

**Mi Universidad**

## **Infografías**

*Jorge Daniel Hernández González*

*Infografías de demencia y síndrome de fragilidad*

*Parcial: 3°*

*Geriatría*

*Dr. Jorge Arturo López Cadenas*

*Licenciatura de Medicina Humana*

*Semestre: 6to., Grupo: C*

*Comitán de Domínguez, Chiapas. A 25 de mayo del 2024.*

# DEMENCIA

Son manifestaciones crónicas y/o progresivas que describen un deterioro de la capacidad para procesar el pensamiento (capacidad cognitiva).



Es causada por diversas enfermedades y lesiones que afectan al cerebro como: Enfermedad de Alzheimer, Enfermedad vascular cerebral, Traumatismos craneales severo, Hidrocefalia, Infecciones como VIH/SIDA, sífilis, Tumores cerebrales, Enfermedades sistémicas (aquellas que afectan a varios órganos), Enfermedades tóxica, Abuso de medicamentos.



Síntomas: Pérdida de la memoria, que generalmente nota otra persona, Dificultades para comunicarse o encontrar las palabras, Dificultad con las habilidades visuales y espaciales, como perderse mientras se conduce, Problemas para razonar o resolver problemas, Dificultad para realizar tareas complejas, Dificultad para planificar y organizarse, Mala coordinación y control de los movimientos, Confusión y desorientación.

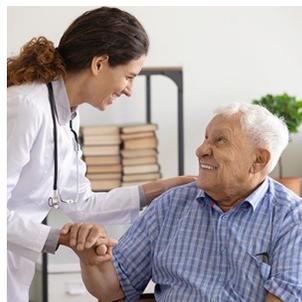
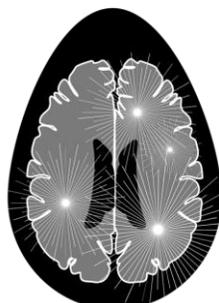
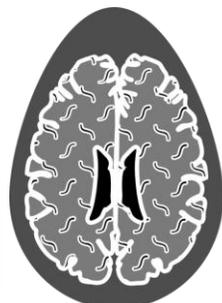


Diagnóstico:

Examen clínico, (MMSE, BLESSED).  
EEG normal o cambios inespecíficos.  
TAC.  
Índice de Barthel, escala de Lawton y Brady, MEC

Tratamiento:

No farmacológico: Rehabilitación física, educación a familiares ya cuidador, cuidados ambulatorios y domiciliarios, realizar actividades, evitar ruidos.  
Farmacológico: rivastigmina, donepezilo y galantamina.



# SX. FRAGILIDAD

Se caracteriza por una disminución de la reserva fisiológica y de la menor resistencia al estrés. Resultado a la acumulación múltiple déficit de sistemas fisiológicos.

Mecanismos implicados e interrelacionados:  
 Sarcopenia.  
 Osteopenia.  
 Disfunción inmunológica.  
 Desequilibrio hormonal.



## Factores de riesgo:

Generales y sociodemográfico: edad avanzada femenina, baja escolaridad economía baja.

Médicos: enfermedad crónica, EPOC, EVC, ICC, Diabetes, HAS, Artritis, Anemia, Depresión Tabaquismo, Polifarmacia.

Funcionales: hospitalización resiente, dependencia de al menos 1 actividad física, dos o más caídas en 12 meses, fractura de cadera, disminución de fuerza, deterioro cognitivo.



## Diagnóstico:

Clínica.

Escalas: Frail, Ensrud.

FRAIL: Fatiga, incapacidad para subir escaleras, incapacidad para caminar, pérdida de 5 o más kilos.

## Tratamiento:

Prevención: evacuación interdisciplinaria: físico, psicológico, social y red de apoyo. Adecuada nutrición, actividad física, intervenciones no farmacológicas.

FlashCards Geriatria		
CUESTIONARIO FRAIL DE		
"FRAIL"	CRITERIOS	CUESTIONARIO
F	FATIGUE	¿ Se siente usted fatigado o cansado ?
R	RESISTANCE	¿ Se siente incapaz de subir un piso de escaleras ?
A	AERÓBIC	¿ Se le dificultaría caminar una manzana completa ?
I	ILLNESSES	¿ Usted tiene más de 5 enfermedades actualmente ?
L	LOST or WEIGHT	¿ Ha perdido más del 5% de peso en los últimos 6 meses ?

Plataforma ENARM

