



NOMBRE DEL ALUMNO: Celina Guadalupe
Aguilar Zamorano

NOMBRE DEL MAESTRO: María José
Hernández Méndez

MATERIA: Enfermería Geronto-geriátrica

TEMA: Alzheimer

GRADO: 6

GRUPO. B



INTRODUCCION

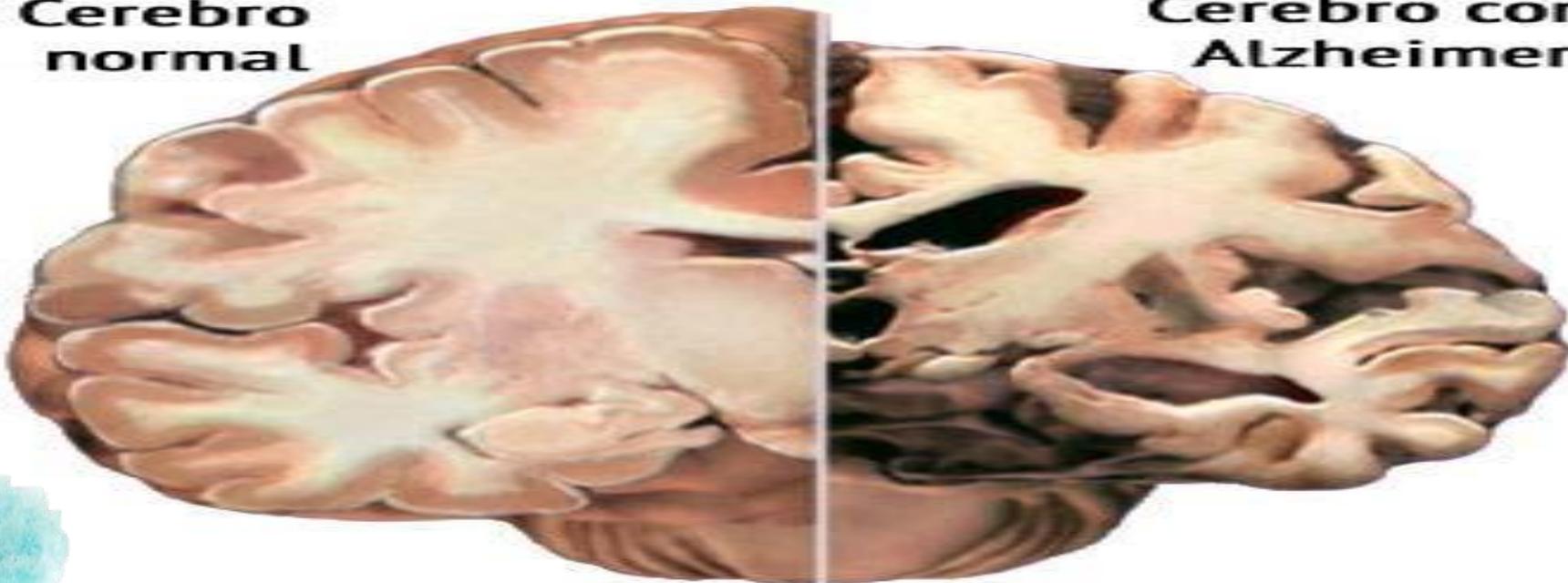


En el siguiente trabajo se abordará el tema “Alzheimer” el cual se presenta con frecuencia en adultos mayores a los que afecta en gran manera, comenzando con las partes del cerebro que controlan el pensamiento, la memoria y el lenguaje. Las personas con este mal pueden tener dificultades para recordar cosas que ocurrieron en forma reciente o los nombres de personas que conocen.

¿QUÉ ES?

Enfermedad mental progresiva que se caracteriza por una degeneración de las células nerviosas del cerebro y una disminución de la masa cerebral; las manifestaciones básicas son la pérdida de memoria, la desorientación temporal y espacial además del deterioro intelectual y personal.

Cerebro normal

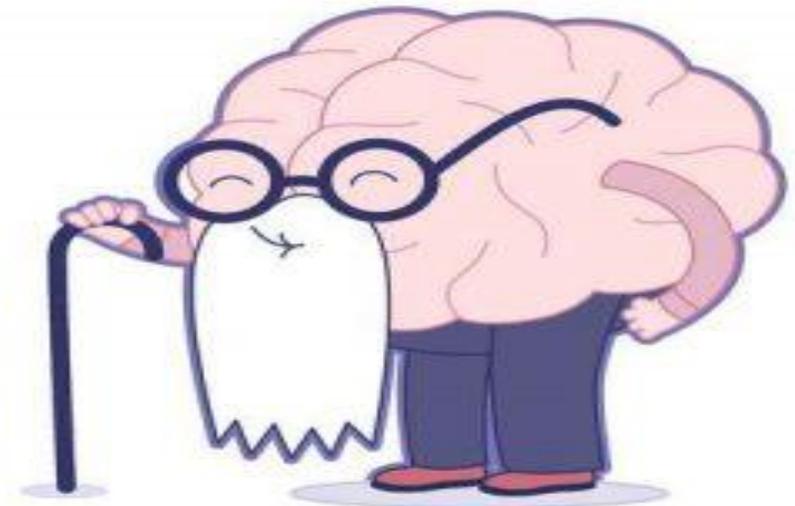


Cerebro con Alzheimer

SINTOMAS

- Pérdida de memoria que afecta la vida cotidiana
- Cambios en la capacidad de seguir un plan o resolver un problema
- Cambios en la capacidad para completar tareas habituales

- Confusión sobre el tiempo o espacio
- Problemas con la visión o la comprensión de la información visual
- Problemas con las palabras
- Extraviar cosas

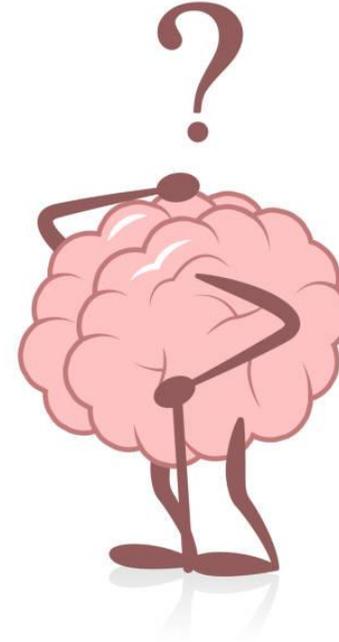


CAUSAS

Una teoría es que la enfermedad se desarrolla cuando crecen en el cerebro grupos de proteínas anormales: B-Amiloide y Tau



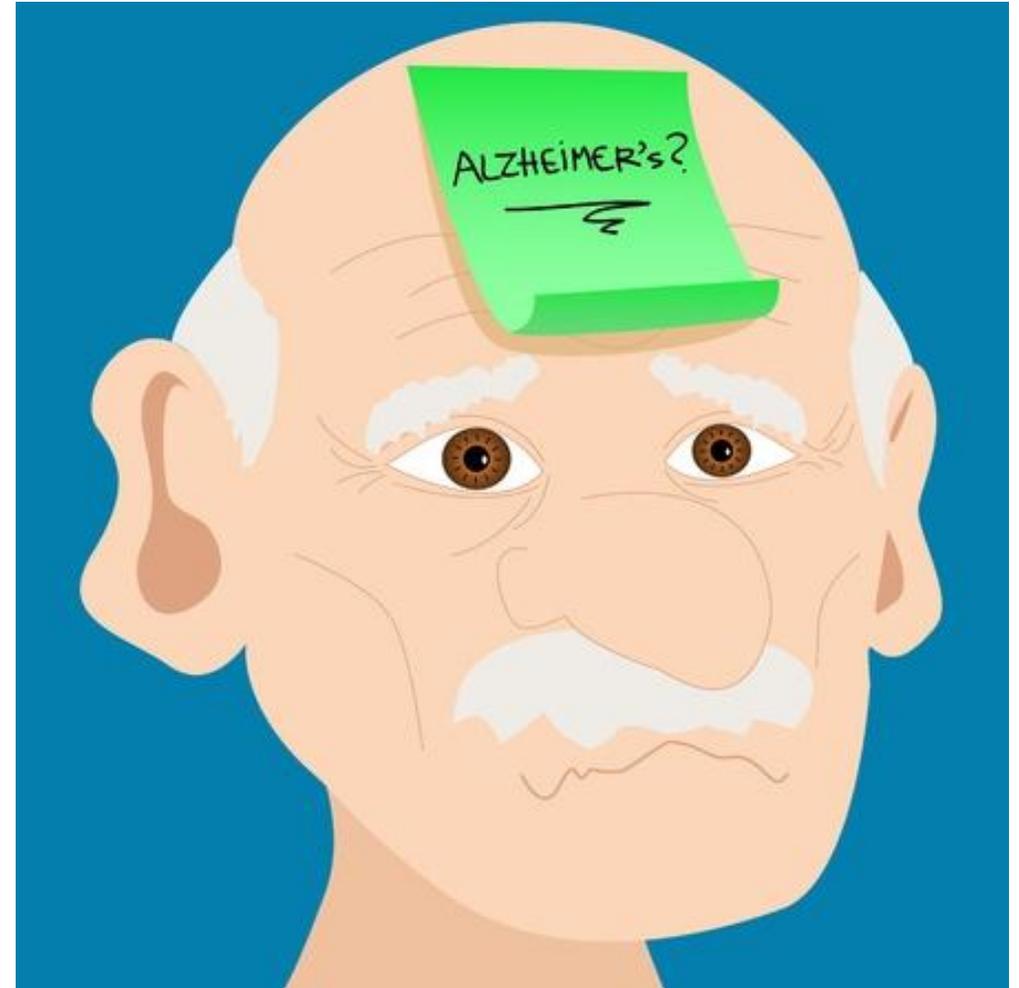
FACTORES DE RIESGO



- ✓ **Edad:** después de los 65 años su probabilidad de desarrollar demencia se duplica cada 5 años.
- ✓ **Genética y antecedentes familiares:** ciertos genes en su ADN pueden aumentar su riesgo de demencia de Alzheimer.
- ✓ **Factores ambientales/ estilos de vida.**

DIAGNOSTICO

- ❖ Salud actual e historial medico
- ❖ Rutina diaria y cualquier cambio en su comportamiento
- ❖ Memoria, resolución de problemas, atención y habilidades de lenguaje
- ❖ Imagenologia cerebral



FASES DEL ALZHEIMER

FASE INICIAL



Fallas en la memoria reciente



Cambios de comportamiento



Desorientación



Agresividad



Disminución de la concentración

FASE MODERADA



Pérdida de memoria



Repetición de actos



Pérdida de reconocimiento de familiares



Alternancia de lucidez a confusión mental



Agresividad



Dependencia del cuidador



Olvido de palabras

FASE GRAVE



Dependencia física total



Pérdida de capacidad de habla



Falta de reconocimiento del propio rostro



Incontinencia



Alimentación asistida

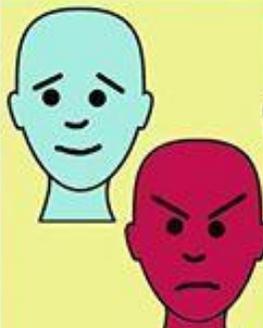
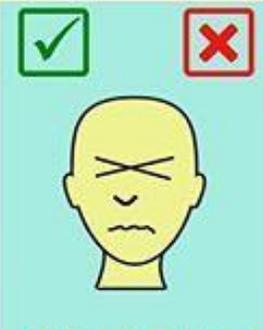
PREVENCION

Una vida saludable y mantener el cerebro activo pueden ayudar a reducir el riesgo o pueden retrasar su aparición. Llevar una dieta saludable: reducir el consumo de alcohol, no fumar, mantener actividad física y socializar, además desafiar sus habilidades cerebrales con juegos mentales.



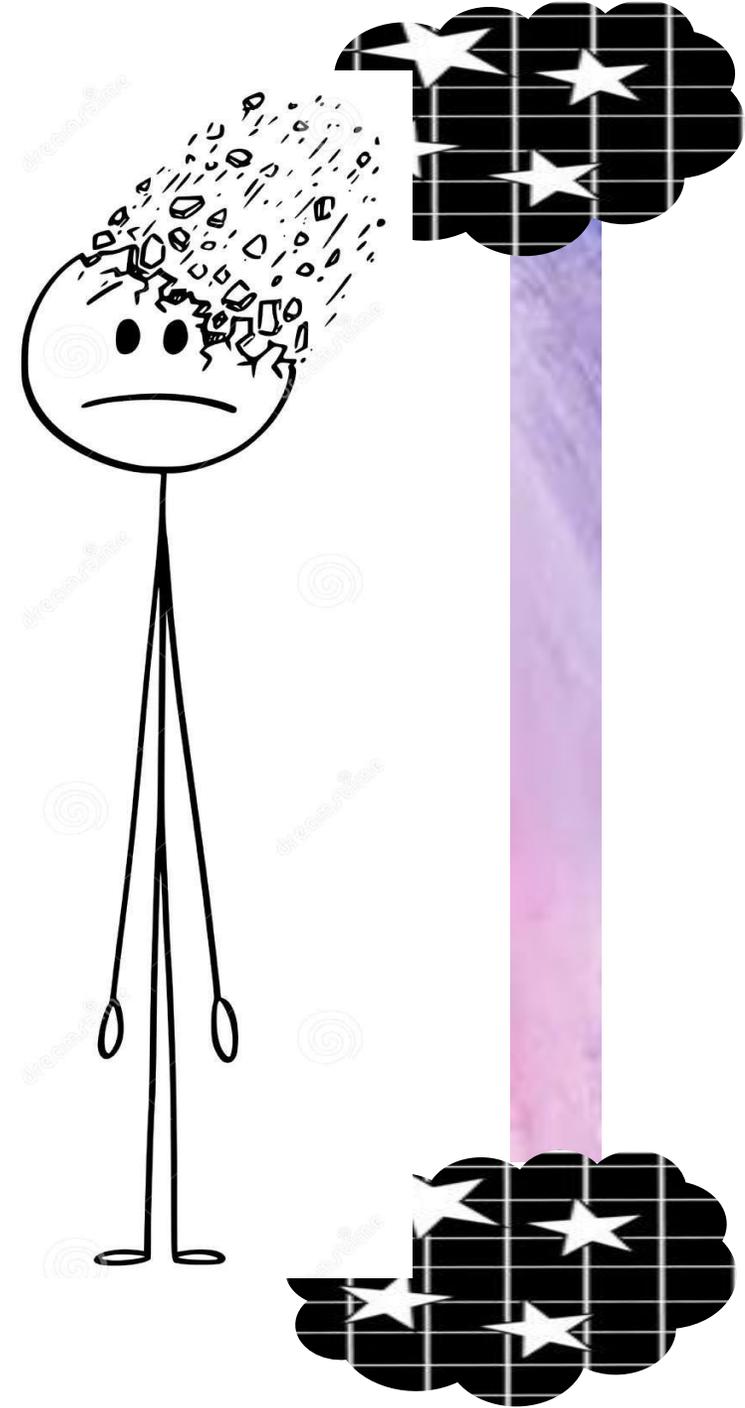
detección precoz

ALZHEIMER

 <p>pérdida de memoria</p>	 <p>cambios de humor</p>	 <p>cambios de lugar de las cosas</p> <p>dificultad para completar tareas cotidianas</p>	 <p>confusión temporo_espacial</p>	
 <p>aislamiento social</p>	 <p>dificultad en la toma de decisiones</p>	 <p>dificultad para comunicarse fluidamente</p>	 <p>cambios en la visión</p>	 <p>pérdida de iniciativa</p>

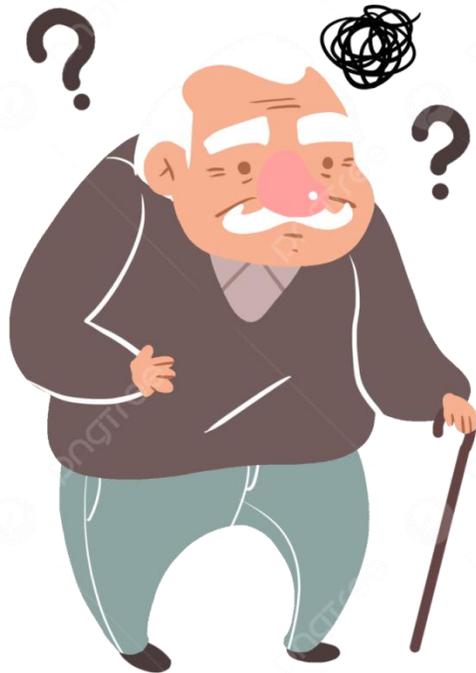
tip: 10 signos para la detección temprana - Alzheimer

enfermania.com ©



TRATAMIENTO

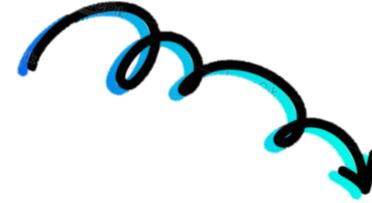
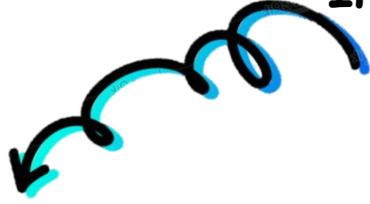
Inhibidores de la colinesterasa: aprobado por administración de alimento y medicamento para tratar las etapas tempranas y moderadas de la demencia de Alzheimer. Los efectos secundarios de este medicamento incluyen diarrea, náuseas y vómito



No hay cura para la demencia de Alzheimer. En cambio, el tratamiento puede centrarse en:

- ❖ Disminuir la progresión de los síntomas, como la pérdida de memoria.
- ❖ Abordar los cambios de comportamiento como la depresión y la agresión.
- ❖ Ayudar a aliviar otros síntomas como problemas para dormir.

INTERVENCIONES/CUIDADOS DE ENFERMERIA



- Proporcionar al paciente un ambiente coherente y rutinario, para ayudar a funcionar con sus limitadas capacidades.
- Evitar reorientar al paciente mas de una vez en cada encuentro con el, para evitar la frustración que e puede producir el hecho de no poder recordar.



- Permitir al paciente comportamientos habituales, con la acaparación de objetos y vagabundeo siempre que se realicen en proporción.
- Valorar al paciente para evitar la depresión

INTERVENCIONES/CUIDADOS DE ENFERMERIA

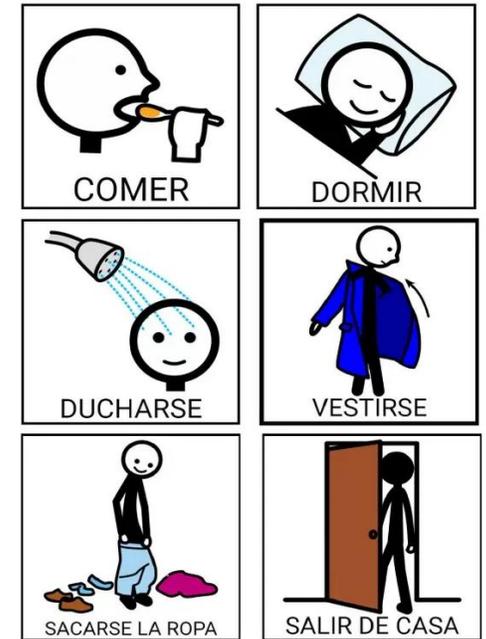
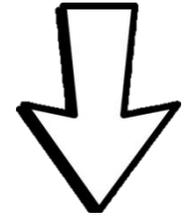
1- Para evitar la agitación, debemos establecer una rutina fácil de seguir; realizar un álbum de fotos.



2- Colocar etiquetas con el nombre de los objetos para recordar su nombre y su función.



3- Proporcionar pistas sobre la identidad de los objetos o las tareas



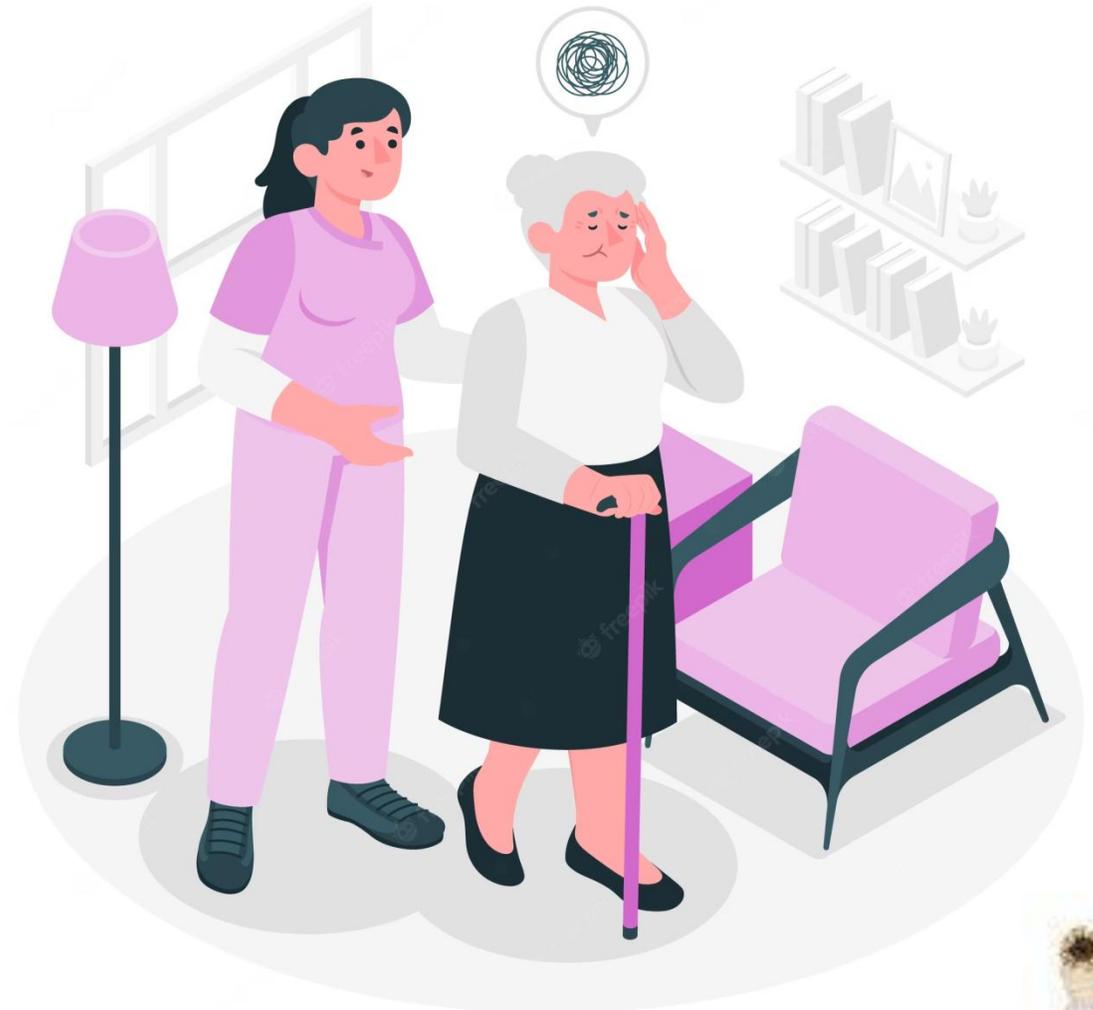
INTERVENCIONES/CUIDADOS DE ENFERMERIA

- ✓ Dirigirse al paciente de forma abierta, amistosa y relajada.
- ✓ Hablar con el paciente en tono de voz claro y bajo.
- ✓ Identificarse siempre y mirar directamente al paciente.
- ✓ Proporcionar un ambiente relajado.
- ✓ Valorar la conducta no verbal, la expresión facial



INTERVENCIONES/CUIDADOS DE ENFERMERIA

- ❖ Asegurarse de contar con su atención.
- ❖ Escuchar al paciente e incluirlo en la conversación.
- ❖ Identificar las conductas ajenas, es decir la realización de una determinada conducta para pedir algo, anotarlo con su significado para comprender mejor al paciente.
- ❖ Estimular al paciente a describir historias o situaciones pasadas.
- ❖ Explicarle las actividades empleando para ello frases cortas, use gestos simples, y señale los objetos.



CONCLUSIÓN

La profesión de enfermería es la encargada de ayudar a suplir las necesidades del paciente que ya no puede realizar por si mismo, es por ello que con la enfermedad del Alzheimer se abarcan mas cuidados, ya que pierden completamente la noción del tiempo y espacio, lo cual hace muy dificultoso que viva solo. Nuestra labor como personal de salud es ayudar, tener paciencia, comprender que aunque el quisiera no puede recordar ni sus necesidades fisiológicas y que toma la posición de un niño pero con el hecho de que no podrá controlar sus pensamientos ni memoria ya que es lo que provoca esta enfermedad, desgasta al cerebro y desgasta la calidad de vida de nuestro paciente.

CONCLUSIÓN

Concluí que las personas con Alzheimer sufren y padecen muchas complicaciones que a largo del tiempo va siendo mas difícil puesto que tienen el gran impedimento de recordar y por ende nuestro trabajo es ayudarlo, ya sea con juegos mentales, como resolver algunas operaciones matemáticas, o juegos de mesa, algo que vaya haciendo que el progreso de la enfermedad sea mas lento, también en nuestros cuidados hacia el, existe el tratar con sus familiares, recomendarles que no le exijan recordar porque para lo que nosotras resulta muy fácil, para ellos es un gran desafío y lo único que se logra es confundirlos y empeorar las cosas. Enfermería deberá cumplir diferentes papeles con los pacientes pero siempre hay que tratarlos con respeto y dignidad.

BIBLIOGRAFÍA

- DIAPOSITIVAS BRINDADAS POR LA LIC. MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ MÉNDEZ
- ANTOLOGIA DE ENFERMERIA GERONTO-GERIATRIA



LA ENFERMERÍA PONE
AL PACIENTE EN LAS
MEJORES CONDICIONES
PARA QUE LA
NATURALEZA PUEDA
SANAR LAS HERIDAS

Florence Nightingale



Celi_AZ