



**Diego Alejandro Flores Ruiz**

**Resúmenes**

**Geriatría**

**Sexto B**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo del 2025.

# Demencia Frontotemporal (DFT)

## Definición:

Es un grupo de trastornos neurodegenerativos que afectan principalmente los lóbulos frontal y temporal. Se caracteriza por cambios de conducta, personalidad y lenguaje más que en la memoria al inicio.

## Cuadro Clínico:

- Cambios de comportamiento: desinhibición, impulsividad, apatía.
- Alteraciones de lenguaje:
  - Variante semántica: Pérdida del significado de las palabras
  - Variante no fluente: dificultad para articular palabras
- Preservación de la memoria y orientación en fase inicial.

## Epidemiología:

- 5-10% de las demencias
- Inicio entre los 45 y 65 años
- Afecta por igual a hombres y mujeres
- Puede haber componente hereditario (mutaciones en genes como MAPT, GRN, C9orf72)

## Diagnóstico:

- Clínico + neuroimagen (atrofia frontotemporal en RMN o TC)
- Pruebas neuropsicológicas centradas en funciones ejecutivas y lenguaje
- RMN funcionalidad o PET pueden mostrar hipometabolismo frontal.

## Tratamiento:

- No hay tratamiento curativo
- ISRS (fluoxetina, sertralina) para síntomas de conducta
- Apoyo psicosocial y planificación anticipada de cuidados

## Escalas:

- Frontal Assessment Battery (FAB)
- DAPHNE (Para síntomas conductuales)
- Escala de conducta de Cambridge

# Demencia Por Cuerpos de Lewy (DCL)

## Demencia:

→ Tipo de demencia causada por depósitos anómalos de alfa-sinucleína (cuerpos de lewy) en corteza cerebral.

## Cuadro Clínico:

- Fluctuaciones cognitivas marcadas (atención, alerta)
- Alucinaciones visuales vívidas y recurrentes
- Parkinsonismo (rigidez, bradicinencia)
- Trastornos del sueño REM (conducta agresiva durante sueños)
- Hipersensibilidad a antipsicóticos

## Epidemiología:

- Representa 15-20% de los casos de demencia
- Inicio entre los 60-75 años
- Leve Prominencia en varones

## Diagnóstico:

- Criterios Clínicos de McKeith (última actualización en 2017)
- PET / SPECT: hipocaptación dopaminérgica
- RMN: Posible conservación del hipocampo (a diferencia de Alzheimer)

## Tratamiento:

- Inhibidores de acetilcolinesterasa (rivastigmina, donepezilo)
- Evitar antipsicóticos típicos (Puede causar rigidez severa o muerte)
- Tratar síntomas motores si es necesario con dosis baja de levodopa.

## Escala:

- CAF (Escala de fluctuación positiva)
- MMSE o MoCA
- Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS)

# Demenia asociada a la enfermedad de Parkinson.

## Definición:

Deterioro cognitivo que se presenta en pacientes con enfermedad de Parkinson avanzada, al menos un año después del inicio de los síntomas motores

## Cuadro Clínico:

- Deficit en la atención, funciones ejecutivas y memoria
- Alucinaciones visuales y trastorno del sueño
- Más afectación de la orientación que en Alzheimer.

## Epidemiología:

- Afecta a más del 30% de los pacientes con Parkinson a largo plazo
- Riesgo aumenta con la edad y duración de la enfermedad

## Diagnóstico:

- Clínico x temporalidad de síntoma (Criterio de 1 año)
- Pruebas neuropsicológicas específicas

## Tratamiento

- Rivastigmina (única aprobada para esta condición)
- Optimización para tratamiento antiparkinsoniano
- Manejo conductual

## Escala Útiles

- Parkinson's Disease - Cognitive Rating Scale (PD-CRS)
- MMSE adaptado para Parkinson

# Demencia Por Priones

## Definición

Trastornos neurodegenerativos rápidamente progresivos causados por proteína priónica mal plegada.

## Cuadro Clínico:

- Demencia rápidamente progresiva
- Mioclonias, Ataxias, Alteraciones visuales
- Síntomas Piramidales y extrapiramidales

## Epidemiología:

- Rara (1-2 casos por millón de personas/año)
- Forma esporádica, familiares y adquiridos (iatrogenicos o variante por consumo de carne infectada, mayormente de humeros)

## Diagnóstico:

- EEG (actividad periódica trifásica)
- RMN (hiperseñal en ganglios basales o corteza)
- Detección de proteína 14-3-3 en LCR
- Confirmación Post mortem o por biopsia

## Tratamiento:

- No hay tratamiento curativo
- Cuidados paliativos y manejo de síntomas

## Escala:

- Escala de Progresión de ECJ (MRC scale)
- escala de estado funcional (Barthel modificado)

# Demencia Vascular

## Definición:

Deterioro cognitivo causado por eventos cerebrovasculares isquémicos o hemorrágicos que afectan la función cerebral

## Cuadro Clínico:

- Inicio brusco o escalonado
- Deficit cognitivo focal (funciones ejecutivas), atención, velocidad de procesamiento
- antecedentes de eventos vasculares

## Epidemiología:

- Segunda causa global de demencia (15-20%)
- Factores de riesgo: hipertensión, diabetes, dislipidemia, ACV Previos

## Diagnóstico:

- Historia Clínica + RMN o TAC (lesiones isquémicas, infartos lacunares, leucoaraiosis)
- Evaluación neuropsicológica

## Tratamiento

- control de factores de riesgo vascular (HTA, DM, dislipidemia)
- antiagregantes / anticoagulantes sin indicado
- Ejercicio físico, dieta saludable, estimulación cognitiva.

## Escalas útiles

- Escala de Hachinski (distingue demencia vascular vs Alzheimer)
- Escala Isquémica Cerebral de Fazekas