



**Jhonatan Gamaliel Vazquez Cruz**

**Carlos Manuel Hernandez**

**Resumen**

**Geriatría**

**6**

**B**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de mayo de 2025.

## Demencia Frontotemporal

### definición:

La demencia frontotemporal (DFT) es un grupo de trastornos neurodegenerativos caracterizados por la degeneración progresiva de los lóbulos frontal y/o temporal del cerebro, lo que produce alteraciones en el comportamiento, la personalidad y/o el lenguaje.

### Cuadro clínico:

Los síntomas varían según la variante. En la variante conductual se observan desinhibición, apatía, pérdida de empatía, conductas compulsivas y alteración del juicio. En las variantes del lenguaje (afasia progresiva primaria), hay dificultad para hablar, comprender o nombrar objetos. La memoria puede estar preservada en etapas iniciales.

### Epidemiología:

Representa entre el 5-10% de todas las demencias. Es más común en personas menores de 65 años. Tiene una base genética en aproximadamente el 30-40% de los casos, con mutaciones en genes como MAPT, GRN y C9orf72.

### Diagnóstico:

Clinico, basado en síntomas y evolución. Se apoyan estudios de imagen como resonancia magnética (atrofia frontal y/o temporal) y PET cerebral. Pruebas neuropsicológicas ayudan a diferenciarla de otras demencias.

### Tratamiento:

No existe cura. El tratamiento es sintomático. Se utilizan antipsicóticos atípicos para la conducta, ISRS para síntomas obsesivos o depresivos y apoyo familiar. La terapia del lenguaje es útil en variantes lingüísticas.

## Demencia por Cuerpos de Lewy

### Definición:

Es una demencia progresiva causada por la acumulación de cuerpos de Lewy (depósitos anormales de alfa-sinucleína) en el cerebro. Comparte características con la enfermedad de Alzheimer y Parkinson.

### Cuadro clínico:

Deterioro cognitivo fluctuante, alucinaciones visuales bien formadas, parkinsonismo (bradicinesia, rigidez), trastorno del sueño REM y sensibilidad extrema a antipsicóticos. También se observan síntomas autonómicos.

### Epidemiología:

Segunda causa más común de demencia degenerativa (10-15%). Afecta generalmente a personas mayores de 60 años, con ligera predominancia en hombres.

### Diagnóstico:

Clinico, con criterios diagnósticos establecidos. La resonancia magnética puede mostrar atrofia leve. El SPECT o PET pueden mostrar hipoperfusión occipital. La polisomnografía puede confirmar trastorno de sueño REM.

### Tratamiento:

Tratamiento sintomático. Inhibidores de la acetilcolinesterasa (rivastigmina) son útiles. Se debe evitar antipsicóticos típicos. Se pueden usar levodopa para parkinsonismo, aunque con cautela.

## Demencia por Enfermedad de Parkinson

### Definición:

Es una demencia que se desarrolla en el contexto de una enfermedad de Parkinson, generalmente tras un año o más del inicio de los síntomas motores.

### Cuadro clínico:

Bradicinesia, rigidez, temblor en reposo, junto con deterioro cognitivo progresivo, enlentecimiento del pensamiento, alteración de la atención y funciones ejecutivas, cambios en el estado de ánimo y alucinaciones visuales.

### Epidemiología:

Aproximadamente 30-40% de los pacientes con Parkinson desarrollan demencia. Mayor prevalencia en pacientes de edad avanzada y con mayor duración de la enfermedad.

### Diagnóstico:

Basado en historia clínica, síntomas motores previos a los cognitivos, pruebas neuropsicológicas. Se diferencia de la demencia por cuerpos de Lewy por el inicio de los síntomas.

### Tratamiento:

Rivastigmina ha mostrado eficacia. Ajuste de medicamentos antiparkinsonianos si hay empeoramiento cognitivo. Manejo sintomático con soporte neuropsicológico y familiar.

## Demencia por Priones (Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob)

### Definición:

Es una enfermedad neurodegenerativa rara y rápidamente progresiva causada por priones, proteínas mal plegadas que inducen daño cerebral.

### Cuadro clínico:

- Demencia rápidamente progresiva.
- Micoclonías, ataxia, alteraciones visuales.
- Cambios conductuales y psiquiátricos.
- Evolución a mutismo acínico y coma.

### Epidemiología:

- Incidencia: 1-2 casos por millón al año.
- Mayor frecuencia entre 60-70 años.
- Formas: esporádica (85%), genética (10-15%), iatrogénica y variante (por consumo de carne contaminada).

### Diagnóstico:

- RM: hiperintensidad cortical y de ganglios basales.
- EEG: complejos periódicos.
- LCR: proteínas 14-3-3, RT-QuIC positivo.
- Confirmación: biopsia o autopsia cerebral.

### Tratamiento:

- No hay cura ni tratamiento modificador.
- Cuidados paliativos y soporte sintomático.
- Pronóstico: supervivencia promedio de 6-12 meses.

## Demencia Vascular

### Definición:

Deterioro cognitivo causado por lesiones vasculares cerebrales, como infartos múltiples, enfermedad de pequeños vasos, hemorragias o hipoperfusión crónica.

### Cuadro clínico:

Inicio súbito o escalonado. Déficits focales neurológicos, lentitud del pensamiento, alteración en funciones ejecutivas, memoria, y trastornos afectivos. Puede coexistir con Alzheimer (demencia mixta).

### Epidemiología:

Segunda causa más común de demencia. Más frecuente en personas mayores de 65 años con factores de riesgo cardiovascular como hipertensión, diabetes, dislipidemia y tabaquismo.

### Diagnóstico:

Basado en la correlación entre deterioro cognitivo y hallazgos vasculares en neuroimagen (TC o RM). Se usan escalas como NINDS-AIREN y criterios DSM-5.

### Tratamiento:

Prevención de nuevos eventos vasculares: control de presión arterial, lípidos, glucemia, antiagregantes plaquetarios. Rehabilitación cognitiva. No hay tratamiento específico para revertir la demencia.