



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: MARISOL LÓPEZ ORDOÑEZ

NOMBRE DEL TEMA: TIPOS DE DEMENCIA EN EL ADULTO MAYOR

PARCIAL: 2

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA DEL ADULTO

NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 6

TIPOS DE DEMENCIA EN EL ADULTO MAYOR

¿QUÉ ES LA DEMENCIA?

La demencia no es una enfermedad específica sino, más bien, un término general para referirse a una alteración de la capacidad para recordar, pensar o tomar decisiones, que interfiere en la realización de las actividades de la vida diaria.



TIPOS DE DEMENCIA.

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

Esta es la causa más común de la demencia y a la cual se deben entre el 60 y 80 por ciento de los casos. Es provocada por cambios específicos en el cerebro. El síntoma caracterizado es tener dificultad para acordarse de hechos recientes, con una conversación ocurrida hace unos minutos o unas horas. Mientras que la dificultad para acordarse de los recuerdos más lejanos ocurre más adelante en la enfermedad.

DEMENCIA VASCULAR.

Aproximadamente el 10 por ciento de los casos de demencia están vinculados a accidentes cerebrovasculares, u otros problemas relacionados con el flujo de sangre en el cerebro. La diabetes, la presión arterial alta y colesterol alto también son factores de riesgo. Los síntomas varían según el área del cerebro afectada y su tamaño.

DEMENCIA CON CUERPOS DE LEWY.

Además de los síntomas más típicos, como la pérdida de la memoria, las personas con esta forma de demencia pueden tener problemas de movimiento o equilibrio, como rigidez o temblores. Muchas personas también presentan cambios en su estado de alerta, como somnolencia durante todo el día, confusión o ausencias. También pueden tener dificultad para dormir o en la noche presentar alucinaciones visuales.

DEMENCIA FRONTOTEMPORAL.

Este tipo de demencia con mayor frecuencia provoca cambios en la personalidad y el comportamiento debido a la parte del cerebro que afecta. Las personas que tienen esta afección pueden hacer cosas que los avergüencen o comportarse de un modo inadecuado.

DEMENCIA MIXTA.

A veces en el cerebro se presentan más de un tipo de demencias, especialmente en los adultos mayores de 80 años o más. Por ejemplo, una persona podría tener la enfermedad de Alzheimer y demencia vascular. No siempre es evidente que una persona tenga demencia mixta ya que los síntomas de uno de los tipos de demencia podrían notarse más o podrían coincidir con los síntomas del otro.

CAUSAS REVERSIBLES.

Las personas con síntomas de demencia podrían tener una causa subyacente reversible, como el efecto secundario de un medicamento, una mayor presión en el cerebro, una deficiencia vitamínica o un desequilibrio de la hormona tiroidea.

SIGNOS Y SÍNTOMAS.

- ❖ Pérdida de memoria
- ❖ Pérdida de la atención
- ❖ Comunicación
- ❖ Razonamiento, criterio y resolución de problemas
- ❖ Percepción visual, más allá de los típicos cambios en la vista que están relacionados con la edad

- ❖ Perdersse en un vecindario conocido
- ❖ Usar palabras inusuales al mencionar objetivos conocidos
- ❖ Olvidarse el nombre de algún familiar o amigo cercano
- ❖ Olvidarse de los viejos recuerdos

FACTORES DE RIESGO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.

- ❖ Edad
- ❖ Antecedentes familiares
- ❖ Raza/grupo étnico
- ❖ Salud deficiente del corazón
- ❖ Lesión cerebral traumática

DIAGNOSTICO.

- ❖ Un examen físico
- ❖ Análisis de sangre
- ❖ Estudios de imagen cerebrales como (tomografías computarizadas, resonancia magnética), pueden determinar la causa subyacente.

TRATAMIENTO.

El tratamiento de la demencia depende de la causa subyacente. Las demencias neurogerenativas, como la enfermedad del Alzheimer no tienen curas, si hay bien medicamentos que pueden ayudar a proteger el cerebro o manejar los síntomas como la ansiedad o cambios del comportamiento.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

- ❖ Mantener las actividades básicas de la vida diaria
- ❖ Proporcionar los cuidados que permitan mantener, dentro de lo posible, el estado de la salud de la persona con demencia
- ❖ Cuidar de los riesgos de caídas
- ❖ Cuidar de riesgos de infecciones y úlceras por presión
- ❖ Proporcionar al paciente un ambiente coherente y rutinario, para ayudarle a funcionar con sus capacidades disminuidas
- ❖ Permitir al paciente comportamientos habituales, como el acaparamiento de objetos o el vagabundeo, siempre que se realicen en un ambiente seguro.
- ❖ Ayudar al paciente permanecer calmada y orientada
- ❖ Hablar con el paciente
- ❖ Ayudarlo cuando haya perdido la memoria
- ❖ Manejar problemas de comportamientos y de sueños
- ❖ Promover actividades que sean estimulantes y que puedan disfrutar

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- <https://www.cdc.gov/aging/spanish/features/dementia.html>
- <https://www.fundacionfass.org/general/tipos-de-demencia-en-personas-mayores/>
- <https://www.sanitas.es/mayores/centros-especializados/demencia-y-sus-tipologias>
 - <https://www.alzheimers.gov/es/alzheimer-demencias/que-es-demencia>