

ALZHEIMER



HECHO POR: FATIMA LIZBETH PONCE SOBERANO

PROFESORA: MARIA JOSÉ HERNÁNDEZ MÉNDEZ

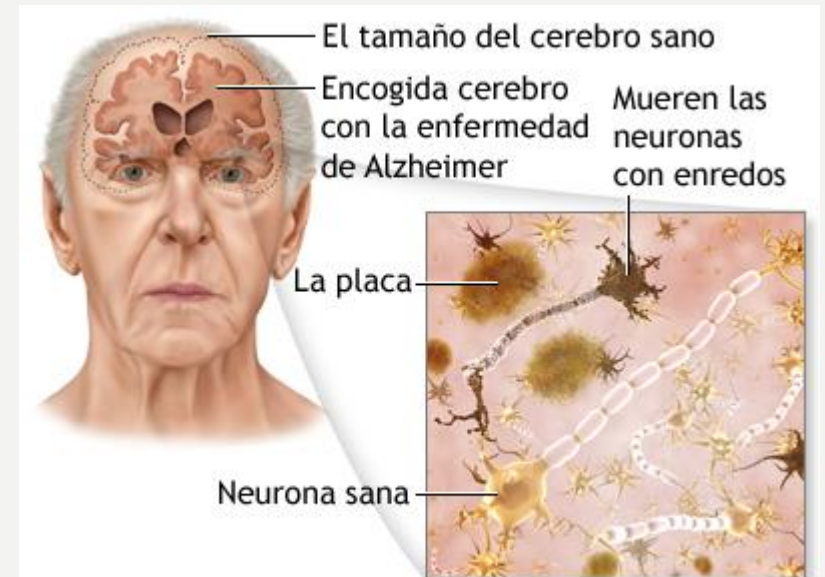
GRADO: 6TO CUATRIMESTRE GRUPO:A

INTRODUCCIÓN

- Es un trastorno neurodegenerativo lento y progresivo que afecta mayormente a las personas de edad avanzada y consiste en la pérdida parcial y posteriormente, total de la memoria, se ha convertido en un problema creciente en el ámbito médico.
- Síndrome clínico caracterizado por un deterioro adquirido que afecta más de un dominio cognitivo, que representa un declinar respecto a un nivel previo y que es lo bastante grave para afectar al funcionamiento personal y social. En la mayoría de los casos se añaden síntomas conductuales y psicológicos.
- Demencia más frecuente (60-70%) de los casos, seguida de la demencia vascular (12,5-25%).
- Una de sus principales características es la pérdida progresiva de las funciones cognitivas e intelectuales que afectan la realización de sus actividades cotidianas

DEFINICIÓN DE ALZHEIMER

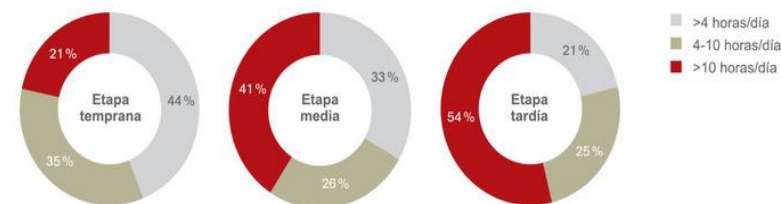
- El Alzheimer es una enfermedad progresiva, en la que los síntomas de demencia empeoran gradualmente con el paso de los años. En sus primeras etapas, la pérdida de memoria es leve, pero en la etapa final del Alzheimer, las personas pierden la capacidad de mantener una conversación y responder al entorno.
- Enfermedad progresiva que afecta a la memoria y otras importantes funciones mentales.
- Las conexiones de las células cerebrales y las propias células se degeneran y mueren, lo que finalmente termina con la memoria y otras funciones mentales importantes.



EPIDEMIOLOGIA

- Se estima que en México aproximadamente un millón 300 mil personas padecen la enfermedad de Alzheimer, cifra que representa entre 60 y 70 por ciento de los diagnósticos de demencia y afecta con mayor frecuencia a las personas mayores de 65 años.
- La enfermedad de Alzheimer se debe a cambios en el cerebro por la presencia de la proteína llamada beta amiloide que se acumula frecuentemente en el lóbulo temporal. Dicha toxina provoca inflamación y muerte progresiva de neuronas.
- La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula una cifra aproximada de 60 millones de personas a nivel global que viven con Alzheimer, de las cuales 8.1 por ciento son mujeres y 5.4 por ciento, hombres mayores de 65 años.

La enfermedad de Alzheimer tiene un gran impacto en los cuidadores

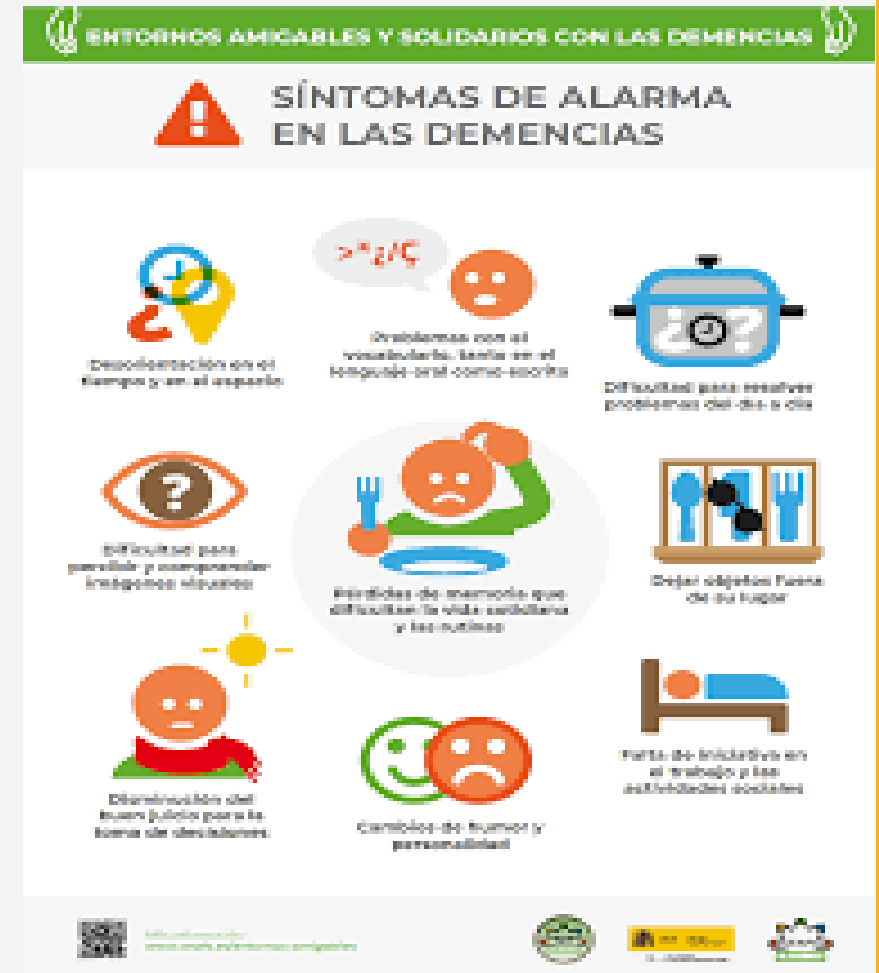


FISIOPATOLOGÍA

- Actualmente existen dos teorías que tratan de explicar los déficit cognitivos de la EA: Teoría de desconexión cortical y Teoría colinérgica.
- **Teoría de desconexión cortical:** La degeneración neurofibrilar en la corteza entorrinal, portal cortical del hipocampo (HC), se distribuyen en las cortezas II (que junto a la capa III forman la vía perforante hacia el HC) y IV (que recibe la eferencia desde el HC) de manera que el HC queda aislado de la neocorteza. Esto se une al déficit de glutamato y otros neuropéptidos (neuropéptido Y, oxitocina, vasopresina y somatostatina) en las cortezas de asociación (desconexión córtico-cortical) que correlaciona con la afasia, la apraxia y la agnosia, así como con los trastornos visuoespaciales y ejecutivos.
- **Teoría colinérgica:** En estados avanzados se observa una disminución de más de 90% de la actividad de la acetilcolinesterasa lo que identifica un compromiso dramático del sistema colinérgico en esta enfermedad. Esto ocasiona el deterioro amnésico inicial y progresivo

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Los signos que indican la enfermedad de Alzheimer pueden incluir:
- Cambios en la personalidad
- Deterioro en la capacidad de movimiento o al caminar
- Dificultad para comunicarse
- Bajo nivel de energía
- Pérdida de memoria
- Cambios de estado de ánimo
- Problemas de atención y orientación
- Incapacidad de resolver operaciones aritméticas sencillas⁶



CAUSAS

- Las causas exactas de la enfermedad de Alzheimer no se comprenden en su totalidad. Pero a un nivel básico, las proteínas del cerebro no funcionan de la forma habitual. Esto interrumpe el trabajo de las células cerebrales, llamadas neuronas, y desencadena una serie de eventos. Las neuronas se dañan y pierden las conexiones entre sí. Eventualmente, mueren.
- Los científicos creen que, en la mayoría de los casos, la enfermedad de Alzheimer es consecuencia de una combinación de factores genéticos, ambientales y del estilo de vida que afectan el cerebro a lo largo del tiempo.
- Los investigadores que tratan de entender la causa de la enfermedad de Alzheimer se centran en el papel de dos proteínas: **Placas**. El beta amiloide es un fragmento de una proteína más grande. Cuando estos fragmentos se agrupan, parecen tener un efecto tóxico en las neuronas e interrumpen la comunicación entre las neuronas cerebrales. **Ovillos**. Las proteínas tau juegan un papel en el sistema interno de apoyo y transporte de las neuronas cerebrales para transportar nutrientes y otros materiales esenciales

FACTORES DE RIESGO

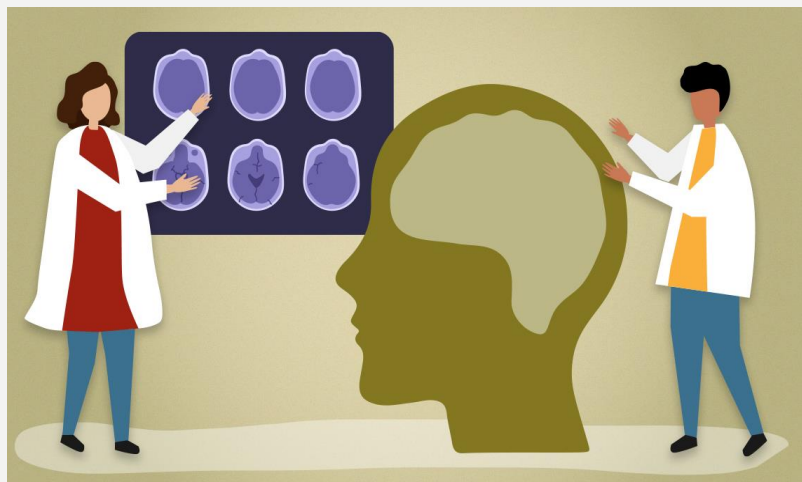
- La edad.
- Antecedentes familiares y genética.
- Síndrome de Down.
- Sexo.
- Deterioro cognitivo leve.
- Traumatismo craneal.
- Contaminación del aire.
- Consumo excesivo de alcohol.
- **Patrones de sueño deficientes.**
- **Estilo de vida y salud del corazón:** Falta de ejercicio, Obesidad, Fumar o estar expuesto al humo de segunda mano, Presión arterial alta, Colesterol alto, Diabetes tipo 2 mal controlada.



Imagen extraída del Blog de Exopol

DIAGNOSTICO

- Antecedentes médicos detallados
- Evaluación del estado mental y el humor
- Examen físico y neurológico
- Pruebas (como análisis de sangre y estudios de imágenes cerebrales) para descartar otras causas de síntomas similares a los de la demencia
- Evaluación del estado mental y el humor. Examen físico y neurológico. Pruebas (como análisis de sangre y estudios de imágenes cerebrales) para descartar otras causas de síntomas similares a los de la demencia.



PREVENCIÓN

- La enfermedad de Alzheimer es una afección que no se puede prevenir. Sin embargo, se pueden modificar varios factores de riesgo en el estilo de vida.
- Existe evidencia de que tomar medidas para reducir el riesgo de enfermedades cardiovasculares también puede disminuir el riesgo de demencia.
- Estas son algunas opciones de un estilo de vida saludable para el corazón que se pueden seguir para reducir el riesgo de demencia:
- Hacer ejercicio con regularidad.
- Llevar una alimentación de frutas y verduras frescas, aceites saludables y alimentos bajos en grasas saturadas, como la dieta mediterránea.
- Seguir las pautas de tratamiento para controlar la hipertensión arterial, la diabetes y el colesterol alto.
- Si fumas, pedirle al proveedor de atención médica que te ayude a dejar el hábito.

TRATAMIENTO

- Los medicamentos para la enfermedad de Alzheimer pueden ayudar con los síntomas que afectan la memoria y otros cambios cognitivos. Actualmente, se utilizan dos tipos de medicamentos para tratar los síntomas:
- **Inhibidores de la colinesterasa.** Estos medicamentos funcionan aumentando los niveles de comunicación entre las células.
- **Memantina (Namenda).** Este medicamento funciona en otra red de comunicación de neuronas cerebrales y retrasa la progresión de los síntomas en la enfermedad de Alzheimer de moderada a grave.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Proporcionar al paciente un ambiente coherente y rutinario , para ayudar a funcionar con sus limitadas capacidades.
- Evitar re orientar al paciente más de una vez en cada encuentro con él , para evitar la frustración que le puede producir el hecho de no poder recordar.
- Permitir al paciente comportamientos habituales , como la acaparación de objetos y vagabundeo siempre que se realicen en un ambiente seguro.
- Valorar al paciente en busca de signos y síntomas de depresión.
- Para evitar la agitación e intranquilidad del paciente debemos de mantener el ambiente estructurado , coherente y establecer una rutina fácil de seguir para el paciente : podemos realizar un álbum de fotos para recordar el pasado , fomento de la actividad física y la terapia artística.
- Colocar etiquetas con el nombre de los objetos y habitaciones , para ayudar a recordar su nombre y su función.
- Proporcionar pistas sobre la identidad de los objetos y las tareas .
- Colocar un reloj y un calendario grande en su cuarto y marcar con una “X” los días pasados , para ayudarlo a recordar la fecha correcta.
- Realizar una lista con las actividades diarias.

CONCLUSIÓN

- La demencia ya es, y continuará siendo, un reto cada vez más importante, dado el envejecimiento poblacional, y el creciente impacto socioeconómico que representa.
- Se requiere continuar generando conocimiento epidemiológico de los factores de riesgo y mecanismos asociados con la demencia en poblaciones específicas, para poder incidir sobre ellos.
- Que a pacientes con esta patología hay que tenerlos vigilados y no dejarlos solos por que pueden hacer muchas cosas que requieren de cuidados.

BIBLIOGRAFIA

- En la antología de Enfermería Del Adulto de 6to semestre