



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

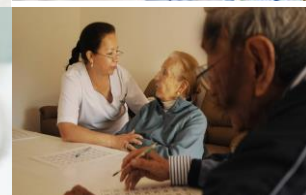
Son manifestaciones crónicas y/o progresivas que describen un deterioro de la capacidad para procesar el pensamiento (capacidad cognitiva).



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.

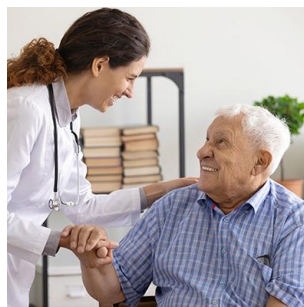
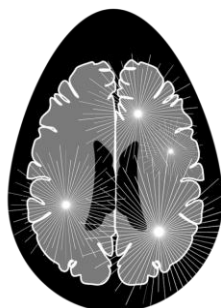


Diagnóstico:

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 ? |

SÍNDROME DE FRAGILIDAD

Plataforma ENARM

