



Alumna: Yajaira Gpe. Méndez Guzman

Trabajo: Infografía con los síndromes geriátricos

Parcial: tercer parcial

Materia: Geriatría

Catedrático: Dr. Jorge Arturo López Cadenas

Licenciatura: Medicina humana

Grado: 6to semestre Grupo: C

Comitán de Domínguez, Chiapas

DEMENCIA



¿QUE ES LA DEMENCIA?

Se refiere a un deterioro cognitivo progresivo que afecta principalmente a personas mayores. Se caracteriza por la pérdida de funciones cognitivas como la memoria, el razonamiento y la capacidad de realizar actividades diarias.

TIPOS COMUNES:

- Alzheimer: < memoria, si avd
- Demencia vascular: accidentes, traumas
- Demencia con cuerpos de Lewy: alucinaciones
- Demencia frontotemporal: conducta conductual
- DCL: < memoria, no avd

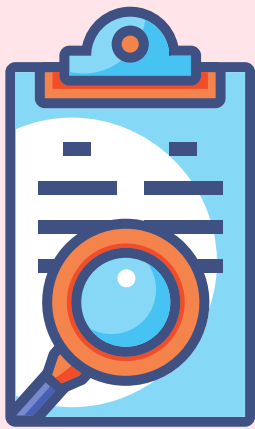


SÍNTOMAS CONDUCTUALES Y PSICOLÓGICOS:

- Cambios de personalidad.
- Ansiedad, depresión.
- Comportamientos repetitivos.
- Alucinaciones y delirios

SÍNTOMAS COGNITIVOS

- Pérdida de memoria.
- Dificultad para encontrar palabras.
- Problemas de juicio y razonamiento.
- Desorientación en tiempo y espacio.



DIAGNOSTICO

- Historial médico.
- Examen físico.
- Evaluación cognitiva.
- Evaluación neuropsicológica
- Laboratorios.
- Evaluación psiquiátrica y evaluación funcional.

TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO

- Estilo de Vida Saludable: Dieta balanceada (Dieta Mediterránea). Actividad física regular.
- Control de Factores de Riesgo: Manejo de hipertensión, diabetes y colesterol alto. Evitar el consumo excesivo de alcohol y el tabaquismo



TRATAMIENTO

- Fármacos: Antipsicóticos o antidepresivos
- Inhibidores de la colinesterasa (Donepezilo, Rivastigmina, Galantamina).
- Memantina para casos moderados a severos. Medicamentos para síntomas específicos (antidepresivos, antipsicóticos).

SX DE FRAGILIDAD



¿QUE ES EL SX DE FRAGILIDAD?

Es un síndrome geriátrico caracterizado por la disminución de la reserva funcional, resultando en un incremento de la vulnerabilidad de la persona y de una inadecuada respuesta a todo tipo de estrés

EPIDEMIOLOGIA

La prevalencia de fragilidad prevalece mas en mujeres con un estimado del 11% en adultos de 65 años o más que viven en la comunidad

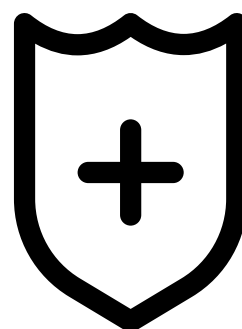


FACTORES DE RIESGO

- Edad avanzada
- Sexo femenino
- Escolaridad Baja
- Ingresos familiares bajos
- Enfermedades crónico degenerativas
- Fracturas (en especial la de cadera)

PREVENCIÓN

- Estilo de Vida Saludable:
- Alimentación adecuada y balanceada.
- Actividad física regular.
- Control y manejo de enfermedades crónicas.



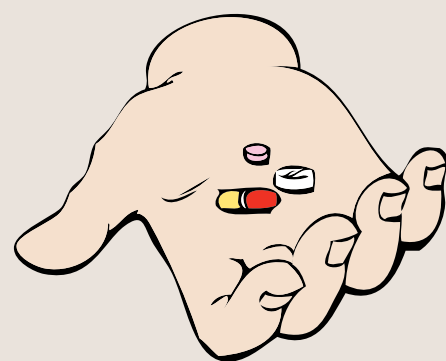
Cuadro Clínico

- Perdida no intencional de peso
- Agotamiento
- Nivel de actividad física baja
- Desnutrición
- Deterioro cognitivo
- Depresión



TRATAMIENTO

- Esquema de rehabilitación para el paciente incluyendo ejercicios para fortalecer la fragilidad del paciente •
- Uso de vitamina D y Calcio



DIAGNÓSTICO

- Se basa en 3 escalas: •
- Escala de frail
- Fenotipo de fried
- Escala Ensurd

BIBLIOGRAFIAS

Práctica de la geriatría 3a edición: Demencia página 540, Sx de Fragilidad 175