



Mi Universidad

Infografía

Jeferson Enrique Ogaldes Norio

Demencia y Sx de fragilidad

Parcial III

Geriatría

Jorge López Cadenas

Licenciatura en Medicina Humana

6to Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 25 de mayo de 2024

Demencia

¿Qué es?

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



Hay evidencia de un declive cognitivo comparado a un determinado tiempo con anterioridad

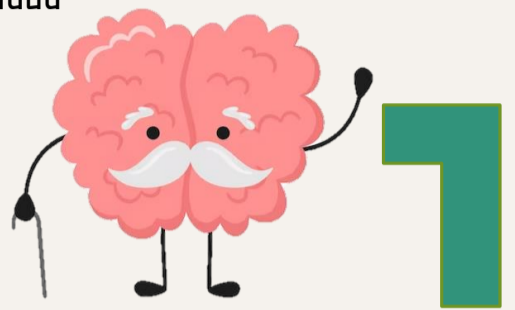
Epidemiología

La prevalencia aumenta con la edad, duplicándose cada 5 años.

Incidencia de 5-18% entre 60-74 años

Incidencia de 13-16% entre 75-84 años

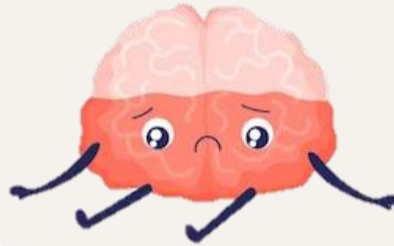
Incidencia de 30-35% entre >85 años



Clasificación

TIPOS DE DEMENCIA

- El Alzheimer
- Vascular
- La demencia con cuerpos de Lewy
- Frontotemporal



Factores de Riesgo

- Alzheimer: es la causa + común de demencia, Fcte >65 años, curso crónico y progresivo; estadio severo en <10 años
- Demencia vascular: cuando los depósitos de colesterol y otras sustancias (placas) se acumulan en las arterias y estrechan los vasos sanguíneos. 2 causa de demencia
- Demencia por cuerpos de Lewy: inicio en 7ma y 8va década de vida, hay alucinaciones visuales, auditivas.



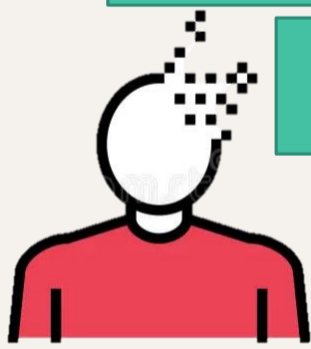
Etiopatogenia

Perdida de células nerviosas

Hipocampo

Corteza cerebral

Demencia progresiva



Diagnóstico

- Historia Clínica
- Exploración física
- Valoración funcional: valora la capacidad de realizar act. Básicas e instrumentadas
- Valoración neuropsicológica: escalas cognitivas; minimal, test de reloj, escala de demencia de blessed
- Técnicas de neuroimagen: TAC, RM, PET, para identificar zonas de lesión, aumento de surcos, atrofia etc.

Características Clínicas

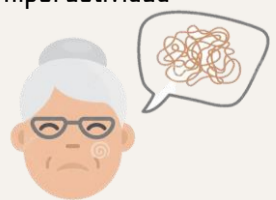


Tratamiento

- Tx Alzheimer
 - Neuroprotección: fármacos antioxidantes (vit. A, C y E), acetil L carnativa, omega 3, zinc
 - Dieta mediterránea y Ejercicios aeróbicos
 - Inhibidores de acetilcolinesterasa (donapezilo)
 - Inhibidores de la recaptación de serotonina
 - Antipsicóticos
- Demencia Vascular
 - Tratar los factores de riesgo vascular
 - Uso de antiagregantes plaquetarios

- Demencia por cuerpos de lewy:
 - Solo tx sintomático
 - Antipsicóticos atípicos (Risperidona)
 - Evitar Neurolépticos

- Demencia fronto temporal:
 - Cuidado las 24 hrs por la hiperactividad
 - Uso de antipsicóticos
 - Antidepresivos



Jeferson Ogaldes

Síndrome de Fragilidad



¿Qué es?

Alteración caracterizada por la disminución de la reserva fisiológica de una menor resistencia al estrés

Resultado de una acumulación de múltiples déficit en los sistemas fisiológicos que condicionan vulnerabilidad

Epidemiología

Alta mortalidad, presencia de discapacidad

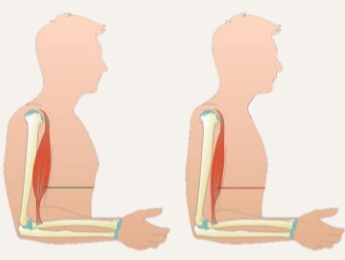


Hospitalizaciones frecuentes

Comorbilidades con otras alteraciones



Mecanismos Implicados



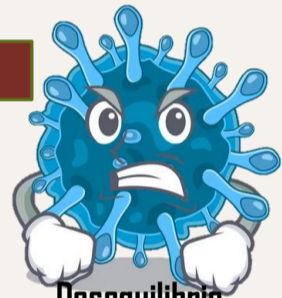
Sarcopenia



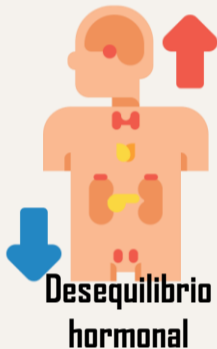
Osteopenia



Factores de Riesgo



Desequilibrio inmunológico



Desequilibrio hormonal



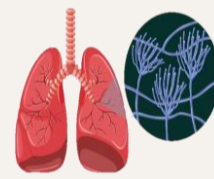
Edad



Femenino



Baja escolaridad



EPOC



Artritis



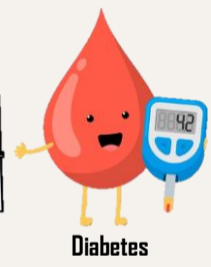
Depresión



Tabaquismo



Hospitalización reciente



Diabetes

Etiopatogenia

Posterior a un Evento agudo estresante

IAM

EIH

Red fisiológica de homeostasis

Diagnóstico

- Se enfoca en la Clínica
- Se hace uso de escalas
 - Criterios de Ensrud
 - ✓ Pérdida ponderal >5% en 3 meses
 - ✓ Energía pobre
 - ✓ Incapaz de levantarse en una silla 5 veces
 - Escala de Frail
 - ✓ Fatiga
 - ✓ Resistencia
 - ✓ Deambulación
 - ✓ Pérdida de peso >5 kg

Características Clínicas



Disminución fuerza física



Problemas del lenguaje



Problemas de orientación y atención



Bajo nivel de energía



Incapacidad para realizar act. avanzadas



Aislamiento



Pérdida de peso involuntaria

Tratamiento

- Prevención: primera línea de acción
- Evaluación interdisciplinaria: física, emocional, psicológica, social y redes de apoyo
- Adecuada nutrición: alcanzar los requerimientos necesarios
- Actividad física: individualizado
- Rehabilitación: Holística
- Intervenciones no farmacológicas
- Administración de calcio

Pronóstico

La fragilidad predice hasta el doble de mortalidad

Factores que se asocian a peor pronóstico

- Edad >80 años
- Inactividad física
- Presencia de 2 o más condiciones médicas
- Uso de 3 o + fármacos
- Depresión

Jeferson Ogaldes