



**Nombre del alumno: Rashel Citlali
Rincon Galindo**

**Nombre del profesor: Carlos Manuel
Hernandez Santos**

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Geriatria

Grado: 6

Grupo: B

Parkinson

Afección cerebral que causa trastorno del movimiento, mentales y del sueño, trastorno neurodegenerativo complejo y de presentación heterogénea.

Epidemiología =

2da enfermedad neurodegenerativa + frecuente que el Alzheimer
o La prevalencia de esta enfermedad se estima en 0.3% de la población general y siendo aproximadamente el 1% en mayores de 60 años.

Cuadro Clínico =

- o Temblor en reposo en las manos, brazos, piernas y mandíbula.
- o Dolor en músculos y articulaciones
- o Rigidez en las extremidades (brazos y piernas) en el tronco.
- o Disfunción sexual
- o Disminución de la tensión arterial
- o Bradicinesia (lentitud en los movimientos)
- o Inestabilidad postural
- o Estreñimiento o Incontinencia
- o complicaciones para dormir orotiga y dificultad para tragar

Diagnóstico =

- o Antecedentes médicos
- o Revisión de los signos y síntomas
- o Examen neurológico y físico.
- o Estudios de Imagen

Tratamiento =

- Ningún fármaco ha demostrado efecto curativo.
- El tx debe ser adaptado al tiempo de evolución.
(Precoz o avanzado)
- Levodopa o precursor oral de la dopamina es el gold-standard, más eficaz manifestaciones motoras (precoz)

Demencia F. temporal

Grupo de enfermedades cerebrales que afectan principalmente los lóbulos frontal y temporal del cerebro, estas zonas del cerebro están asociadas con la personalidad, la conducta y el lenguaje.

Epidemiología =

- o Afecta principalmente a personas ≤ 65 años
- o Prevalencia general 7.9% en personas 60 años
- o + frecuente en mujeres 9.1%
- o Hombres 6.9%

Cuadro Clínico =

- o Temblores
- o Rigidez
- o Dificultad para tragar
- o Risas o llanto
- o Espasmos o contracciones musculares
- o Mala coordinación
- o Debilidad muscular
- o caídas o dificultad para caminar

Factores de Riesgo =

- o Edad avanzada
- o Sexo femenino
- o Diabetes mellitus
- o Antecedentes familiares con demencia
- o Depresión
- o trastornos metabólicos

Diagnostico =

- Análisis de sangre
- Resonancia magnética
- Tomografía por emisión positrones (Fluorodeoxiglucosa)
- Pruebas neurológicas

Tratamiento =

- o Actualmente no existe cura ni tratamiento.
- o Antidepresivos = (Trazodona), pueden reducir los síntomas conductuales.
- o Los Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (Citalopram) Celexa)
- o Antipsicóticos
Colanzapina (Zyprexa) o la quetiapina (Seroquel)

Cuerpo Lewy

Trastorno neurodegenerativo progresivo caracterizado por la acumulación anormal de cuerpos de lewy, que son agregados de la proteína alfa - Sinucleína dentro de las neuronas.

Epidemiología =

- o Segunda causa más común de demencia neurodegenerativa
- o 10-15% = > 65 años.
- o 60-70 años
- o Más frecuente en hombres.

Factores De Riesgo =

- o Trastorno de la conducta del sueño con movimientos oculares rápidos.
- o Pérdida de olfato
- o Genética
- o Mayores de 50 años
- o Estilo de vida.

Diagnostico =

Para el dx se debe entender que hay un deterioro en las habilidades del pensamiento en especial en las áreas de atención, percepción visual y función ejecutiva.

- o Dx clínico = cuestionario clínico, que consta de 17 ítems dividido en 3 secciones que consta de preguntas dirigidas al paciente
- o Criterios de laboratorio para evaluar.
- o Electroencefalograma que, ondas agudas comitales

Tratamiento =

No farmacológico =

- o Entrenamiento físico
- o Música terapia
- o Masajes
- o Terapias con M.

Farmacológico =

- o Donepezilo = 10 mg
- o Rivastigmina = Reducción alucinados = 6-12 mg día
- o Parche transdérmico = 9-13 mg/día según avanza la enfermedad
- o Clonazepina
- o Olanzapina
- o Quetiapina
- o Risperidona

PRIONES

Es un grupo de enfermedad neurodegenerativa raras, progresivas y mortales, causado, por proteínas prionicas anormales, los priones son proteínas mal plegadas que inducen a otras proteínas normales del organismo a adoptar su configuración patológica, lo que genera una acumulación tóxica en el cerebro.

Epidemiología =

- o Rara
- o ECJ = Incidencia de 1 a 1.5 por 1 millón
- o Afecta entre 55 y 75 años

Cuadro Clínico =

- o Cambio de personalidad
- o Trastorno del sueño.
- o Alteración del estado de ánimo
- o Pérdida de memoria
- o Mioclonías
- o Ataxias
- o Mutismo asimétrico.
- o Alteraciones del sueño

Diagnostico =

- o Clínico
- o Electroencefalograma
- o Resonancia magnética
- o Análisis de líquido cefalorraquídeo.
- o Biopsia cerebral

Factores de Riesgo =

- o Mutaciones genéticas en (PRNP)
- o Edad avanzada (55-75 años)
- o Exposición a material cerebral contaminado
- o Consumo de carne contaminada.

Tratamiento =

- o No hay tratamiento curativo
- o Antiepilépticos o benzodiazepinas
- o Antipsicótico
- o Cuidador

VASCULAR

Tipo de demencia causada por problema en el suministro de sangre al cerebro, lo que lleva a daño cerebral, este trastorno se debe a la reducción o interrupción del flujo sanguíneo en áreas específicas del cerebro lo que provoca un deterioro cognitivo progresivo.

Epidemiología=

- Segunda causa más común de demencia después de la E. Alzheimer.
- Afecta principalmente personas de edad avanzada > 65 años
- 20-30% de los casos demencia relacionada con vascular
- Más alta en hombres

Factores de Riesgo=

- Hipertensión arterial
- Enfermedades cardíacas
- Accidentes cerebrovasculares previos
- Colesterol alto.
- Diabetes mellitus
- Tabaquismo.

Clinica=

- ▷ Deterioro cognitivo
- ▷ Dificultad para planificar
- ▷ Cambios en el estado de ánimo
- ▷ Problemas de la marcha y el equilibrio.
- ▷ Incontinencia urinaria
- ▷ Síntomas neurológicos focales

Diagnostico=

- Historia clínica detallada
- Pruebas neuropsicológicas
- Examen físico y neurológico
- Imágenes cerebrales
(Resonancia magnética)
(Tomografía computarizada)

Tratamiento=

Detener la progresión del daño cerebral

- 1.- Controlar fx de riesgo
- 2.- Rehabilitación cognitiva y física
- 3.- Cambios en el estilo de vida