

Demencia y Delirio

1er parcial

Neurología

Alumna: Andrea Citlali Maza López

Docente de la materia: Dr. Manuel Eduardo López Gómez

Medicina Humana

Sexto semestre

1 de marzo de 2023

DEMENCIA

- La demencia es un término que se utiliza para describir un grupo de síntomas que afectan la memoria, el pensamiento y las habilidades sociales y que son lo suficientemente graves como para interferir en tu vida diaria.



- Da lugar a la pérdida de funciones mentales lo suficientemente graves como para afectar sus actividades y su vida diaria.

Memoria

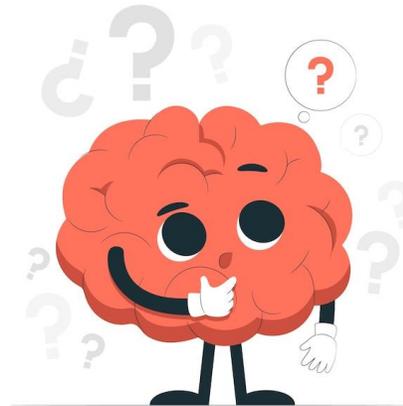
Habilidades del lenguaje

Recepción visual

Capacidad de aprendizaje

Orientación

Enfoque y atención



TIPOS DE DEMENCIA

Los tipos más comunes de demencia son llamados enfermedades neurodegenerativas. En estas afecciones las células del cerebro dejan de funcionar o mueren.

Demencia con cuerpos de Lewy: Causa síntomas de movimiento junto con demencia. Los cuerpos de Lewy son depósitos anormales de una proteína en el cerebro

TIPOS DE DEMENCIA

Enfermedad de Alzheimer: La forma más común de demencia entre personas mayores. Esta afección causa placa y ovillos en el cerebro provocados por el crecimiento anormal de diferentes proteínas. También hay una pérdida de conexión entre las células nerviosas del cerebro.



Demencia vascular: Causa cambios en el flujo de sangre del cerebro. A menudo es causado por un derrame cerebral o arterioesclerosis (endurecimiento de las arterias) en el cerebro.

Trastornos frontotemporales: Causan cambios en ciertas partes del cerebro:

Los cambios en el lóbulo frontal conducen a síntomas del comportamiento

Los cambios en el lóbulo temporal conducen a trastornos del lenguaje y emocionales



Demencia mixta: Es una combinación de dos o más tipos de demencia. Por ejemplo, algunas personas tienen enfermedad de Alzheimer y demencia vascular

FACTORES DE RIESGO



Depresión

Edad avanzada

Colesterol alto

Ansiedad

Historia familiar

fumar

Raza o grupo
étnico

Genética

Presión arterial

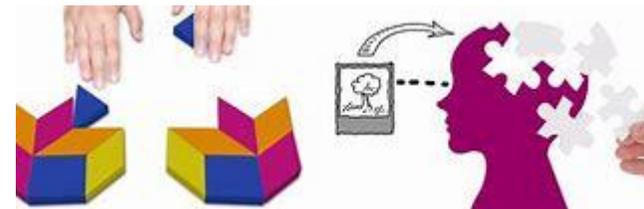
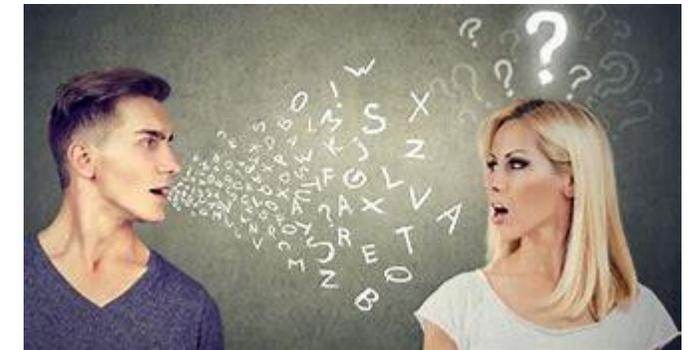
Trauma craneal

Hábitos
alimenticios poco
saludable.

Signos y síntomas

Cambios cognitivos

- Pérdida de la memoria, que generalmente es notada por otra persona
- Dificultad para comunicarse o encontrar palabras
- Dificultad con las habilidades visuales y espaciales, como perderse mientras se conduce
- Dificultad para razonar o para resolver problemas.



Signos y síntomas

- Dificultad para manejar tareas complejas
- Dificultad para planificar y organizar
- Dificultad con la coordinación y las funciones motoras
- Confusión y desorientación.



Signos y síntomas

Cambios psicológicos

Cambios en la personalidad

Depresión

ansiedad

Comportamiento inapropiado

Paranoia

Agitación

Alucinaciones



Diagnostico



Evaluación inicial: El profesional de la salud debe realizar una evaluación inicial para identificar los síntomas de la demencia y descartar otras condiciones que puedan estar causando los síntomas.

Evaluación cognitiva: La evaluación cognitiva debe incluir pruebas estandarizadas que miden la memoria, el lenguaje, la atención, el razonamiento y otras habilidades cognitivas.

Diagnostico

Evaluación neurológica: El médico puede realizar una evaluación neurológica para evaluar la función cerebral y descartar otras afecciones neurológicas que pueden causar síntomas similares a la demencia.

Pruebas de laboratorio: El médico puede realizar pruebas de laboratorio para descartar otras causas de los síntomas, como niveles bajos de vitamina B12, problemas tiroideos o infecciones.

Pruebas diagnosticas y exámenes de gabinete

Pruebas de laboratorio: El médico puede realizar pruebas de laboratorio para descartar otras causas de los síntomas, como niveles bajos de vitamina B12, problemas tiroideos o infecciones.

Se realizan pruebas diagnosticas adicionales como la tomografía computarizada (TC) o una resonancia magnética (RM).

Análisis de líquido cefalorraquídeo (LCR): El análisis del LCR puede ayudar a detectar la presencia de proteínas anormales o marcadores de enfermedades específicas, como la enfermedad de Alzheimer.

Genética: Algunos tipos de demencia, como la enfermedad de Alzheimer de inicio temprano, pueden tener un componente genético. Las pruebas genéticas pueden ayudar a identificar mutaciones genéticas específicas que están asociadas con la demencia.

Tratamiento



Algunos tratamientos comunes incluyen:

Medicamentos: Hay varios medicamentos disponibles que pueden mejorar los síntomas de la demencia, como los inhibidores de la colinesterasa y los antagonistas del receptor NMDA.

La galantamina, la rivastigmina y el donepezilo

Tratamiento



Terapia ocupacional y física: La terapia ocupacional y física puede ayudar a los pacientes a mantener su independencia y mejorar su calidad de vida.

Cambios en el estilo de vida: Los cambios en el estilo de vida, como hacer ejercicio regularmente, comer una dieta saludable y equilibrada y mantenerse socialmente activo, pueden mejorar los síntomas de la demencia y reducir el riesgo de complicaciones relacionadas con la enfermedad.

Tratamiento



Apoyo emocional y psicológico: La demencia puede ser muy estresante para los pacientes y sus cuidadores. Los grupos de apoyo, la terapia cognitivo-conductual y otros enfoques psicológicos pueden ayudar a los pacientes y a sus familias a lidiar con la enfermedad y sus efectos emocionales.

DELIRIO

➤ El delirio es un trastorno neurológico agudo que se caracteriza por un cambio rápido y transitorio en la conciencia, la atención y la cognición. Puede ser causado por diversas enfermedades o afecciones médicas, y se considera una emergencia médica.



TIPOS DE DELIRIO

Delirio hipoactivo:
El paciente presenta somnolencia, apatía, lentitud y dificultad para mantener la atención.

Delirio hiperactivo:
El paciente presenta agitación, agresividad, alucinaciones y/o delirios.

Delirio mixto:
El paciente presenta síntomas de ambos tipos de delirio.

FACTORES DE RIESGO

Edad avanzada

Trauma craneal

Abuso de alcohol o drogas

Uso de medicamentos como benzodiazepinas, antipsicóticos y opioides.

Demencia

Presión arterial

causas

El delirio se produce cuando las señales del cerebro no se envían ni se reciben correctamente.

- Ciertos medicamentos o los efectos secundarios de estos
- Consumo de alcohol, de drogas ilícitas, o la abstinencia de estos
- Una enfermedad, como un accidente cerebrovascular, un ataque cardíaco, el empeoramiento de la enfermedad pulmonar, el empeoramiento de la enfermedad hepática o una lesión por una caída
- Desequilibrios en el cuerpo, como niveles bajos de sodio o de calcio
- Una enfermedad grave y de larga duración, o una enfermedad que derive en la muerte
- Fiebre y una infección nueva, particularmente en niños

causas

Infección de las vías urinarias, neumonía, gripe o COVID-19, especialmente en adultos mayores

Exposición a una toxina, como el monóxido de carbono, el cianuro u otros venenos

Mala alimentación o pérdida de demasiado líquido corporal

Falta de sueño o sufrimiento emocional intenso

Dolor

Una cirugía u otro procedimiento médico que requiera que se ponga a la persona en un estado similar al sueño

Signos y síntomas

Reducción de la consciencia del entorno

Esto puede ocasionar lo siguiente:

- Problemas para concentrarse en un tema o cambiar de tema
- Quedarse pensando en una idea en lugar de responder preguntas
- Tendencia a la distracción
- Aislamiento, con poca o ninguna actividad o respuesta al entorno



Signos y síntomas

Poca capacidad de reflexión

Esto puede presentarse como:

- Falta de memoria, como olvidar acontecimientos recientes
- No saber dónde están ni quiénes son
- Problemas para hablar o recordar palabras
- Habla incoherente o sin sentido
- Problemas para comprender el habla
- Problemas para leer o escribir



Signos y síntomas

Cambios conductuales y emocionales

- Ansiedad, miedo o desconfianza hacia otras personas
- Depresión
- Mal genio o ira
- Sensación de euforia
- Falta de interés y emoción
- Cambios repentinos en el estado de ánimo
- Cambios en la personalidad
- Ver cosas que otras personas no ven
- Intranquilidad, ansiedad o combatividad.



Signos y síntomas



- Gritar, emitir quejidos u otros sonidos
- Quietud y taciturnidad, especialmente en adultos mayores
- Movimientos lentos o pereza
- Cambios en los hábitos de sueño
- Inversión del ciclo del sueño.

Diagnostico

El diagnóstico del delirio se basa principalmente en la evaluación clínica y la observación del paciente.



Historia clínica cuidadosa y detallada del paciente y/o sus cuidadores puede proporcionar información importante sobre los síntomas y la historia clínica del paciente.

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

A. Presencia de uno (o más) delirios de un mes o más de duración

B. Nunca se ha cumplido el Criterio A de esquizofrenia.

C. Aparte del impacto del delirio o sus. ramificaciones, el funcionamiento no está muy alterado y el comportamiento no es manifiestamente extravagante o extraño

D. Si se han producido episodios maníacos o depresivos mayores, han sido breves en comparación con la duración de los períodos delirantes.

E. El trastorno no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia o a otra afección médica y no se explica mejor por otro trastorno mental, como el trastorno dismórfico corporal o el trastorno obsesivo-compulsivo.

Pruebas diagnosticas y exámenes de gabinete



Análisis de sangre y orina: Los análisis de sangre y orina pueden ayudar a descartar infecciones, desequilibrios electrolíticos o problemas metabólicos que puedan estar causando los síntomas del paciente

Tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM): Estos exámenes de imagen pueden ayudar a descartar lesiones cerebrales, hemorragias o tumores que puedan estar causando los síntomas del paciente

Electroencefalograma (EEG): Este examen mide la actividad eléctrica del cerebro y puede ayudar a descartar convulsiones o enfermedades neurológicas que puedan estar causando los síntomas del paciente.

Evaluación de medicamentos: Si el paciente está tomando medicamentos, se puede realizar una evaluación de los medicamentos para descartar efectos secundarios o interacciones que puedan estar causando los síntomas del paciente.

Tratamiento



El primer objetivo del tratamiento del delirio es abordar las causas o los factores desencadenantes.

Esto puede incluir la interrupción de algunos medicamentos, del tratamiento para una infección o del tratamiento para un desequilibrio en el cuerpo.

Mantener un ambiente tranquilo y seguro: Es importante proporcionar un ambiente tranquilo y seguro para el paciente, lo que puede ayudar a reducir la ansiedad y la agitación.

Tratamiento



Establecer una rutina diaria:
Mantener una rutina diaria, con actividades regulares de alimentación y sueño, puede ayudar a estabilizar al paciente.

Asegurar una buena hidratación y nutrición: Es importante asegurarse de que el paciente esté bien hidratado y reciba una nutrición adecuada.

Tratamiento



Los enfoques farmacológicos en el tratamiento del delirio pueden incluir antipsicóticos típicos (Haloperidol) y atípicos (Olanzapina, Risperidona, Ziprasidona), inhibidores de la colinesterasa (Rivastigmina, Donepezilo), auxiliares del sueño (Melatonina y Ramelteon), y sedantes (dexmedetomidina y benzodiacepinas).