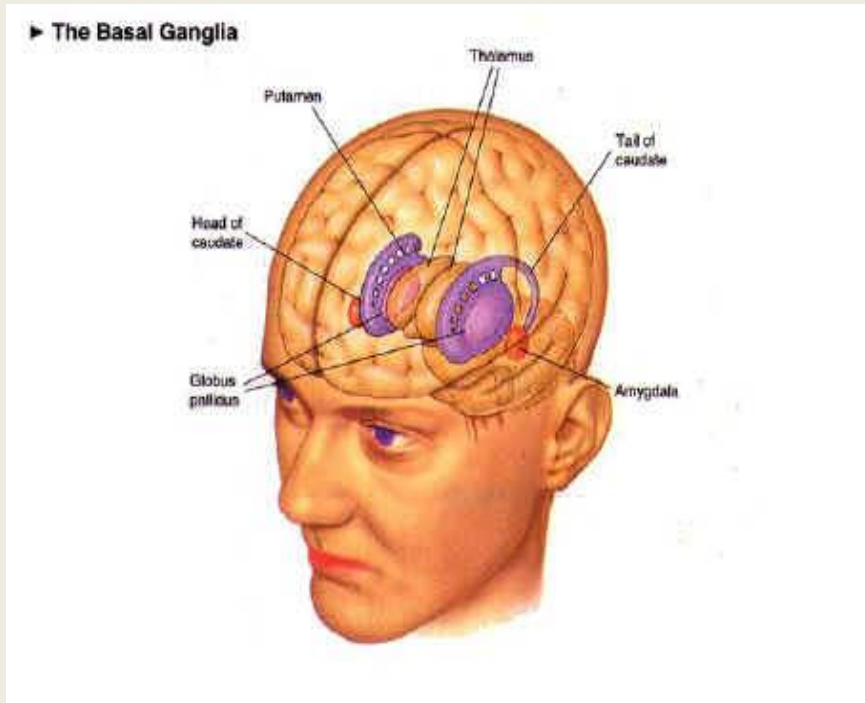
DEFINIÇÃO: Também conhecida como Mal de Parkinson. É uma doença degenerativa do SNC. (crônica e progressiva).

INCIDÊNCIA:

- aumenta conforme a idade;
- é maior após os 50 anos;
- afeta cerca de 1% da população;
- mais comum em homens.

ETIOPATOGENIA

Destruição dos neurônios da substância negra – núcleos da base – redução da dopamina



ETIOLOGIA

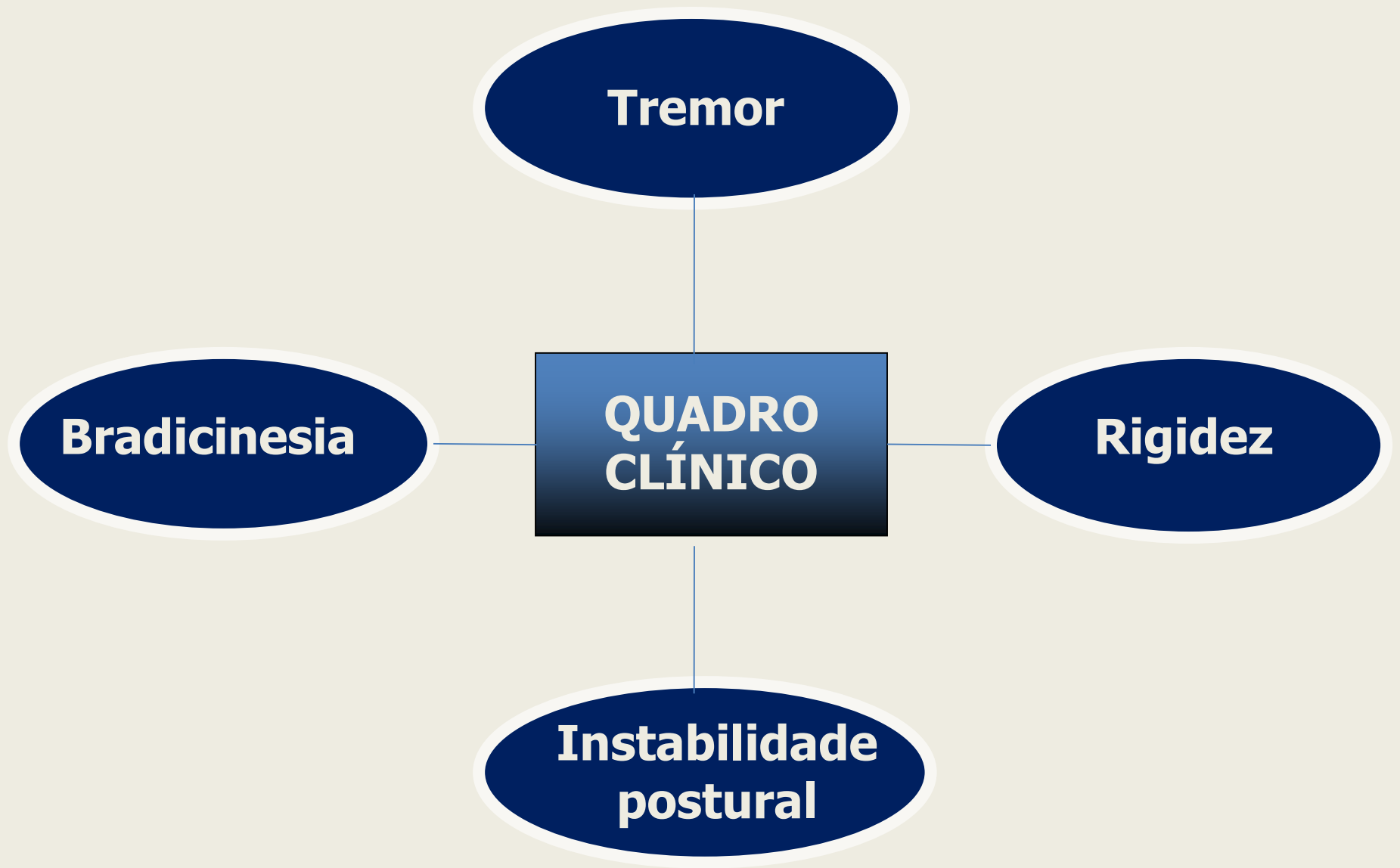
- Desconhecida

Fatores genéticos

Envelhecimento



Fatores ambientais



QUADRO CLÍNICO



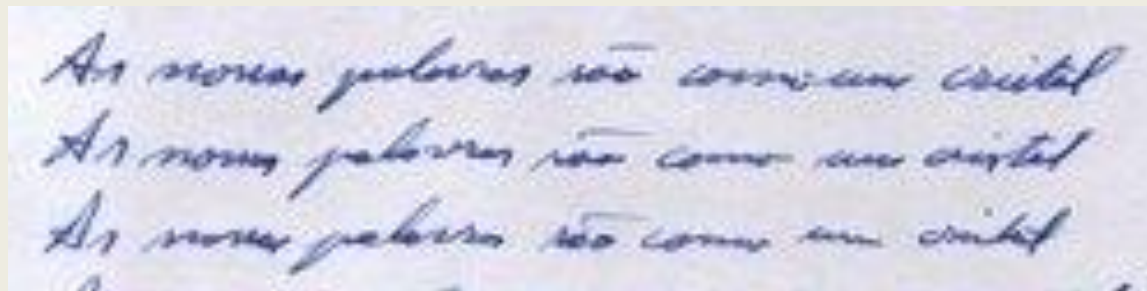
Alteração da Voz



Alteração cognitiva

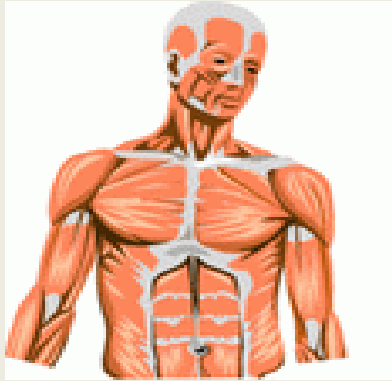


Face em máscara

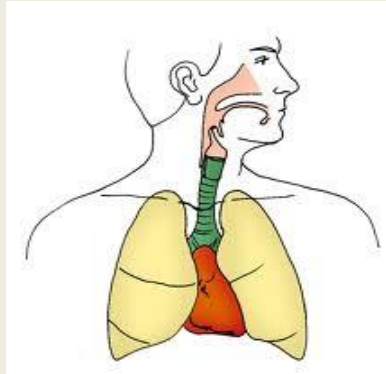


Micrografia

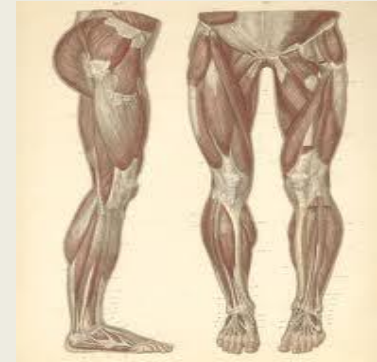
QUADRO CLÍNICO



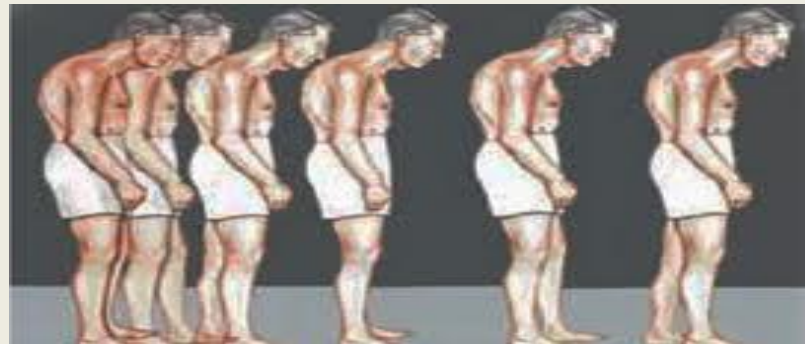
Fadiga



Comprometimento respiratório



Bloqueio motor



Alterações posturais e marcha festinante

PARKINSON X PARKINSONISMO

MAL DE PARKINSON = DOENÇA DE PARKINSON

PARKINSONISMO = SÍNDROME DE PARKINSON

- **PARKINSONISMO PRIMÁRIO:** doença de parkinson.
- **PARKINSONISMO SECUNDÁRIO:** induzido por fármacos, aterosclerose, agentes tóxicos, encefalite, traumas.
- **PARKINSONISMO PLUS:** além das manifestações parkinsonianas, apresenta anormalidades neurológicas associadas.

DIAGNÓSTICO

Baseado na observação clínica

- **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA:** sinais anormais de hipodensidade nos núcleos da base
- **TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-SCAN):** indicador do sistema dopaminérgico.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: tremor essencial, tremor senil, depressão, hidrocefalia de pressão normal.

TRATAMENTO CLÍNICO

FARMACOLÓGICO: medicamentos que contém levodopa.

O uso crônico de doses terapêuticas de levodopa pode provocar efeitos colaterais: (i) flutuações motoras, (ii) discinesias e (iii) distúrbios psiquiátricos.

CIRÚRGICO:

- **TALAMOTOMIA (redução dos tremores)**
- **PALIDOTOMIA (redução das discinesias)**
- **ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA**

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.FREITAS, E. V.; NERI, A.L.; CAMÇADO, F.A.X; GORZONI, M.L,; ROCHA,S.M. **Tratado de Geriatria e gerontologia.** Ed.Atheneu 2002.
- 2.NITRINI, Ricardo; BACHESCHI, Luiz Alberto. **A neurologia que todo médico deve saber.** São Paulo: Atheneu, 2005.
- 3.O' SULLIVAN, Susan B. **Fisioterapia: avaliação e tratamento.** 2ed. São Paulo: Manole, 2003.
- 4.STOKES, Maria; CASH, Joan E. **Neurologia para fisioterapeutas.** São Paulo: Premier, 2000.
5. UMPHRED, Darcy Ann. **Fisioterapia neurológica.** 4ed. Barueri: Manole, 2004.