

*La atención de enfermería  
ante la enfermedad de  
Parkinson, vista desde  
un enfoque bioético*

**Gabriela Ledesma Guzmán <sup>1</sup>**

---

<sup>1</sup>Estudiante de enfermería. lede\_gaby@hotmail.com

## **INTRODUCCIÓN**

En México y en todo el mundo, diariamente, miles de personas se enfrentan a un enemigo que forma parte de su vida, este es el mal de Parkinson, padecimiento que los lleva a la frustración pues les impide, incluso, llevar a cabo sus actividades cotidianas. Enemigo silencioso, que direcciona a su antojo los movimientos corporales del ser humano.

En esta lectura se presenta una reflexión, en la cual se desarrollará una guía con contenido sobre la enfermedad del Parkinson, que tiene como fin informar al lector sobre los malestares que este ocasiona, así como la intervención de la enfermería ante el mismo, además de presentar una posible solución a este mal que será analizado desde la bioética

A continuación, expondremos la descripción de las causas, síntomas, tratamientos, efectos secundarios, etc., entre otras cosas relacionadas con el Parkinson. En México se enfrenta una lucha contra las enfermedades infecciosas, pero actualmente también con las enfermedades crónico degenerativas y se busca una solución para mantener el control sobre ambos tipos de enfermedades, pero hay algunas de las que todavía no se puede tener el control definitivo, y entre esas se encuentran el Parkinson, una enfermedad que afecta al sistema nervioso central.

A pesar del avance tecnológico que hay hoy en día, todavía no se ha podido encontrar la cura para esta enfermedad, que afecta a miles y miles de personas en el mundo. Considero que es de importancia que conozcamos los signos que anuncian a esta enfermedad, pues entre más pronto se detecte más posibilidades hay de llevar una calidad de vida mejor, así como también aprovechar de destacar y reconocer el aporte que hace la enfermería ante este tiempo de situaciones. Además, se hace mención del trato enfermero desde un enfoque bioético., así como la mención de un tema que genera mucha controversia la creación de quimeras con fines médicos en buscar de la cura para el mal de Parkinson.

## **DEFINICIÓN**

El mal de Parkinson se encuentra en la lista de las enfermedades crónicas degenerativas más comunes en México, ocupando el segundo lugar. No existe una cura como tal, sin embargo, hay tratamientos farmacéuticos y no farmacéuticos que pueden ser de gran ayuda para el control de los síntomas ayudando así al paciente a llevar su vida con más normalidad.

Afecta mayormente al sexo masculino, y en la mayoría de casos se presenta en personas mayores a los 60 años, pero, también, puede aparecer antes de esta edad. La persona que adquiere esta enfermedad puede sufrir malestares motores, perdiendo el control del movimiento de sus extremidades superiores e inferiores, incluso de otras partes, además de otros malestares no motores.

Se consideran dos losa factores que influyen en la aparición de esta enfermedad, estos son los factores ambientales y la genética.

### **Antecedentes**

James Parkinson describió en 1817 la enfermedad que padecía una mujer a la que brindaba atención. Fue por esta aportación que tiempo después le dieron el nombre en su honor. Desde entonces se busca la causa de este mal, así como una cura, las que hasta el día de hoy siguen sin conocerse.

En esta búsqueda se han hecho varios experimentos. En 1904 V. Horsley y R. Clarke realizaron el primer aparato estereotáxico para monos y un atlas. En 1946, E. A. Spiegel y H.T. Wycis diseñaron el primer equipo para seres humanos, junto con un sistema de referencias precisas, donde los puntos clave eran la glándula pineal y el agujero de Monro. Desde entonces, la estereotaxia se ha utilizado para tratar múltiples padecimientos, entre ellos el Parkinson.

### **Causas**

El mal de Parkinson se caracteriza por la disminución de dopamina en la *sustancia nigra*; lo que ocurre es una degeneración y muerte de neuronas dopaminérgicas mesencefálicas. Este neurotransmisor puede reducirse desde un 70% hasta un 90%. La dopamina es un neurotransmisor que es gran de importancia para la función motora y para otras muchas.

Algunas de las funciones de la dopamina (DA) son las siguientes: movimiento, memoria, comportamiento, cognición, atención, sueño, humor, y aprendizaje, de ahí que haya una alteración en estas funciones.

### **Síntomas**

La ausencia de dopamina provoca alteraciones como:

1. Dificultad al iniciar un movimiento voluntario (bradicinesia)
2. Temblor al estar en reposo
3. Alteraciones del sueño
4. Aumento en la sudoración
5. Inexpresividad
6. Pérdida de olfato
7. Postura encorvada
8. Apatía
9. Ritmo lento al hablar
10. Ansiedad
11. Imantación que es un deterioro en la marcha
12. Episodios psicóticos, entre otros

Se consideran dos fases cuando se adquiere la enfermedad. Una es la presintomática, y la sintomática. La primera no tiene manifestación de signos ni de síntomas, ocurre mientras se está expuesto al medio ambiente donde algunos de los agentes externos la provocan, como puede ser un insecticida, e incluso el estilo de vida.

Podemos darnos cuenta de que ya la persona está en la segunda fase cuando ya se observan signos y síntomas propios de la enfermedad. El movimiento involuntario

de las extremidades tanto inferiores como superiores es una de las características más notorias en las personas que sufren esta enfermedad, esta empieza de lo distal a lo proximal, y por lo general unilateral. Estos movimientos se aprecian a la observación cuando la dopamina se ha reducido en el organismo hasta a un 70%.

Los síntomas como su progresividad van a depender del equilibrio que haya entre la dopamina y la acetilcolina.

### **Factores de riesgo**

El principal factor de riesgo para padecer esta enfermedad es la edad. A partir de los 60 años una persona es más propensa, aunque existen también posibilidades de que aparezca antes. Por lo general se presentan más casos en hombres que en mujeres.

La genética tiene influencia, pues si se tiene antecedentes familiares con esta enfermedad es posible que se adquiera la patología. Se cree que agentes externos como pesticidas y el estilo de vida pueden provocar la enfermedad en personas predispuestas genéticamente.

### **Tratamiento farmacológico**

Antes de recetar algún tratamiento es importante hacer algunos exámenes que permitan al médico descartar la posibilidad de otra enfermedad, y no del mal de Parkinson, como son los estudios de neuroimagen y pruebas neurofisiológicas.

El tratamiento debe de ser muy personalizado, esto ha de ser así ya que debe de tomarse en cuenta diferentes aspectos, como las patologías que tiene además de esa, la edad, la reacción al fármaco, etc.

El fármaco levodopa es el más utilizado para el control de los síntomas. Se transforma en dopamina, por lo que sustituye su deficiencia. Lo recomendable es que se tome juntamente con un inhibidor de la dopadecarboxilasa. Los más usados son la carbidopa y el benserazida, lo que genera un 25% de dopamina, en vez de un 5% que se produce sin estos inhibidores. Además, para una mejor eficacia debe ser tomada media hora antes de que se ingieran alimentos. El fármaco levodopa al cabo de unos meses o años puede reducir su eficacia o incluso perderse.

Otros fármacos que pueden ser utilizados, dependiendo de la necesidad del paciente, son los siguientes: quetiapina, que ayuda a disminuir ideas delirantes; domperidona, que puede ayudar a reducir o prevenir los efectos secundarios que provocan los demás fármacos, etc.

### **Tratamiento no farmacológico**

Para complementar el tratamiento farmacológico, se le recomienda a la persona afectada que realice algunos ejercicios para ayudar a aminorar los síntomas. Es necesario que también se dé tiempo para reposar, ya que esto puede ayudar a disminuir los movimientos involuntarios. Así como también debe evitarse el estrés, ya que esto podría provocar el aumento de los mismos. Una opción también es la fisioterapia.

### **Efectos secundarios**

La administración de fármacos en algunos pacientes puede tener efectos secundarios, y es que para controlar los síntomas de esta afección se deben suministrar cantidades altas de fármacos, lo que hace que la posibilidad de una intoxicación o efecto secundario sea mayor. Es por esto se debe de estar evaluando al paciente continuamente para ver la reacción positiva o negativa, y así evitar daños.

## **LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA ANTE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON**

El rol que juega un enfermero/a es de cuidar, ayudar y mantener la salud comprendiendo que el paciente es un ser holístico y reconociendo su dolor y su minusvalía, respetando sus creencias individuales, defendiendo la conciencia moral, la autonomía, y aceptándolo sin distinción de raza, sexo o religión.

La atención enfermera juega un papel importante frente a cualquier persona que sufra alguna enfermedad. En el caso del Parkinson es de igual importancia, pues el paciente logra seguir parte del tratamiento gracias a la ayuda que le brinda la enfermería. Ante esta afección se pone en práctica el proceso de atención de enfermería (PAE) al igual que se hace ante cualquier otra enfermedad. El PAE consiste en cinco etapas descritas a continuación.

La primera parte del PAE es la valoración del paciente. Consiste en la recogida y organización de los datos de la persona, su familia y el entorno en el que se desenvuelve, además de la revisión de los signos y síntomas que presenta.

En base a estos datos se continúa con la segunda etapa, haciendo un diagnóstico. En esta parte la enfermera hace una relación de signos y síntomas con algunas enfermedades, y las contempla para hacer el plan de cuidados, además plantea posibles riesgos para el paciente.

Luego se hace una planificación en la cual el personal de enfermería jerarquiza los cuidados que le va a brindar a la persona enferma, con el fin de mejorar la salud y de prevenir los riesgos que en la etapa anterior a esta se plantearon.

El siguiente paso es la ejecución, en el cual se llevan a cabo los planes de cuidados jerarquizados con anterioridad.

Por último, se hace una evaluación en la que se debe de revisar los signos y síntomas comparándolos con los del inicio, esto para observar si hubo una mejoría o si hubo una respuesta negativa. En dado de que la respuesta sea negativa se tiene que llevar a cabo el proceso desde el principio.

## **LA ATENCIÓN ENFERMERA APLICANDO LA BIOÉTICA FRENTE AL PARKINSON**

La enfermería, como parte del personal de salud, debe de actuar bajo principios bioéticos y se rige principalmente por los cuatro siguientes: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, además existe un decálogo para enfermería en donde están implícitos estos principios antes mencionados, además de otros seis, el cual deben de seguir y respetar.

El personal enfermero debe de ejecutar el proceso de atención de enfermería tomando en cuenta en todo momento estos principios. Durante el proceso enfermero se le tiene que hablar al paciente sobre los beneficios que le ofrece cada medicamento y cada indicación que se le recomiende, al igual que a los familiares. Y de ser necesario firmar un consentimiento informado, en el cual el paciente referirá si está de acuerdo o no con el tratamiento a seguir, y si es consciente de los posibles efectos secundarios y riesgos que puedan conllevar. Es de importancia brindar confianza, calidez, ser empático y mostrar interés al paciente para poder tener una buena comunicación y relación y de esta manera poder llegar al fin esperado. Así, la atención enfermera puede beneficiar al paciente en la mejoría tanto de sus signos.

### **Creación de quimeras ¿solución para el mal de Parkinson?**

Uno de los temas que ha generado controversia es la creación de quimeras con material genético humano y animal.

*Una quimera es un organismo cuyas células derivan de dos o más cigotos distintos.*

Más recientemente, un equipo de investigadores de Stanford, en Estados Unidos, conducido por un distinguido biólogo molecular, Irving Weissman, introdujo células madre neuronales humanas en fetos de ratón, generando ejemplares cuyos cerebros eran humanos hasta en 1%. Posteriormente, fueron diseccionando los ejemplares en distintas etapas de su desarrollo, descubriendo que las células enjertadas se multiplicaban y establecían conexiones con las del ratón. De ahí que se piense que esta clase de modelos pueden ser útiles para el estudio de los orígenes genéticos de enfermedades como el Parkinson, la enfermedad de Lou Gehrig, etc.

El fin de estos experimentos es tratar de encontrar cura para diferentes enfermedades, entre ellas el mal de Parkinson. Si lo vemos desde este punto de vista, podríamos decir que es bueno que se realice, pues ya hemos visto en la lectura cuales son las cosas que sufre una persona con esta enfermedad, y si son bastantes, y pensar que estos experimentos pueden traer consigo la cura a esta terrible enfermedad suena muy bien.

Pero si lo vemos desde el punto de vista bioético esto puede resultar algo impactante, pues se trata de experimentos en el cual se utilizan espermias humanos y óvulos de animales para una fecundación in vitro, o sea de seres vivientes que merecen ser respetados.

Estos experimentos se vienen practicando desde mucho tiempo atrás, y es para mí inquietante saber que en la actualidad lo siguen haciendo. Me parece incorrecto el llevar a cabo este tipo de proyectos, ya que como mencione anteriormente, se está utilizando materia viva tanto de animales como de seres humanos, los cuales merecemos ser tratados con dignidad y respeto. Si tomamos en cuenta aquí los principios bioéticos nos daremos cuenta de que al llevar a cabo esta práctica no se cumplen.

Como estudiante de enfermería considero esta práctica como algo que va en contra de los principios bioéticos, que pese a que haya una posibilidad de encontrar la cura para esta enfermedad yo estoy en contra de esta práctica, pues simplemente me parece que estamos violando los derechos de cualquier ser vivo que este merece. Claro que me gustaría que hubiese una cura para esta enfermedad, pero no a costa de utilizar vidas humanas o animales con este tipo de experimentos, que son monstruosos desde mi punto de vista.

## **CONCLUSIÓN**

La vida de una persona enferma de Parkinson cambia significativamente. Es por eso que la atención que brinda el personal de enfermería resulta de gran ayuda. Los cuidados enfermeros deben de ser lo más solidarios posible ante este tipo de enfermedades, la enfermería como personal de salud debe de seguir los principios bioéticos y el decálogo de enfermería para así brindar una atención humana y lograr una pronta recuperación en el paciente.

Además, considero que es útil conocer temas como este, ya que no sabemos si alguno de nosotros podemos padecer esta enfermedad, y si conocemos sus signos y síntomas podemos identificarlos y acudir a un médico tempranamente.

Es importante también estar al tanto de los avances científicos que giran en torno a la medicina para así estar informados y poder opinar sobre el tema y evitar que se sigan haciendo este tipo de experimentos, y en determinado momento poder dar nuestra opinión pública de si aceptamos o no este tipo de hechos para que seamos tomados en cuenta en este tipo de temas que son tan controversiales.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. María S. Q., Guadalupe E. S. Proceso de atención de enfermería a un paciente con Parkinson más psicosis basado en las 14 necesidades de Virginia Henderson. Medigraphic (Internet). 2012 (); Volumen 11(2): 81-86 páginas. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122e.pdf>
2. Dr. Jaume K. B., Dr. Miguel A. B., Dra. Matilde C. G., Dra. María M. D. y Dra. Berta P. S. Enfermedad de Parkinson Guía terapéutica de la Sociedad Catalana de Neurología (Internet). 38 páginas. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion/enfermedad\\_de\\_parkinson.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion/enfermedad_de_parkinson.pdf)
3. Jacqueline Bonilla M. Bioética para enfermería: aspectos teóricos y prácticos. Edimec. (Internet). Disponible en: <file:///C:/Users/compaq/Downloads/BIOETICA%20PARA%20ENFERMERIA.pdf>
4. Dra. Beatriz de la Casa F. Guía informativa de la enfermedad de Parkinson. Madrid, España. (Internet). Disponible en: [http://parkinsoncantabria.com/documentos/guia\\_parkinson.pdf](http://parkinsoncantabria.com/documentos/guia_parkinson.pdf)
5. Iñigo de Miguel Beriain. Quimeras e híbridos: ¿problema ético o problema para la ética? Dilemata. (2011). 101-122 pág. Disponible en: <file:///C:/Users/compaq/Downloads/Dialnet-quimerasEHibridosProblemaEticoOProblemaParaLaEtica-3856475-1.pdf>