

**Parkinson's Disease Clinic and Research Center**  
**University of California, San Francisco**  
**505 Parnassus Ave., Rm. 795-M, Box 0114**  
**San Francisco, CA 94143-0114**  
**(415) 476-9276**  
**<http://pdcenter.neurology.ucsf.edu>**



## **What is PD? (Spanish)**

### **¿Qué es la Enfermedad Parkinson?**

El parkinsonismo es el nombre que se le da a un conjunto de síntomas y señales que consisten de:

Temblor

Rigidez

Lentitud de movimiento

Paso vacilante

Muchas afecciones neurológicas tienen las características del parkinsonismo. Cuando el parkinsonismo ocurre sin ninguna otra anomalía neurológica y no existe ninguna causa reconocible, a la afección se la denomina Enfermedad Parkinson, que es el nombre del médico inglés que la describió en su totalidad por primera vez en el año 1817.

La evaluación es importante

La evaluación hecha por un neurólogo es importante por varias razones:

1) Para distinguir el parkinsonismo de otras afecciones que pudieran tener la misma apariencia.

Por ejemplo, existen muchas causas del temblor y el temblor en sí puede tener varias características diferentes. No se debe suponer que alguien tiene la enfermedad Parkinson (EP) a no ser que el temblor tenga todas las características del temblor que se conoce como el que ocurre en la EP y cuando se hayan excluido las otras causas del temblor.

2) Para distinguir entre las diferentes causas del parkinsonismo.

Sólo cuando no se encuentra una causa específica, a la afección se la denomina EP. Existen, además, una variedad de afecciones en las cuales ocurre parkinsonismo sin una causa obvia, pero estas afecciones generalmente tienen características adicionales que se las distingue de la EP clásica. Esta distinción es importante porque las expectativas a largo plazo podrían diferir y las opciones de tratamiento podrían ser diferentes.

3) Para asegurar que se instituya una terapia óptima.

Por ejemplo, las medicinas tales como Sinemet no se deben usar hasta que sean realmente necesarias, particularmente en pacientes menores de 70 años, debido a que su uso a largo plazo podría llevar a problemas de tratamiento difíciles de controlar. Otras medicinas (Por ej. los agonistas de la dopamina tales como Permax, Requip, Pramipexole y Parlodel) podrían proporcionar los mismos beneficios que Sinemet, evitando el riesgo de que ocurran tales problemas de tratamiento.

4) Para asegurar que a los pacientes se les ofrezca nuevas terapias, a medida que éstas se desarrollan.

La medicina está avanzando rápidamente y es difícil que los doctores no especialistas se mantengan al tanto en esta área.

5) Para asegurar que solamente los pacientes que tienen posibilidades de beneficiarse de tratamientos invasivos tales como la cirugía para tratar la EP, se les ofrezca los mismos.

6) Para tratar los problemas de tratamiento si éstos ocurrieran debido a que estos problemas son generalmente difíciles de controlar.

Los pacientes pueden controlar mejor su tratamiento en casa, con utilización apropiada de establecimientos auxiliares tales como terapia física, terapia ocupacional, servicio de comidas a domicilio, enfermeras a domicilio o terapia del habla, cuando éstos sean necesarios.

7) Para proporcionar asistencia específica para el diario vivir, lo que hace posible que los pacientes continúen viviendo cómodamente en casa. Esto incluye por ejemplo la provisión de cubiertos largos, felpudos de goma antideslizantes, pasamanos adicionales para tener más soporte y otros cambios en el hogar.

*Copyright © 2003, The Regents of the University of California*