



Mi Universidad

INFOGRAFÍAS

Freddy Ignacio Lopez Gutierrez.

infografías de demencia y síndrome de fragilidad.

3er parcial

Geriatría

Dr. Jorge Arturo Lopez Cadenas.

Licenciatura en medicina humana

6to semestre Grupo C

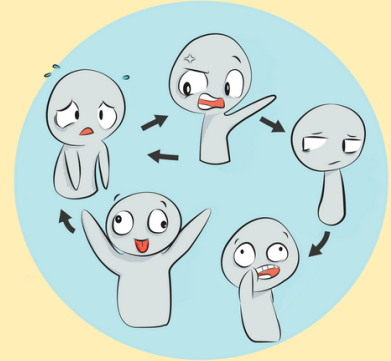
Comitán de Domínguez, Chiapas. 23 de mayo del 2024

DEMENCIA ADULTO MAYOR



DEFINICION

La demencia es un síndrome caracterizado por el **deterioro progresivo de la memoria**, el pensamiento, el comportamiento y la capacidad para realizar actividades diarias.



GENERALIDADES

PREVALENCIA

Afecta aproximadamente al **5-8%** de los adultos mayores de **65 años** y su prevalencia aumenta con la edad.



CUADRO CLINICO

- Pérdida de memoria.
- Dificultad para planificar y resolver problemas.
- Desorientación en tiempo y espacio.
- Problemas de lenguaje

IMPACTO

La causa **más común** es la enfermedad de **Alzheimer**, seguida de demencia **vascular**, demencia por **cuerpos de Lewy** y demencia **frontotemporal**.



Síntomas Conductuales y Psicológicos:

- Cambios en el estado de ánimo (depresión, ansiedad).
- Comportamientos repetitivos.
- Alucinaciones y delirios.
- Agitación y agresividad.

DIAGNOSTICOS

E.CLINICA

- Historia clínica detallada.
- Entrevista con familiares o cuidadores.
- Evaluación cognitiva (Mini-Mental State Examination, MoCA).

NEUROIMAGEN

- Tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM) cerebral para identificar cambios estructurales.

LABORATORIOS

- Análisis de sangre para descartar otras causas (deficiencia de vitamina B12, hipotiroidismo).



E.NEUROPSICOLOGIA

Tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM) cerebral para identificar cambios estructurales.



TRATAMIENTO

FARMACOLOGICO X

- Inhibidores de la colinesterasa (**donepezilo**, **rivastigmina**, **galantamina**) para la enfermedad de Alzheimer leve a moderada.
- Memantina para la enfermedad de Alzheimer moderada a grave.
- Medicamentos para controlar síntomas específicos (**antipsicóticos**, **antidepresivos**).



NO FARMACOLOGICO

- Terapia cognitiva y conductual.
- Programas de estimulación cognitiva.
- Apoyo psicosocial para pacientes y cuidadores.

Bibliografía:

World Health Organization: WHO & World Health Organization: WHO. (2023, 15 marzo). Dementia. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

SINDROME DE FRAGILIDAD

DEFINICION

El síndrome de fragilidad es una condición geriátrica caracterizada por una **disminución de la reserva fisiológica y resistencia a los estresores** debido a un deterioro acumulado de múltiples sistemas.



FR

Edad avanzada, comorbilidades crónicas, inactividad física, mala nutrición.

CUADRO CLINICO

- Pérdida de peso involuntaria
- Debilidad
- Fatiga
- Actividad física reducida
- Lentitud de la marcha

DIAGNOSTICO

- Evaluación Geriátrica Integral
- Criterios de Fried
- Índice de Fragilidad de Rockwood : Basado en la acumulación de déficits de salud.



PREVALENCIA

Afecta aproximadamente al 10-15% de los adultos mayores de 65 años.

TRATAMIENTO

INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA

Coordinación entre médicos, nutricionistas, fisioterapeutas y trabajadores sociales para un abordaje integral.



EJERCICIO FÍSICO

Ejercicios como caminar, levantamiento de pesas ligeras y ejercicios de equilibrio.



MANEJO DE MEDICAMENTOS

- Optimizar los medicamentos para evitar **polifarmacia**
- Desprescripción de fármacos inapropiados.
- Ajuste de dosis según la función renal y hepática.



INTERVENCIONES PSICOSOCIALES

- Apoyo psicológico o terapia.
- Fomento de la participación en actividades sociales y recreativas.
- Apoyo a los cuidadores.



CONCLUSION

El síndrome de fragilidad en adultos mayores es un estado de vulnerabilidad aumentado debido a la disminución de las reservas fisiológicas y la capacidad de recuperación. Este síndrome incrementa el riesgo de eventos adversos como caídas, hospitalizaciones y mortalidad. Abordarlo requiere un enfoque integral que incluya evaluaciones geriátricas completas, mejoras en la nutrición, programas de ejercicio específicos, optimización de medicamentos, apoyo psicosocial y estrategias de prevención de caídas. Con un manejo adecuado y personalizado, es posible mejorar significativamente la calidad de vida, funcionalidad e independencia de los adultos mayores frágiles.

Bibliografía:

- Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Fragilidad en el Adulto Mayor
- Dent, E., Martin, F. C., Bergman, H., Woo, J., Romero-Ortuno, R., & Walston, J. D. (2019). Management of frailty: opportunities, challenges, and future directions. The Lancet, 394(10206), 1376-1386.