



Infografías

Llenifer Yaquelin García Díaz

Síndrome de fragilidad y Demencia

Parcial 3°

Geriatría

Dr. Jorge Arturo López Cadenas

Licenciatura en Medicina Humana

6° semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 25 de mayo del 2024.

Síndrome de Fragilidad

Definición

Alteración que se caracteriza por una disminución de la reserva fisiológica y de una menor resistencia al estrés. Resultado de una acumulación de múltiples déficit en las situaciones fisiológicas que condicionan vulnerabilidad

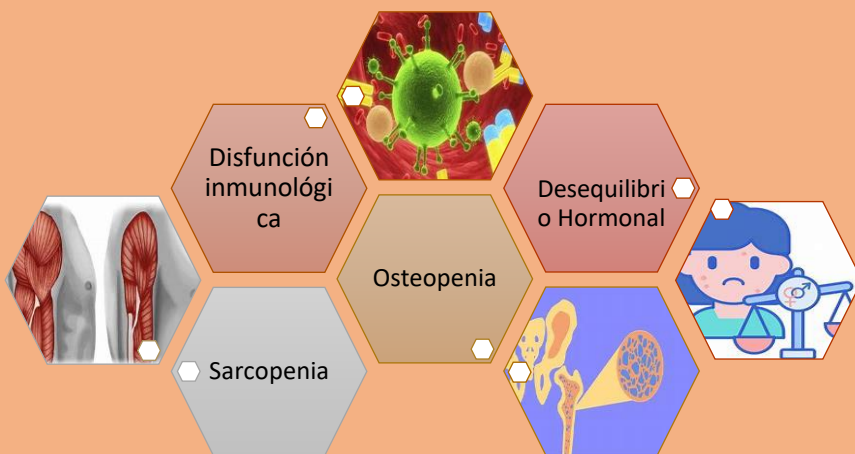


Epidemiología

- Alta mortalidad
- Presencia de discapacidad
- Hospitalización frecuentes
- Comorbilidades con alteraciones



Mecanismos



Factores de riesgo

Cuadro clínico



- Pérdida de peso involuntario
- Agotamiento general
- Debilidad y lentitud al caminar



Sociodemográfico: edad, femenino, baja escolaridad



Médicos: relacionados a patologías como EPOC, EVC, DM2, polifarmacia.



Funcionales: hospitalizaciones dependiendo de la actividad básica.

Diagnóstico

Mediante escalas y criterios:
Criterios de Ensrud
Escala de FRAIL y
Criterios de Fried



Tratamiento



No farmacológico: fomentar ejercicio de resistencia para tratar la debilidad muscular, mantener y restaurar la independencia.

Farmacológico: Vitamina D a dosis mayores a 400UI por día (equivalente a 0.50mcg de calcitriol)

Demencia

Definición

Síndrome clínico que se caracteriza por una pérdida adquirida de habilidades cognitivas y emocionales de suficiente severidad para interferir con el funcionamiento social, ocupacional.

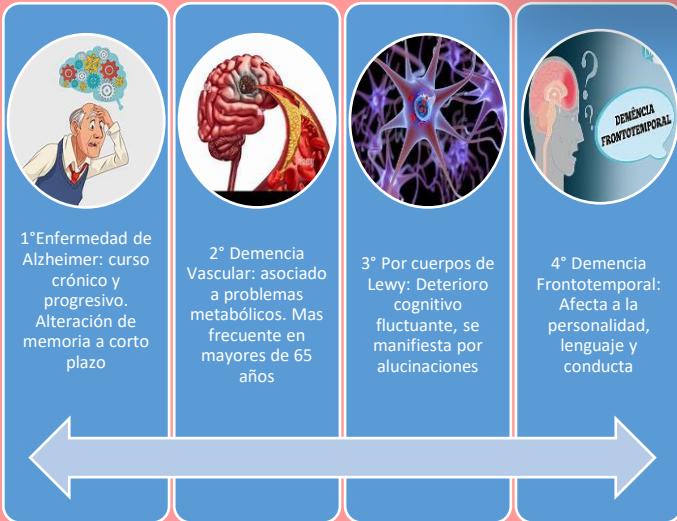


Epidemiología

- Aumenta con la edad
- Incidencia de más del 50% en población entre 60 a 85 años.



Clasificación



Factores de riesgo

- *Edad
- *Sexo femenino
- *TCE
- *Alteraciones cromosómicas
- *Antecedentes heredofamiliares
- *Analfabetas
- *Alteraciones metabólicas
- *Fármacos



Cuadro clínico

- Pérdida de la memoria.
- Dificultades para comunicarse o encontrar las palabras.
- Dificultad con las habilidades visuales y espaciales
- Problemas para razonar o resolver problemas.
- Dificultad para realizar tareas complejas.



Diagnóstico

- Examen Mínimo del Estado Mental (MMSE)
- Prueba del dibujo del Reloj
- criterios especificados por el DSM-IV



Tratamiento



No farmacológico: modificación del entorno, cambiar alimentación, educación en salud al cuidador, terapia de ayuda conductual y actividad física/estimular memoria.

Farmacológico: neuroprotección con fármacos antioxidantes, inhibidores de la acetilcolinesterasa, anticoagulantes plaquetarios.

Referencias bibliograficas

Guía de Práctica Clínica GPC, Actualización 2012. Diagnóstico y Tratamiento del Deterioro cognoscitivo en el Adulto Mayor en el Primer Nivel de Atención. Dto:
<https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/144GER.pdf>

Guía de Práctica Clínica GPC, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Fragilidad en el Anciano. Dto:
https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/479GRR_0.pdf