



**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

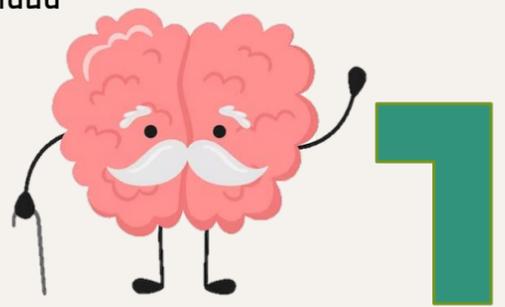
## Epidemiología

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.



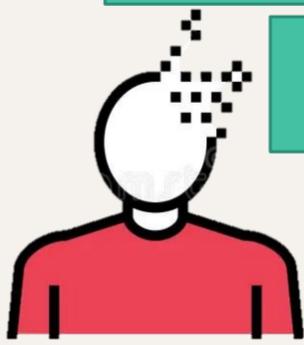
## Etiopatogenia

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.

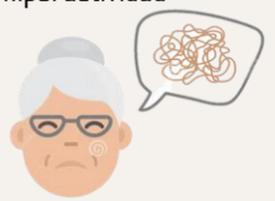
## Características Clínicas



## 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



# 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

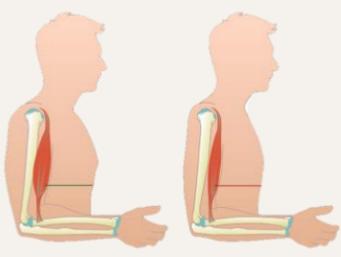


Hospitalizaciones frecuentes



Comorbilidades con otras alteraciones

## Mecanismos Implicados



Sarcopenia



Osteopenia



## Factores de Riesgo



Edad



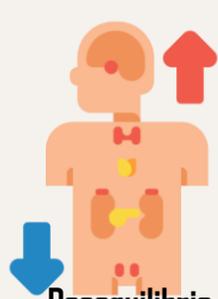
Femenino



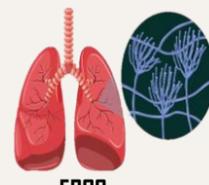
Baja escolaridad



Desequilibrio inmunológico



Desequilibrio hormonal



EPOC



Artritis



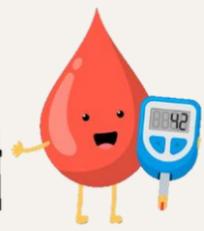
Depresión



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



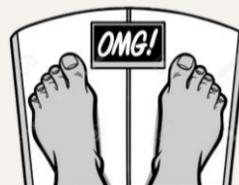
Bajo nivel de energía



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