

NOMBRE DEL ALUMNO: ADOLFO ANGEL PASCUAL GÓMEZ

NOMBRE DEL TEMA: ALZHEIMER

PARCIAL: IV

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA GERONTO GERIÁTRICA

NOMBRE DEL PROFESOR: MARÍA JOSE HERNANDEZ MENDEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: SEXTO CUATRIMESTRE

Comitán de Domínguez, Chiapas a 29 de julio del 2023



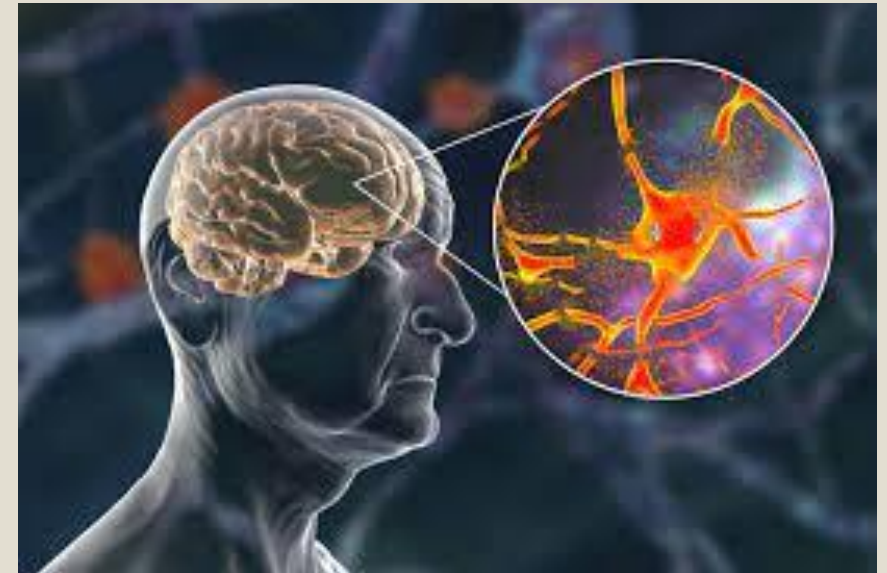
INTRODUCCION



- En este tema se hablara sobre el Alzheimer donde esta enfermedad principalmente ataca a las personas adultas mayores ya que son mas propensas de mantener esta enfermedad por los factores de riesgo, sin embargo en este tema se hablara acerca de los cuidados de enfermería y las causas, tanto como los síntomas y lo que trata esta enfermedad por lo que mas adelante se hablara mas afondo de esta enfermedad que es indispensable saber de como deben ser tratados y con las actividades de enfermería brindarlos lo mejor posible, por eso es importante conocer acerca de esta enfermedad, también otro de lo que se hablara es acerca del diagnostico de como se diagnostica esta patología y cual seria el tratamiento para mantener una vida en el paciente ya que esta enfermedad no tiene cura simplemente seria tratada para mejorar los síntomas.

QUE ES EL ALZHEIMER

- Esta enfermedad es la demencia primaria mas común y suele presentar un curso progresivo y característicamente afecta a distintas funciones cognitivas y conductuales
- También se caracteriza por una degeneración de las células nerviosas del cerebro y una disminución de la masa cerebral; las manifestaciones básicas son la perdida de memoria, la desorientación temporal y espacial y el deterioro intelectual y personal.



DIAGNOSTICO DEL ALZHEIMER

Para diagnosticar demencia por enfermedad de alzhéimer, el medico de cabecera, un medico capacitado en afecciones cerebrales (neurólogo) o un medico capacitado para tratar a adultos mayores (geriatra) revisara los síntomas, los antecedentes médicos y los medicamentos que has tomado y entrevistaran a alguien que te conozca bien, como un familiar o amigo cercano. El medico también te hará un examen físico y varias pruebas.



Durante la cita el medico evaluara lo siguiente;

- Si presentas deterioro de las habilidades de memoria y razonamiento (cognitivos)
- Si presentas cambios de conducta o personalidad
- El grado de deterioro de la memoria o el razonamiento, o cambios en ellos
- La manera en la que los problemas de razonamiento afectan tu capacidad de desenvolverte en la vida diaria
- La causa de tus síntomas



A QUE PERSONAS SE LE DA EL ALZHEIMER

- La cantidad de personas con la enfermedad se duplica cada 5 años después de los 65 años, aproximadamente un tercio de todas las personas mayores de 85 años podría tener la enfermedad de alzhéimer



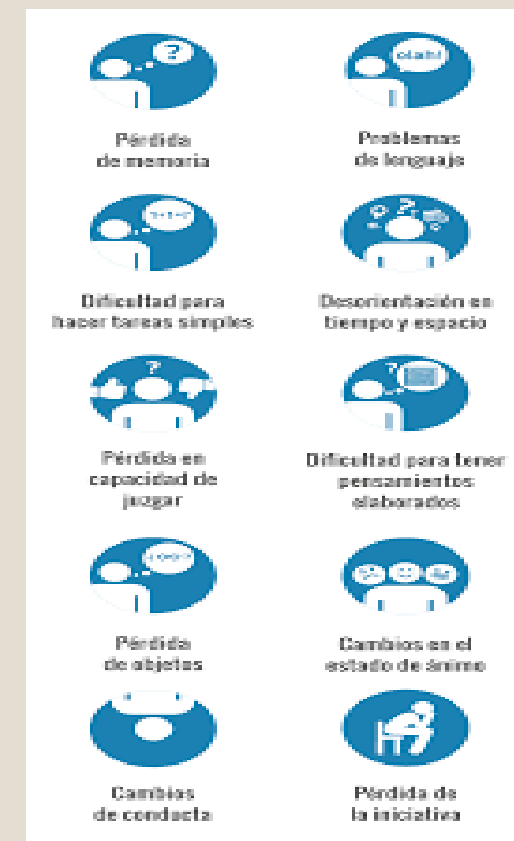
CAUSAS DEL ALZHEIMER

- 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 en que las neuronas se dañan y pierden las conexiones entre si
- 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.



SINTOMAS DEL ALZHEIMER

- Típicamente el paciente tendrá dificultad para aprender nueva información e irá perdiendo aquellos hechos que ha adquirido más recientemente (gradiente temporal), la información más antigua aguantará hasta fases más tardías.
- Posteriormente aparecerán otros síntomas como la alteración ejecutiva con dificultades para hacer planificaciones, pérdida de flexibilidad en el pensamiento y dificultad para realizar acciones no aprendidas, también se sumarán los clásicos síntomas afásico-apraxoagnósicos, con alteración del lenguaje, problemas para realizar movimientos aprendidos o para reconocer a los familiares u objetos cotidianos.



LOS PRIMEROS SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL ALZHEIMER

- Deterioro de la memoria, como por ejemplo, dificultad para recordar eventos
- Dificultad para concentrarse, planificar o resolver problemas
- Problemas para completar tareas diarias en el hogar o en el trabajo, como escribir o usar utensilios para comer
- Confusión con respecto a los lugares o al paso del tiempo
- Dificultades visuales o de espacio, como por ejemplo, no comprender distancias al conducir, perderse o extraviar cosas
- Problemas de lenguaje, como por ejemplo, problemas para encontrar palabras o vocabulario reducido al hablar o escribir
- Mal juicio al tomar decisiones
- Retraerse de eventos laborales o compromisos sociales
- Cambios en el estado de ánimo, como depresión u otros cambios en el comportamiento y la personalidad

TRATAMIENTO DEL ALZHEIMER

- El tratamiento de la enfermedad de Alzheimer se sustenta fundamentalmente en dos pilares complementarios; el tratamiento farmacológico y el tratamiento no farmacológico
- No hay cura, pero los medicamentos y las estrategias de control pueden mejorar los síntomas temporales



TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO

- Dentro de estas la estimulación cognitiva es fundamental en las fases iniciales, esta consiste en la realización de una serie de actividades que busquen el mantenimiento de las funciones cognitivas afectadas por la enfermedad, hay que realizar la búsqueda de la potencia de la reserva de la persona llevándolo a grupos reducidos o de manera individual, cuando se realiza con otros grupos es fundamental que todos los pacientes presenten un nivel cognitivo y educación similar
- Otras terapias incluyen la musicoterapia la terapia con expresiones artísticas o con animales



TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- Disponemos de tratamientos específicos para la enfermedad, y otros tratamientos para síntomas que incidirían en algunos aspectos que pueden presentar los pacientes de manera puntual
- Actualmente se dispone de dos tratamientos específicos, los inhibidores de la colinesterasa y los antagonistas de NMDA
- Por otro lado, dependientes de los síntomas de los pacientes utilizaremos otros fármacos, como los antidepresivos para tratar la depresión, neurolépticos en caso de alucinaciones o delirios, antiepilépticos





CUIDADOS DE ENFERMERÍA



- Proporcionar al paciente un ambiente coherente y rutinario, para ayudar a funcionar con sus limitadas capacidades
- Evitar re orientar al paciente mas de una vez cada encuentro con el, para evitar la frustración que le puede producir el hecho de no poder recordar
- Permitir al paciente comportamientos habituales, como la comparacion 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 conseguir para el paciente; podemos realizar un álbum de fotos para recordar el pasado, fomento de la actividad física y terapia artística
- Colocar etiquetas con el nombre de los objetos y habitaciones, para ayudar a recordar sus nombres y su función
- Realizar una lista con las actividades diarias

CONCLUSION

- Concluimos con el aprendizaje de esta enfermedad ya que es muy importante conocer de que trata y sobre todo en que ataca al sistema de la persona, por eso es importante conocer como se puede detectar y como se puede tratar mas sin embargo hoy conocimos que esta patología no tiene cura mas sin embargo los síntomas si son tratables con el tratamiento adecuado que la persona llevara, así bien el personal de enfermería debe conocer de como debe ser tratados estos tipos de pacientes brindando los cuidados de forma adecuada y profesionalmente a estas personas con este tipo de enfermedades.

BIBLIOGRAFIA

UDS. (periodo mayo-agosto 2023). *enfermeria gerontogeriatrica* .
comitan de dominguez.

<https://www.alz.org/alzheimer-demencia/las-10-senales>

<https://www.nia.nih.gov/espanol/hoja-informativa-sobre-enfermedad-alzheimer#:~:text=La%20enfermedad%20de%20Alzheimer%20es,m%C3%A1s%20tarde%20en%20la%20vida.>