



MAURICIO AGUILAR FIGUEROA

GERIATRIA

RESUMEN

PASIÓN POR EDUCAR

6 semestre

"C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de mayo 2025

PARKINSON

Transtorno Neurodegenerativo crónico y progresivo caracterizado por pérdida de neuronas dopaminérgicas en la sustancia negra del mesencéfalo

Clinica -

- ° Temblor en reposo
- ° Rigidez en rueda dentada
- ° Bradipsia o acinesia - lentitud, falta de movimiento
- ° Manifestaciones axiales: hiperreflexia, disautonomía.

Epidemiología -

- ° Prevalencia General 0.3% > 60 años
- ° Incidencia 8 a 18 por 100,000 habitantes
- ° Mas frecuente en hombres

Tratamiento -

- ° farmacológico
- ° levodopa
- ° agonistas dopaminérgicos
- ° Inhibidores de MAO-B
- ° Estimulación Cerebral Profunda

Diagnóstico -

- ° respuesta a levodopa, discinesias inducidas
- ° inicio asimétrico, anosmia.
- ° Herramientas complementarias
- ° Neuroimagen funcional (PET SPECT)

Demencia Fronto Temporal

Es un grupo de trastornos neurodegenerativos que afectan la personalidad, el comportamiento y el lenguaje, deGENERACION de los lóbulos frontales y temporales del cerebro

CLINICA -

- Cambios de la personalidad, apatía, desinhibición
- Comportamiento compulsivo o ritualista
- Problemas de lenguaje
- Déficit cognitivo

Diagnostico -

- Evaluación clínica
- Pruebas neurológicas
- Imágenes cerebrales (MRI - CT)

Tratamiento -

- No hay cura
- Terapia ocupacional y del lenguaje
- Problemas de comunicación

Complicaciones -

- Deterioro cognitivo y funcional
- Carga por los cuidadores
- Problemas por comportamiento

Pronostico -

- Pronostico letra pero irreversible
- Duración variable (años o décadas)

Por cuerpos de Lewy

D M A

Scribe

Es un trastorno neurodegenerativo que causa problemas cognitivos, motores y psiquiátricos, acumulación de proteínas anormales, en cerebro. Problemas cognitivos, memoria, atención, pensamientos alucinaciones visuales.

Clinica —

- Problemas de memoria y cognición
- Fluctuaciones en la alerta y la atención
- Alucinaciones visuales
- Trastornos del sueño

Diagnostico —

- Evaluación clínica
- Pruebas neurológicas
- Imágenes Cerebrales (MRI-CT)
- Autopsia post-mortem, confirmar Dx

Tratamiento —

- No hay cura
- Manejo sintomático, Tx control de alucinaciones y melares
- Terapia ocupacional y del lenguaje

Complicaciones —

- Deterioro cognitivo y funcional
- Problemas de comportamiento y sociales.

Pronostico —

- Progresión lenta pero irreversible.

Demencia por Priones

Grupo de enfermedades neurodegenerativas raras y mortales causadas por proteínas anormales llamadas priones, acumulación de priones anormales en el cerebro, degeneración neuronal y pérdida de función cerebral.

Clinica—

- Problemas de memoria y cognición
- Cambios en la personalidad y el comportamiento
- Problemas motores (coordinación, equilibrio)

Diagnostico—

- Pruebas neurológicas
- Imágenes Cerebrales MRI-CT
- Análisis de líquido cefalorraquídeo

Tratamiento—

- No hay cura
- Manejo sintomático, control de síntomas
- Cuidados paliativos

Transmisión—

- Hereditario (mutaciones genéticas)
- Adquirido (exposición a priones infectados)
- Esporádico (causa desconocida)

Prevención—

- Control de la transmisión, procedimientos médicos
- Evitar exposición a tejidos infectados

Demencia vascular

Demencia causada por problemas en el suministro de sangre al cerebro, lo que puede llevar al daño cerebral y pérdida de función cognitiva.

Clinica —

- Deterioro funcional
- Hipertensión, Diabetes
- Aterosclerosis, Enf. cardíaca
- Dificultad para tomar decisiones

Diagnostico —

- Evaluación clínica
- Pruebas neuropsicológicas
- Imágenes Cerebrales

Tratamiento —

- Control de factores de riesgo vascular
- Terapia ocupacional y del lenguaje
- Manejo sintomático

Prevención —

- Control de hipertensión y diabetes
- Ejercicio regular
- NO fumar

Pronostico —

- Progresión variable
- Dependiente del control de factores de riesgo vascular