



Emmanuel Hernández Domínguez.

**Dra. Gabriela Roxana Aguilar
Hernández**

Mapa conceptual o diagrama

Fisiopatología III

PASIÓN POR EDUCAR

4-B

ALZHEIMER

- Causa más frecuente de demencia
- Tiene una evolución de 5 a 10 años

• Factores de riesgo

- Edad → ≥ 65 años
- Antecedentes familiares
- Genética
 - Génes que ↑ probabilidad de desarrollo
 - Presencia de APOE-e2 y APOE-e3

• Patología

- Se caracteriza por placas neuríticas extracelulares
 - Formación de morañas neurofibrilares intaneuronales
 - Pérdida neuronal y sináptica
 - Astrocytosis reactiva
 - Proliferación de la microglía
- Otros cambios estructurales
 - V. sanguíneas meningeas y cerebrales

• Péptido β amiloide (AB)

- Principal proteína en placas neuríticas
- Deriva de la proteólisis de APP
- Tóxico para neuronas en cultivo
- Desencadena liberación de glutamato por células gliales y dañar neuronas por excitotoxicidad.

• Fisiopatología

• Presenilinas

- Proteasa anclada a BACE
- γ -Secretasa de AB
- Mutaciones del gen PS-1/s182 da el 70% de casos
- STM2 da el otro 20% de los casos

• Apolipoproteína E

- Se ha identificado como un factor de riesgo
- Isoformas importantes
 - apoE2
 - apoE3
 - apoE4

Surgen por alelos e2, e3 y e4
- Alelo e3 → Más frecuente
- Alelo e2 y e4 → 10 - 15 %

Fisiopatología

- Apolipoproteína E
 - Se relaciona con ↑ del riesgo e inicio más temprano de Alzheimer
 - ez → Vinculo con ↑ riesgo

Datos Clínicos

- Inicio
 - Deterioro do aprendizaje
 - Deterioro do memoria reciente
- Luego aparece
 - Anomia
 - Afasia
 - Acalculia
- Desorientación espacial hacia que px se pierda fácilmente
- Apraxias → Dificultad
 - Cocinar
 - Limpiar
 - Cuidar de si mismos

• Puede aparecer dependiente del trastorno do la → lóbulo frontal marcha

- Pasos cortos y arrastrados
- Postura flexionada
- Dificultad para girar
- Retropulsión

• Etapas tardías

- Se pierde cortesía social
- Pueden aparecer síntomas psiquiátricos
 - Paranoia
 - Alucinaciones
 - Ideas delirantes

Dx

- Exploración física y neurológica
- Análisis de laboratorio
- Análisis neuropsicológicos y del estado mental
- Imagenología
 - Resonancia magnética
 - Tomografía computarizada

Tx

- No hay cura
- Farmacos que ayudan a mejorar la memoria por unos años
 - Colinesterasa
 - Donepezil
 - Rivastigmina
 - Galantamina

BIBLIOGRAFÍA

Hammer, Gary D, et al. (2016). *Fisiopatología de La Enfermedad : Una Introducción a La Medicina Clínica*. México, D.F., McGraw Hill, 2016.