



NOMBRE DEL ALUMNO: IVAN AGUILAR MENDOZA

NOMBRE DEL MAESTRO: EMANUEL LÓPEZ GÓMEZ

MATERIA: SALUD PÚBLICA

LICENCIATURA EN: MEDICINA HUMANA 1ER. SEMESTRE

NOMBRE DEL TRABAJO: ALZHEIMER

ALZHEIMER

- ▶ El Alzheimer es un Trastorno Cerebral Que mediante la degeneración de la células nerviosas del cerebro y la disminución de la masa cerebral afecta las funciones básicas que impiden a la persona que la padece realizar las actividades fundamentales para el día a día.



Objetivos.

- ▶ La situación de inequidad en la salud en cuanto a la enfermedad y las relacionadas, es una enfermedad que requiere de costos tanto económicos como sociales, esta enfermedad va en aumento principalmente en los países en desarrollo que se enfrentan a un cambio de demografía de manera acelerada que va relacionada con la incidencia de la aparición de la enfermedad.
- ▶ Las determinantes de la salud (sociales) se refiere a los costos y planes nacionales para la atención de esta enfermedad, los costos se distribuyen de manera desigual ya que los países con más riqueza deberían ser los que más apoyen en la investigación.

¿Por qué se produce?

- ▶ Los síntomas de EA se presentan debido a un daño lento y continuó de diferentes partes del cerebro.
- ▶ Se considera que el daño que afecta a las neuronas es el resultado de 2 procesos que se producen en las personas con EA
- ▶ La proteína beta amiloide (**A β**), en éste procesó la proteína **A β** comienza a acumular se en el interior del cerebro (Puede comenzar éste proceso al menos 20 años antes de la aparición de signos de EA) Está Proteína se produce en el cerebro de todas las personas pero en un organismo sano se elimina antes de que genere daño alguno.

- ▶ La proteína **TAU**, está comienza unos 15 años antes de la aparición de los primeros signos de EA (Esta Proteína en circunstancias normales esta proteína desempeña un papel beneficio en el cerebro) en las personas con EA sufre una alteración y forma ovillos dentro de la persona y con el tiempo los procesos que involucran a las proteínas **A β** pueden producir daño en las neuronas.
- ▶ El daño que generan estos proceso es progresivo y es lo que afecta a las diferentes regiones del cerebro y conduce a la aparición de los síntomas que podríamos identificar.

Factores De Riesgo

- ▶ **Edad:** La probabilidad de desarrollar la enfermedad de Alzheimer aumenta a medida que envejece. Se estima que el 5 por ciento de los adultos mayores entre las edades de 65 y 74 tienen Alzheimer, pero esta cifra se dispara a casi el 50 por ciento si es mayor de 85 años. La mayoría de los pacientes de Alzheimer tienen un inicio tardío, que normalmente se desarrolla después de los 60 años.
- ▶ **Genética:** Se sabe que el Alzheimer de inicio tardío no se hereda, aunque existen casos dentro de grupos de familias de inicio tardío aunque no se ha encontrado con una mutación genética específica que lo origina. El Alzheimer de inicio temprano ocurre en no más del 5 por ciento de los casos y tiende a desarrollarse antes de la edad de 60 años.



- ▶ El Alzheimer de origen temprano se investigó y indicó que la mayoría de los casos se encuentran en la misma familia, esta forma hereditaria de inicio temprano se le conoce como enfermedad de Alzheimer familiar (EAF).
- ▶ La EAF es el resultado de una serie de diferentes mutaciones genéticas en ciertos cromosomas (estos son: 1, 14 y 21). Si uno de los padres es portador incluso de una sola mutación genética de EAF, sus hijos tienen una probabilidad del 50/50 de heredar esa mutación. Si se hereda la mutación, es casi seguro que el individuo desarrolle EAF
- ▶ Factores ambientales: El tabaco es uno de los factores principales para desarrollar la patología al igual que una dieta en grasas.
- ▶ Sexo: las mujeres lo padecen con más frecuencia, probablemente porque viven más tiempo.

Consecuencias Y Efectos.

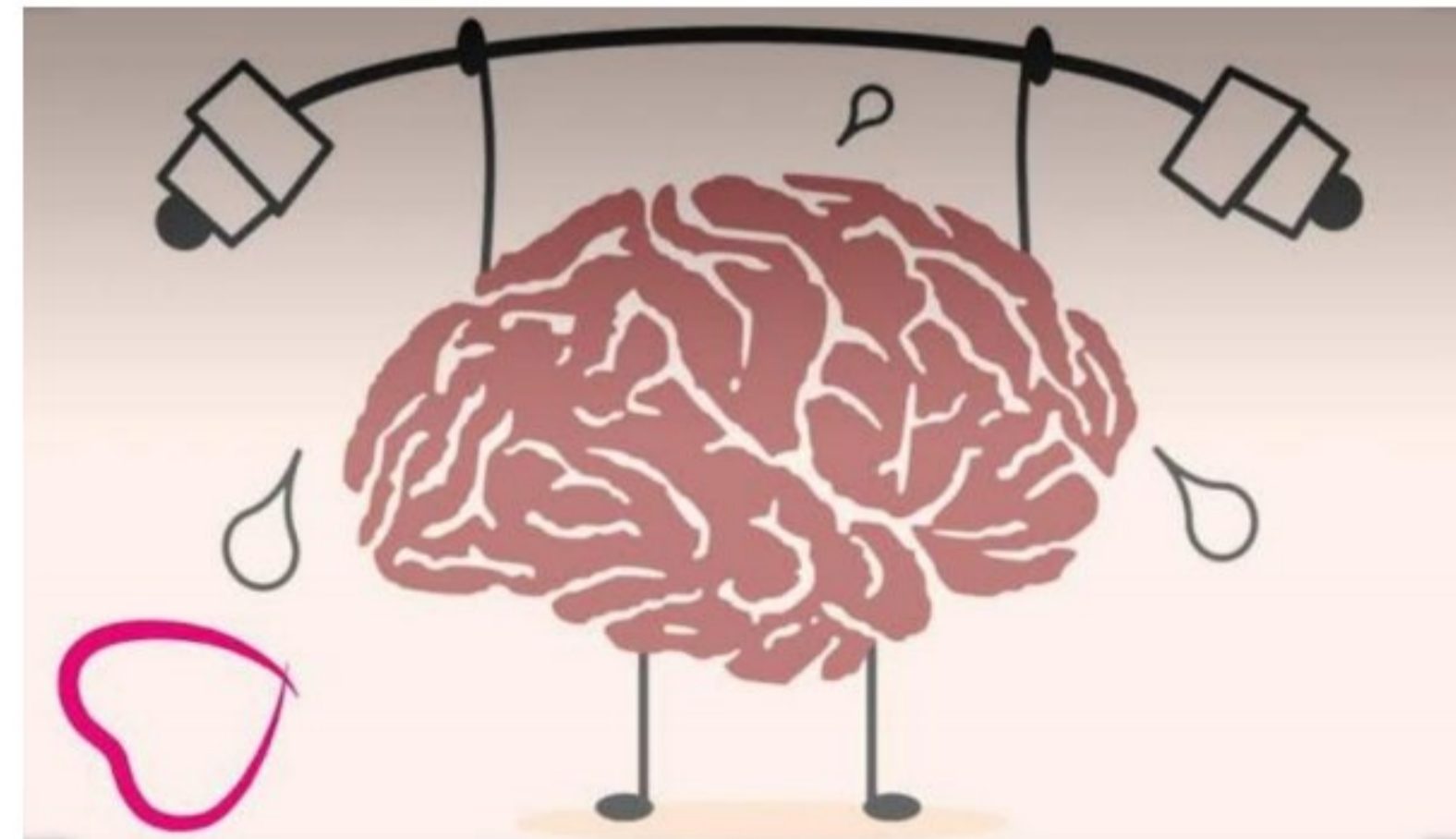
- ▶ Las personas pueden sufrir síntomas o signos:
- ▶ Cognitivos
- ▶ Comportamiento
- ▶ Estados de ánimo
- ▶ Psicológicos



Tratamientos E Intervenciones

- ▶ Los estudios sugieren que el diagnóstico y la intervención temprana podrían ayudar a ralentizar el avance de la enfermedad y evitar sufrir un daño cerebral mayor.
- ▶ El diagnóstico precoz permite evaluar la posibilidad de participar en un estudio clínico que explore nuevos tratamientos.
- ▶ Los tratamientos farmacológicos: Actualmente hay cuatro fármacos comercializados para el tratamiento específico de la enfermedad de Alzheimer. Todos ellos tienen un efecto sintomático, es decir, actúan sobre las consecuencias del proceso neurodegenerativo, como por ejemplo los problemas cognitivos y conductuales, pero no sobre sus causas.

- ▶ Los tratamientos no farmacológicos: sirven de apoyo a los tratamientos farmacológicos convencionales y como medidas de mejora en la calidad de vida tanto del enfermo como de los familiares. Busca reforzar las relaciones sociales, fortalecer el estado afectivo, incrementar la autonomía del enfermo en la medida de lo posible, prevenir su aislamiento y mejorar o controlar los trastornos de conducta. Estas son algunas de las terapias más efectivas.
- ▶ Estimulación cognitiva.
- ▶ Orientaciones a la realidad.
- ▶ Fisioterapia y ejercicio terapéutico.
- ▶ Terapia ocupacional.
- ▶ Terapia con perros.
- ▶ Música terapia.
- ▶ Estimulación sensorial.



Fuentes.

- ▶ <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/alzheimers-disease/in-depth/alzheimers/art-20048103>
- ▶ <https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html>
- ▶ <https://www.alz.org/alzheimer-demencia/que-es-la-enfermedad-de-alzheimer?lang=es-MX>
- ▶ https://es.m.wikipedia.org/wiki/Enfermedad_de_Alzheimer
- ▶ <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/neurologicas/alzheimer.html>
- ▶ <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/alzheimer/definicion>