



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumno: Lucero del Milagro Bastard Mazariego.*

*Nombre del tema: Tipos de demencia en el adulto mayor.*

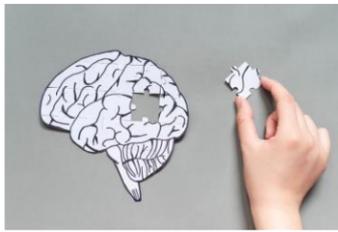
*Parcial: 2do.*

*Nombre de la Materia: Enfermería del adulto.*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 6to.*



# Tipos de demencia en el adulto mayor



El término demencia se utiliza para describir un grupo de síntomas que afectan la memoria, el pensamiento y las habilidades sociales. En algunas personas que tienen demencia, los síntomas interfieren en su vida diaria. La demencia suele implicar la pérdida de memoria.

## Demencia en la enfermedad de Huntington.

Afección neurológica degenerativa, una enfermedad rara que generalmente es hereditaria. Comienza a manifestarse alrededor de los 35-40 años, aunque en ocasiones lo hace antes. Este trastorno destruye las células neurológicas produciendo una demencia.

## Demencia degenerativa primaria.

Aquellas que tienen un origen desconocido y avanzan de manera progresiva. Hoy en día este tipo de demencia es irreversible.



## Demencia vascular.

Se producen por la destrucción de tejido cerebral debido a accidentes cerebrovasculares o bloqueos del torrente sanguíneo. Si se elimina la causa, se retrasa la degeneración de las funciones neuronales o bien se evitan más.

## Demencia secundaria.

Son las que se han producido debido a un trastorno neurológico que no es degenerativo. Pueden ser causadas por otras enfermedades de origen infeccioso, tumores cerebrales, endocrino-metabólico, toxicológico, fármacos, enfermedades de depósito como la porfiria, enfermedades neuronales como la esclerosis o la epilepsia, etc. Este tipo de demencia tiene una baja incidencia y pueden ser reversibles si se tratan a tiempo.

## Demencia por cuerpos de Lewy.

Segunda demencia más común de las demencias progresivas. Se produce por la formación de depósitos de proteínas en las neuronas, llamadas cuerpos de Lewy. Estas causan un deterioro cognitivo progresivo, lentitud de movimientos, rigidez articular y a veces temblor, rasgos psicóticos, como las alucinaciones visuales y fluctuaciones del estado cognitivo que afectan especialmente a la atención y concentración.

## Demencia en la enfermedad de Parkinson.

Trastorno neuronal degenerativo que evoluciona de forma lenta y afecta al sistema nervioso central. Su manifestación más característica son los temblores incontrolados y movimientos lentos. El deterioro cognitivo produce una demencia que afecta fundamentalmente a la atención, la función ejecutiva y/o visoespacial. Se puede asociar a rasgos de comportamiento como apatía, cambios de humor, delirios, alucinaciones, somnolencia diurna excesiva y alteraciones del sueño.

## Demencia en la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.

Trastorno degenerativo del cerebro que origina una demencia debido a la mutación de una proteína llamada prion, la cual es un agente infeccioso que afecta al cerebro y una encefalopatía espongiforme transmisible. Es una enfermedad que una vez que se manifiesta, su evolución es relativamente rápida, el deterioro mental se agudiza, se pierde la capacidad de hablar y de moverse. La esperanza de vida es entre 1 y 2 años.

## Demencia frontotemporal.

Es el resultado de daño de las células nerviosas en los lóbulos frontales y temporales del cerebro, como sugiere el nombre. En uno de ellos, los síntomas aparecen como comportamientos inusuales, problemas emocionales y dificultad para comunicarse.

## Demencia mixta.

Los síntomas provienen de más de un tipo de demencia. Cuando una persona con Alzheimer, por ejemplo, sufre un derrame cerebral, esto puede provocar demencia vascular.

## Cuadro clínico.

- Pérdida de la memoria.
- Dificultades para comunicarse.
- Dificultad con las habilidades visuales y espaciales.
- Problemas para razonar.
- Dificultad para realizar tareas complejas.
- Dificultad para planificar y organizarse.
- Mala coordinación y control de los movimientos.
- Confusión y desorientación.
- Cambios en la personalidad.
- Depresión y ansiedad.
- Agitación.
- Comportamiento inapropiado.
- Desconfianza.
- Alucinaciones.

## Diagnóstico.

- Su historia clínica, incluyendo preguntas sobre sus síntomas.
- Un examen físico.
- Pruebas para evaluar su habilidad de pensamiento, memoria y lenguaje.
- Otros exámenes, como pruebas de sangre, análisis genéticos y escáners cerebrales.
- Una evaluación de salud mental para ver si una enfermedad mental puede estar causando sus síntomas.

## Tratamiento.

- Medicamentos.
- Terapia ocupacional.
- Terapia del habla.
- Consejería sobre salud mental.
- Música o terapia de arte.

## Cuidados de enfermería.

- Ayudar a la persona a permanecer calmada y orientada.
- Hacer que vestirse y asearse sea más fácil.
- Hablar con la persona.
- Manejar problemas de comportamiento y de sueño.
- Promueva actividades que sean estimulantes y que pueda disfrutar.
- Los consejos para reducir la confusión en personas con demencia incluyen:
- Tener personas y objetos familiares alrededor.
- Tratar de mantener un programa regular de sueño y alimentación.
- Mantener las luces encendidas por la noche.
- Brindar recordatorios, notas, listas de tareas rutinarias.
- Ceñirse a un horario de actividades simple.
- Hablar de eventos actuales.

## Referencias bibliográficas:

- Demencia. (2024, febrero 13). MayoClinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/dementia/symptoms-causes/syc-20352013>
- Demencia. (2002). Brain and Nerves. <https://medlineplus.gov/spanish/dementia.html>
- Sanitas. (s/f). Demencia y tipos de demencia. Sanitas. Recuperado el 15 de junio de 2024, de <https://www.sanitas.es/mayores/centros-especializados/demencia-y-sus-tipologias>
- Cimon, M. (2024, enero 17). ¿Cuáles son los tipos comunes de demencia? AARP. <https://www.aarp.org/espanol/salud/enfermedades-y-tratamientos/info-2024/tipos-comunes-de-demencia.html>