



Javier Adonay Cabrera Bonilla

Carlos Manuel Hernández santos

Geriatría

Resumen

6°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo del 2025.

Enfermedad de Parkinson

Definición

Se considera un proceso neurodegenerativo complejo con la aparición en una edad adulta y esta constituye la segunda causa de enfermedad neurodegenerativa más frecuente por detrás de la demencia tipo Alzheimer

clínica

La clínica se puede clasificar en dos manifestaciones motoras; temblor de reposo, rigidez, en rueda dentada, acinesia, fatigabilidad y decremento progresivo de la amplitud durante movimientos repetitivos - trastornos de la marcha

manifestaciones de parkinson no motoras elevada prevalencia; apatía, depresión, alteraciones del sueño, síntomas sensitivos: hiposmia, estreñimiento, trastornos del sueño no REM, motoras.

Epidemiología

Siempre varía según la población estudiada así como los métodos epidemiológicos utilizados

La prevalencia se estima en 0.3% de la población en general

1% en mayores de 60 años

una incidencia de 8-18 por cada 100.000 habitantes al año

La incidencia como la prevalencia es de 1.5-2 veces mayor en hombres que en mujeres (factores genéticos)

La mayoría de los casos son esporádicos
principal factor en envejecimiento

Diagnóstico

Se da diagnóstico por sospecha clínica y hallazgos neuropatológicos:

perdida neuronal

presencia de cuerpos de lewy (fallecido)

criterios clínicos (banco de cerebros Reimundo)

I - parkinsonismo (bradicinesia - lentitud motora)

II - exclusión de otras causas (examen neurológico y físico del paciente)

III - Existencia de otros datos

Temblor en reposo, rigidez muscular

exclusión de otros signos cerebrales

Tratamiento

motor; la levodopa es el gold standard

y fármaco más eficaz para el tratamiento

de las manifestaciones motoras de la

enfermedad de parkinson

no motor; optimizar fármacos dopaminérgicos

(levodopa causa depresión)

Tratamiento espástico

midoquina

Avanzada, uso de fármacos de liberación

prolongada (buen control sintomático)

Demencia frontotemporal

Definición

Término general para poder nombrar un grupo de enfermedades cerebrales que afectan principalmente las lobulillas frontal y temporal del cerebro.

Lo que afecta la personalidad, la conducta y el lenguaje

Se lleva a cabo en proceso de atrofia

Epidemiología

Afecta principalmente personas mayores de 65 años

tiene una prevalencia de 7.9% en personas de 65 años

mayor frecuencia en mujeres de 9.1%

Hombre en un 6.9% de prevalencia

Clinica

Empeoran con la edad

Conducta

Conducta cada vez mas inapropiada

perdida de la empatía

Falta de juicio

Falta de interés (apatía)

Conductas compulsivas (golpecitos)

Disminuye la higiene personal

Habla

problemas con la lectura y escritura

problemas para nombrar cosas

olvido de palabras

movimiento

Temblores, rigidez, espasmos, mala coordinación
disfagia, debilidad muscular, risas o llantos
inadequados, dificultad para caminar
parálisis supranuclear progresiva
movimiento ocular, equilibrio

Degeneración cortical

extremidades, coordinación

Diagnóstico

No existe un diagnóstico individual (difícil)

los síntomas se superponen con otras afecciones

Análisis de sangre (descartar)

pruebas neuropsicológicas (tipos)

Resonancia magnética

Tomografía por emisión de positrones

critérios de McHugh (cambios en la personalidad)

variantes Neary (prezco en la conducta social)

Tratamiento

Sin cura

Se están haciendo investigaciones

ciertos medicamentos y terapia del habla

Antidepresivos (trazodona)

conductuales

Antipsicóticos (comportamiento)

Terapia de lenguaje

logopedia (enseñanza en nuevas formas
de volver a aprender y comprender cosas)

Demencia por cuerpos de lewy

Definición

Es un trastorno neurodegenerativo progresivo caracterizado por la acumulación anormal de cuerpos de lewy, estos son agregados de la proteína alfa-sinucleína que se encuentran dentro de las neuronas.

Esto interfiere con el funcionamiento normal de las células cerebrales afectando principalmente las regiones del pensamiento

Epidemiología

Es la segunda causa de demencia neurodegenerativa más común

10-15% > 65 años

mayormente en hombres

uno de los factores de riesgo son pérdida del olfato, estilos de vida, trastornos del sueño

Clinica

Los posibles síntomas que se pueden dar en la demencia por cuerpos de lewy son, delirios, cambios en el humor, problemas en el sueño, trastornos de la conducta, alucinaciones visuales y auditivas, fallas en la memoria y problemas en la concentración

Diagnostico

Debe haber un diagnostico preciso para poder adaptar bien el tratamiento

Se debe entender un deterioro en las habilidades del pensamiento en las áreas de la atención

Se debe tener en cuenta la percepción visual y función ejecutiva

Dentro de la clínica

Delirios

problemas en el sueño

cambios de humor

Algunas veces visuales así como auditivas

ASi; cuestionario clínico con 17 items

Laboratorios

Hipotirodisia

Deficit de B12

infecciones urinarias

Electroencefalograma con ondas agudas comitales

evaluación del líquido cefalorraquídeo

Tratamiento

El tratamiento involucra la distracción redireccional

tranquilizar a pacientes ansiosos

Entrenamiento físico

masoterapia masajes

inhibidor de la colinesterasa para la función y control cognitivo

Donepezilo: Dosis 10mg mejora cognición

Rivastigmina: reduce alucinaciones 6-12mg/día

patche transdermica: 9-13mg/día (según gravedad)

Los antipsicóticos; clonazepina, olanzapina

trastornos del sueño

levodopa; síndrome motor

Demencia por priones

Definición

Se le denomina prion a la forma alterada de una proteína celular funcional, que ha perdido su función normal en patología. Las priopatías son un grupo de patologías neurodegenerativas de etiología idiopática, estas son trastornos de la conformación de estas proteínas, con la acumulación de estas produce alteración en la sustancia gris con muerte celular, gliosis y cambios espongiiformes.

Epidemiología

La más frecuente ha sido la enfermedad de Creutzfeldt-Jacob variante esporádica 885 casos registrados.

Diagnóstico mayormente en 60 años en mujeres y 70 años hombres.

Enfermedad de Creutzfeldt-Jacob

rara Encefalopatía transmisible producida por priones.

Las personas presentan cambios de personalidad, ataxia, afasia, pérdida de la visión, debilidad, atrofia muscular, demencia progresiva hasta llegar a la muerte.

Diagnóstico post mortem (neuropatología).

Síntomas prodromales; fatiga, cefalea, malestar y dolor mal definido.

Demencia progresiva, ataxia, descoordination mioclónicas, disfunción extrapiramidal.

electroencefalogramas

lentificación difusa de actividad de fondo
anomalías focales, ondas agudas

líquido cefalorraquídeo

leve elevación de proteínas

imagen resonancia magnética

Anatomía (espongiforme)

variante de la enfermedad de cretzhfeld-
jacov

En jóvenes de edad media (28 años)

hemorragias rodan 129 de la pRNP

clínica: ansiedad, depresión, psicosis

parestias difusas (cara, miembros superiores e
inferiores)

EEG paten normal onda lenta sin porrese
progresión: arañas, demencia, incontinencia, mutismo
kurru

Enfermedad por priones descrita entre los
nativos de las tierras de nueva guinea priones
canibalismo 90 años

inicia: ansiedad, ataxia, disdiaransia

finales: disartria, desercmia, encamamiento

Biopsia: pérdida no inflamatoria nervana

hipertrofia de astrocitos, vacuolización, espongi-
forme y placas de kurru (amieloides)

Insomnio familiar letal

trastorno autosómico dominante causado
por una mutación en la proteína del prion

rango de 27-73 años

clínica: insomnio, pérdida del ritmo circadiano
y alteraciones cognitivas

progresiva: mioclonias, ataxia

Síndrome de Gerstmann-Sträussler-Scheinker

una incidencia de 1-10/10⁶ cada año

herencia autosómica dominante

Séxta década de vida

debilidad proximal

hiporreflexia

disestesia

torpeza motora, disdiarrea

paraparesia espástica

Signos extrapiramidales

prionopatía sensible a proteinasa

en los casos en la actualidad

62 años (20 meses)

Clínica: ataxia, parkinsonismo y demencia

ondas en la tórax

manejo terapéutico de las prionopatías

Duración 5-10 meses al año

Fallecen 80% de los pacientes

Sin tratamiento curativo en la actualidad
(aciclovir, amantadina)

trigidos prohibidos

cerebro

medula espinal

ojos

amígdalas

Deterioro cognitivo vascular

Definición

Deterioro progresivo e imparable de la capacidad mental que se compromete inevitablemente con la vida independiente

Epidemiología

El avance de la edad es el principal factor de riesgo.

La falta de tratamientos efectivos, provee un estimado de 50 millones de afectados en todo el mundo

Se ha involucrado a las alteraciones de los vasos sanguíneos cerebrales al deterioro cognitivo asociado a la edad

Clinica

Demencia; reducción de la capacidad mental de una gravedad suficiente para interferir en la vida cotidiana

Demencia postictus se meses después del ictus

Demencia vascular subcortical

Demencia cortical

Demencia mixta

20% de los pacientes post-ictus presentan un estado confusional o de

deterioro en la capacidad del pensamiento iniciación, planificación, flexibilidad cognitiva capacidad de juicio

Diagnostico

La neuroimagen es importante en el diagnóstico así como el mismo tratamiento para

Deterioro cognitivo vascular

Las lesiones observadas en la resonancia magnética pueden ser visualizadas

Hiperintensidades en la sustancia blanca

Lagunas, espacios perivascularares, microlechos cerebrales

Siderosis superficial cortical

Imágenes de tensor de difusión; anisotropía

fraccional, Difusividad media

Análisis en difusión

tractos basados en el esqueleto

identificación de estructuras conectadas

Alteración de conectividad en red cerebral

cuantificación; marcadores de la carga y

progresión patológica (difusión)

marcadores de difícil acceso para buen corteo

Neuroimagen secundaria (infartos agudos)

Converge entre el grado de lesión cortical

y el grosor de la misma corteza

imagen, supone una curvatura de la

DVC es un trastorno de la red cerebral

Tratamiento Ensayos controlados

hay una limitación de controlar los factores de riesgo

reducción de la presión arterial

Anticoagulación oral y dieta mediterránea

sintomático; IC (galantamina)

Antagonista del NMDA (memantina) → capacidad

cognitiva (donepezilo)