



Karen Guadalupe Alvarez de la Cruz.

Dr. Carlos Manuel Hernández Santos.

Demencias.

Geriatría.

6to

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo del 2025.

Demencias

Parkinson

Es un trastorno neurodegenerativo crónico y progresivo del sistema nervioso central, que afecta principalmente el control del movimiento. Se caracteriza por la degeneración de las neuronas dopaminérgicas en la sustancia negra del mesencéfalo, lo que provoca una disminución de dopamina en el cuerpo estriado.

Epidemiología

- * Segunda enfermedad neurodegenerativa más común
- * Afecta aprox al 1% de la población mayor de 60 años
- * Más frecuente en hombres
- * 5-10% tiene origen genético

Cuadro Clínico

Motores

- Bradicinesia
- Temblor en reposo (unilateral)
- Rigidez muscular
- Inestabilidad postural

No motores

- Trastornos del sueño
- Depresión y ansiedad
- Trastornos cognitivos
- Trastornos autonómicos

Diagnóstico

* Clínico

* RM cerebral

* Respuesta positiva a la levodopa

Tratamiento

- * Levodopa combinada con carbidopa o benserazida
- * Agonistas dopaminérgicos
- * Inhibidores de la MAO-B
- * Inhibidores de la COMT
- * Anticolinérgicos
- * Amantadina

Demencia Fronto-temporal

Es un grupo de trastornos neurodegenerativos caracterizados por la atrofia progresiva de los lobulillos frontal y/o temporal del cerebro. Afecta principalmente la personalidad, el comportamiento y el lenguaje.

Epidemiología

- * Representa entre el 5-15 % de todas las demencias
- * Demencia más común en personas menores de 65 años
- * Predominante en hombres
- * 40 % de los casos tiene antecedentes familiares.

Cuadro Clínico

- * Cambios marcados de personalidad y comportamiento
- * Desinhibición social, apatía, pérdida de empatía
- * Conductas compulsivas o repetitivas
- * Alteración del juicio y toma de decisiones

Diagnóstico

- * Clínico
- * RM cerebral: atrofia focal en lobulillos frontales y/o temporales
- * PET o SPECT cerebral: Hipermetabolismo en las regiones afectadas

Tratamiento

- * Antidepresivos (ISRS)
- * Antipsicóticos atípicos
- * Terapia ocupacional y del lenguaje

Demencia por cuerpos de hewy

Es una enfermedad neurodegenerativa progresiva caracterizada por la acumulación de cuerpos de hewy (Inclusiones intracelulares de alfa-sinucleína) en neuronas corticales y subcorticales. Se manifiesta con deterioro cognitivo fluctuante, alucinaciones visuales y parkinsonismo.

Epidemiología

- * Representa alrededor del 10-15% de los casos de demencia
- * Edad: 60-80 años
- * Más frecuente en hombres

Cuadro clínico

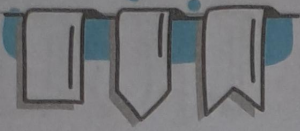
- * Deterioro cognitivo fluctuante (atención y alerta variables)
- * Alucinaciones visuales recurrentes y bien formadas
- * Parkinsonismo (bradicinesia, rigidez, temblor, inestabilidad postural)

Diagnóstico

- * Clínico
- * RM cerebral
- * PET / SPECT cerebral
- * SPECT dopaminérgico
- * Polisomnografía

Tratamiento

- * Sintomático
- * Inhibidores de la colinesterasa
- * Levodopa
- * Antidepresivos (ISRS)
- * Terapia ocupacional, física y cognitiva



Demencia producida por enfermedad de priones

Es un grupo de trastornos neurodegenerativos raros, progresivos y letales causados por priones, proteínas anormales que inducen el plegamiento incorrecto de proteínas normales en el cerebro.

Epidemiología

- * Extremadamente rara: 1-2 personas por millón de habitantes por año.
- * 10-15% son genéticos

Cuadro Clínico

- | | |
|----------------------------|-------------------|
| * Deterioro cognitivo | * Irritabilidad |
| * Deterioro de la conducta | * Pérdida de peso |
| * Alteraciones del ánimo | * Mioclonias |
| * Trastornos del sueño | * Ataxia |

Diagnóstico

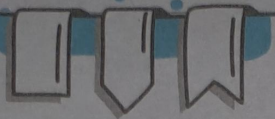
- * Clínica + hallazgos complementarios
 - Electroencefalograma
 - RM cerebral
 - HCR CRT-QuIC
 - Biopsia cerebral

Tratamiento

- * Manejo paliativo.

Pronóstico

- * Grave
- * Promedio de vida de 6-12 meses



Deterioro cognitivo vascular

Trastorno mental que se caracteriza por la pérdida o deterioro de la capacidad de pensar, sentir y estar consciente. Es consecuencia de una enfermedad cerebrovascular que reduce el flujo sanguíneo al cerebro.

Epidemiología

- > Segunda causa más frecuente de demencia
- > Más común en el Oriente Asiático

Factores de riesgo

- > Edad > 75 años
- > Obesidad
- > Nivel de estudios
- > Hipertensión a edad media de la vida
- > Sedentarismo
- > Diabetes
- > Inflamación
- > Depresión
- > Fragilidad
- > Ictus
- > Enfermedad coronaria

Diagnóstico

- > BM - Anomalías de la sustancia blanca y gris.

Tratamiento

- > Reducción de la presión arterial
- > Anticoagulación oral
- > Inhibidores de colinesterasa
- > Antagonista de N-metil-D-aspartato