

# Mi Universidad

*Lourdes del Carmen Arcos Calvo*

*Infografías*

*Geriatría*

*3er parcial*

*Dr. Jorge Arturo López Cadenas*

*Medicina humana*

*6to semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 25 de mayo de 2024*



# DEMENCIA



Sx adquirido producido por una patología orgánica capaz un deterioro persistente de las funciones mentales que conlleva a una incapacidad funcional.

## Epidemiología

- 5-8% pacientes de 60-74 años
- 13-18% pacientes de 74-84 años
- 30-35% pacientes >85 años



## clasificación



- vascular- es la mas frecuente en latino américa
- Alzheimer- es la mas frecuente
- cuerpos difusos de lewy
- frontotemporal

## Manifestación clínicas

- Alteraciones de memoria a corto plazo
- Dificultad de aprender y de retención
- alteraciones del apetito
- Incontinencia urinaria
- Alucinaciones visuales y auditivas
- Dislalia
- Agnosia



## Fases de la enfermedad

### Demencia leve o estadio 1

- Duración de 1 a 3 años
- perdida de la memoria apraxia



### Demencia moderada

- Duración de 1 a 10 años
- alteraciones en AVD
- Ecolalia
- Desorientación frontotemporoespacial
- Alucinaciones



### Demencia severa

- Duración >10 años
- deterioro completo de funciones cerebrales
- Crisis convulsivas
- Encamamiento



## Técnicas de neuroimagen

- TAC, RM, PET- Identificar zonas de lesión atrófica
- Alzheimer: hiperfusión cerebral en la región temporal posterior y parietal bilateral con afectación del lóbulo frontal.

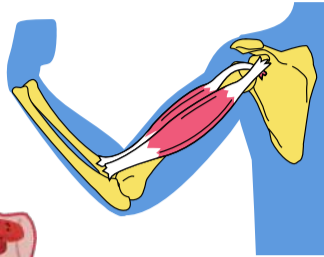


# síndrome de fragilidad

**síndrome geriátrico caracterizado por la disminución de la reserva funcional del cuerpo.**

## presentaciones

1. sarcopenia
2. Tejido adiposo
3. Aterosclerosis
4. Desnutrición
5. Deterioro cognitivo



## factores de riesgo

1. sexo femenino
2. Baja escolaridad
3. Ingresos bajos
4. Edad avanzada
5. Fx de cadera después de los 55 años
6. hospitalización reciente



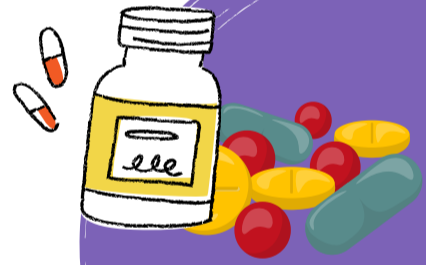
## Cuadro clínico

1. Pérdida de peso mayor a 4,5kg o 5% del peso corporal
2. Agotamiento
3. Disminución de actividad física
4. Deterioro cognitivo
5. Enlentecimiento de movimientos



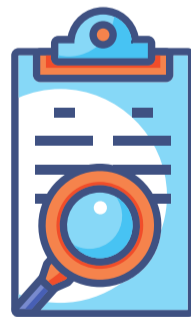
## Factores que se asocian a peor pronóstico

1. edad >80 años
2. Inactividad física
3. Depresión
4. 3 o más usos de fármacos
5. Déficit visual o auditivo



## Diagnostico

- Clínica**  
Evaluación de escalas:
1. Escala de FRAID
  2. Criterios de Ensrud
  3. FRIED



## Tratamiento

- prevención es la primera línea  
Intervención interdisciplinaria:
1. Apoyo emocional
  2. Apoyo psicológico
  3. Adecuada nutrición
  4. Rehabilitación holística

