



Ana Kristell Gómez Castillo.

Dr. Carlos Manuel Hernández Santos.

Resumen.

Geriatría.

6 “B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas. A 27 de mayo, 2025.

FRONTO

Demencias

TEMPORAL

Definición.

Cantidades o formas anormales de Proteínas tau y TDP-43 se acumulan dentro de los neurones en las lobullos frontal y temporal.



Conductuales y emocionales

- Dificultad de planificación
- Comportamientos compulsivos
- Falta o exceso de emociones

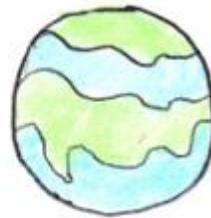
Clinica.

Problemas de movimiento

- Raras temblores
- Problemas con el equilibrio y la marcha.

Problemas del lenguaje.

- Dificultad para hablar o comprender el habla.



Epidemiología.

- Proteína TAU
- TDP-43.
- Edad 45 y 64 años.

Diagnostico.

Pruebas neuropsicológicas:

- Mini Mental
- Montreal Cognitive Assessment (MoCA).
- RM.
- Tomografía por emisión de positrones.

Farmacologico.

- Antidepresivos
- Antimeméticos



Tratamiento.

No farmacologico

- Terapia cognitivo-conductual

Terapia...



CUERPOS DE LEWY

Definición

- Trastorno neurodegenerativo progresivo caracterizado por la acumulación anormal de cuerpos de Lewy.

Epidemiología



- 2da causa más común de demencia neurodegenerativa
- 10 - 15 % > 65 años
- 60 - 70 años
- Más frecuente en hombres.

Factores de riesgo

Edad > 50 años

Trastornos conducta de sueño

Pérdida de olfato

Estilo de vida.

Pronóstico

- Enfermedad progresiva que puede llevar a la discapacidad y a la muerte.

Diagnóstico

- Clínico.

ASL: Cuestionario clínico que cuenta con 17 ítems

Criterios de laboratorio:

- Deficiencia de vitamina B12
- Infecciones urinarias
- Electroencefalograma.

Síntomas

- Deterioro cognitivo
- Problemas de memoria
- Alucinaciones visuales
- Frecuentes y detalladas
- Dificultad para realizar tareas cotidianas.
- Parkinsonismo

Tratamiento:

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

Farmacológico:

- Inhibidor colinérgico.
- Donepezilo
- Rivastigmina
- Parche transdérmico.

PARKINSON

Definición.

- Trastorno neurodegenerativo complejo y de presentación heterogénea.

Clinica

Motores

- Temblor en reposo
- Rigidez
- Dolor muscular
- Bradicinesia
- Inestabilidad postural

No motores.

- Estado de ánimo
- Complicaciones para dormir
- Disfagia
- Fatiga
- Disfunción sexual.



Epidemiología

→ 2da enfermedad neurodegenerativa más frecuente en el Alzheimer.

Mujeres menos frecuente por protección de estrógenos.

Factores de riesgo:

- Edad
- Genética
- Hombres
- Exposición pesticidas y herbicidas.

Diagnóstico

- Resonancia magnética
- Tomografía por emisión de positrones.
- Criterios clínicos.
- Postura inestable
- Temblor en reposo
- Rigidez en reposo muscular.

Tratamiento:

- Levodopa y carbidopa.
- Optimización de los fármacos dopaminérgicos.
- Estimulación cerebral profunda
- Bomba de apomorfina



Historia Clínica de tallada.

PRIONES

Demencias.

Definición

Enfermedades neurodegenerativas.

Puede ser difícil de diagnosticar debido a la presencia de enfermedades crónicas.

Incidencia y prevalencia.

- 1 a 2 casos por millón
- En cualquier parte del mundo.
- Edad avanzada
- Genética.



Las enfermedades priónicas suelen progresar rápidamente con un deterioro significativo.

Diagnostico

- Electroencefalograma
- Resonancia magnética
- Tomografía computarizada
- Píeinas priónicas anormales
- Pruebas de laboratorio.



Enfermedad ECJ.

- Rara
- Cualquier edad

Síntomas

- Deterioro cognitivo
- Problemas coordinación
- Problemas equilibrio
- Cambios de personalidad.

Tempranos:

- Memoria
- Cambios estado de ánimo.

Específicos:

- Mioclonias
- Demencia
- Encefalopatía espongi-
forme bovina.
- Ataxia

Tratamiento.

- Sintomáticos
 - Anticonvulsivos
 - Antisépticos
 - Analgésicos
 - Terapia física y ocupacional.

VASCULAR

Definición:

- Es un tipo de demencia que se produce debido a la reducción del flujo sanguíneo al cerebro, lo que causa daño en las células cerebrales y conduce a problemas de memoria, pensamiento y comportamiento.

Clinica

- Aguda o crónica
- Varían según la ubicación y la gravedad del daño cerebral.
- Problemas de memoria y pensamiento.
- Dificultades para realizar tareas cotidianas
- Cambios en la personalidad y comportamiento
- Problemas de lenguaje y comunicación.



Epidemiología

- Causa más común de demencia en el mundo
- Población mayor de 65 años
- 1 - 2%.



Diagnóstico

- Evaluación clínica y pruebas
- Deterioro cognitivo
- Evidencia de enfermedad vascular cerebral
- Relación temporal entre la enfermedad vascular y deterioro cognitivo.

Tratamiento

- Controlar factores de riesgo vascular
- Mejorar la función cognitiva y calidad de vida.
- Inhibidores de la colesterasol
- Memantina.

A Largo plazo

- Seguimiento regular para monitorizar la progresión
- Ajustes en el tratamiento
- Apoyo a los cuidadores y la familia

REFERENCIA

D'Hyver. Geriatría. 4º Edición. Manual moderno.

Deterioro cognitivo vascular y demencia. Panel de expertos científicos de JACC.
Presente y futuro.