

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Nombre:

Erick Alexander Hernández López

Materia:

Neurología

Tema:

Resumen DEMENCIA

Dr. José Luis Gordillo Guillen

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 11/09/2020.

Demencia

El envejecimiento normal se caracteriza entonces porque las personas pueden tener problemas ocasionales para recordar nombres y palabras, hay reducción de la agilidad mental, dificultad para mantener la atención cuando varias cosas ocurren al mismo tiempo y no hay limitaciones para realizar actividades cotidianas.

Estas actividades que las personas realizan con los años tienen una velocidad menor y se procesan mucho más lentamente que en la juventud, cuando un joven está realizando una tarea puede realizar una dos o tres tareas simultáneamente sin perder la capacidad de atender simultáneamente pero con el paso de los años esta capacidad de atender de forma dividida diferentes actividades se va perdiendo, esto nos ilustra el ciclo vital y desde los primeros años de vida.

Entre el envejecimiento normal y el trastorno cognitivo leve es un estado de transición ya que entre el envejecimiento normal y la demencia no todas las personas llegan a una demencia, antiguamente lo que nosotros llamábamos demencia senil es lo que se conoce hoy como enfermedad de alzheimer pero ya no se llama demencia senil porque se ha visto que la senilidad no necesariamente es su objetivo de demencia porque hay personas de 90 años de 95 años que tiene en su mente muy lúcida y que son capaces de realizar todas las actividades sin la ayuda de otras personas de todas maneras cuando hay un trastorno cognitivo leve ya comienza a ver una mayor dificultad cognitiva que la esperada para la edad entonces empieza a ver una confusión y podríamos clasificar el espectro clínico de la enfermedad de alzheimer.

Con el paso de los años viene entonces una etapa que se llama; etapa preclínica donde el cerebro se van acumulando unas proteínas, sin que el individuo realmente esté manifestando absolutamente nada, luego aparece una dificultad cognitiva leve con respecto a la pérdida de memoria, pero que tampoco es solamente pérdida de memoria porque no es la única función cognitiva que se altera muchas veces primero se altera el comportamiento o muchas veces primero se altera la capacidad de prestar atención y finalmente viene el estado de demencia el tiempo que transcurre entre esa etapa preclínica y la demencia es un tiempo muy variable pero gracias a los estudios que se están realizando actualmente con pacientes que tienen problemas genéticos que son portadores de una mutación y que se sabe que con los años la van a desarrollar en estas personas se ha visto que esa etapa preclínica sucede aproximadamente hasta 20 años antes de que se manifieste la enfermedad o sea que podríamos decir de alguna manera que la demencia es como el Cáncer no comienza cuando la persona está enferma o cuando empieza a manifestar sus síntomas sino que en el momento en que empiezan los síntomas ya hay una etapa para atrás donde el cerebro se han ido acumulando una cantidad de sustancias anormales que son las que impiden el comportamiento adecuado y el paso de los recuerdos.

Un envejecimiento normal de un trastorno cognitivo leve ya podemos hablar de un estado de demencia o de demencias porque son varias, donde hay una reducción progresiva de la capacidad mental hay dificultad para realizar estas actividades cotidianas, que se deben a un daño del cerebro las causas son muchas y el alzhéimer es la causa más común en personas ancianas.

La enfermedad de alzheimer entonces es un proceso patológico que daña la conexión entre las neuronas. Alois alzheimer era un psiquiatra y su primera paciente se llamaba augusta de era una paciente de 51 años que fue internada porque tenía cambios de memoria cambios de comportamiento alucinaciones paranoia de los gritos problemas de comportamiento muy agresiva y la paciente murió seis años después.

El término apraxia hace referencia a la dificultad de realizar un acto motor cuando están intactas todas las vías que permiten hacerlo o sea el paciente no se puede vestir no porque tenga un brazo paralizado no porque tenga una pierna paralizada sino porque no sabe cómo ponerse esa camisa como ponerse ese pantalón entonces el paciente o se abotona la camisa coja o mete sus dos piernas porque una sola pierna del pantalón o se pone la camisa al revés inclusive ya más adelante en el transcurso de la enfermedad puede ponerse por ejemplo la pijama encima de la ropa de calle además de la memoria y de la capacidad para vestirse también se compromete el lenguaje esto es lo que llamamos es la anomia es el olvido de los nombres pueden ser nombres de objetos pueden ser nombres de personas pueden ser nombres de lugares y muchas veces el paciente comienza a decir es que yo lo tengo en la punta de la lengua y ese nombre que tiene en la punta de la lengua no puede aparecer no llega o por lo menos no llegue en el momento en que se necesita y otro elemento que aparece es lo que se llama a que no sea visual es que a pesar de que el paciente ve los objetos no es capaz de reconocerlos entonces muchas veces digamos un ama de casa dentro de la cocina y la hija le dice pásame por favor el pelapapas y ella mira los objetos ella los está viendo pero ya no sabe cuál es el pelapapas ella no sabe cuál es el cuchillo por qué porque no lo reconoce no está ciega pero a veces se comporta como si estuviera ciega o sea la vía visual como tal no está dañada lo que está dañada es la integración de ese estímulo visual que se recibe con el procesamiento que requiere el cerebro para elaborar la imagen y el significado de esa imagen.

El volumen del cerebro se reduce por la muerte de las células nerviosas el cerebro puede llegar a pesar digamos la mitad de lo que pesaba un poquito más hay cerebros con enfermedad de alzheimer que piensan alrededor de los 700 750 gramos mientras que un peso normal pueden estar entre 1200 1300 gramos las hendiduras y los surcos se hacen mucho más notorios porque con esa pérdida celular lo que hace es que esto se amplía las células que subsisten pierde su capacidad para reaccionar a los estímulos nerviosos. Pero entonces qué es lo que pasa porque se reduce el cerebro hay un acúmulo de unas sustancias que hacen que la corteza cerebral se contraiga que los ventrículos se dilaten y que estas estructuras que son los hipocampos que son los que soportan la memoria esté en su mente contraídos entonces con esta reducción de las neuronas.

El estadio severo pueden pasar aproximadamente unos 10 o 12 años pero esto es un promedio los pacientes siempre son individuales e irrepetibles hay pacientes que han tenido su ciclo demencial en lapsos tan cortos como 3 años o hay pacientes que han durado hasta 18 años o 20 años con la enfermedad entonces en esta primera fase donde digamos la basurita está confinada solamente a esta parte hay pérdida de memoria confusión problemas para la administración del dinero cambios de temperamento y ansiedad ya cuando el alzheimer está más moderado hay problemas para reconocer a las personas para hablar puede haber inquietud y puede haber agitación en el alzheimer severo ya hay un encogimiento extremo del cerebro los pacientes

quedan completamente dependientes de otro para poder realizar las actividades de su vida diaria para poder sobrevivir y además hay pérdida de peso puede haber convulsiones con la alteración del control de los esfínteres entonces también se puede presentar infecciones urinarias de repetición la piel se vuelve más frágil puede haber también infecciones y cuando un paciente fallece por la enfermedad de alzheimer.

El paciente pierde lo que se llama la empatía empatía significa que yo conecto con el sentimiento del otro y con esto se asientan las bases digamos de la moralidad cuando esto se pierde entonces vienen muchos cambios comportamentales que hacen que el paciente tenga unos trastornos tan severos que le impiden vivir en sociedad porque además de que pueden hacer gastos inadecuados hacen contactos que no son los adecuados pueden cometer crímenes sexuales pueden volverse supremamente agresivos.