

RESUMENES

GERIATRIA



Nombre del alumnos:

• Carlos Ulises Gordillo Cancino

Grado: 6° **Grupo:** D

Docente:

Dr. Carlos Manuel Santos Hernandez

PRIONES

Grupo de enfermedades poco frecuentes que comparten una fisiopatología similar con distintas características clínicas.

IPrion



- Forma alterada de una proteína celular funcional que pierde su función normal.

Epidemiología

Incidencia anual de 1 a 2 casos por millón de habitantes.

- Formas hereditarias (40-15%) de los casos y adquiridos.

Factores de Riesgo



- Genética
- Edad
- Exposición a tejidos contaminados
- Consumo de alimentos contaminados.
- Edad.

= CLÍNICA =

- > Fatiga
- > Trastornos del sueño
- > Dominación de peso
- > Cefaleas
- > Malestar
- > Dolor mal definido.

Diagnostico

→ EEG típico.

- Detección de proteínas CLCA.

- RMN

Tratamiento

- No hay tratamiento curativo

↓
líneas terapéuticas.

* Paliativo

- Aciclovir, amantadina, Pentosana, etc.

PARKINSON

> Trastorno neurodegenerativo complejo y de presentación heterogénea.

Epidemiología.

→ (0,3%) de prevalencia de la población en general.

(1%) > 60 años.

1,5 a 2 veces mayor en Hombres que en mujeres.

Clinica

→ Manifestaciones

Motoras.

- Temblor de reposo
- Rueda dentada
- Ascinecia
- Movimientos espontáneos/voluntarios.
- Decremento progresivo de la amplitud durante movimientos repetitivos.

Manifestaciones (No) motoras

- Apatía / depresión
- Alteraciones del sueño
- Hiposmia, estreñimiento
- Trastorno de conducta de sueño REM.

Factores de Riesgo.

→ Envejecimiento (Principal factor de riesgo).

Mutación Genética específica.
(Otras causas de padecerlo).

Diagnostico

Clinico

→ Diagnostico de sospecha clínica

- Bradicinesia (o lentitud de movimiento).
- Rigidez muscular
- Temblor de reposo
- Inestabilidad postural.

Tratamiento

- Levodopa
- Rotigotina
- Tolcapona
- Pramipexol
- Ropinirol.

Deterioro Cognitivo Vascular

Es un trastorno cognitivo asociado con enfermedad cerebrovascular.

Factores de riesgo

- Edad
- Actividad física.
- Obesidad
- DM
- Inflamación, fragilidad.
- > ICTUS
- > Enf. coronaria
- > Depresión

Manifestaciones Clínicas

- Problemas de atención
- Memoria
- Lenguaje.
- Funciones ejecutivas
- Cambios en el comportamiento.

Tratamiento

- Ejercicio por 6 meses
- Dejar de fumar
- Tx EVC.
- Glucemia en ayunas < de 100 mg/dL.
- IMC $C < 25 \text{ Kg/m}^2$.

Epidemiología

- Edad (jóvenes)
- x genética, e deterioro cognitivo leve.
- > Segunda causa más frecuente de demencia.
- (S) 75 años.
- > 1 a 40 px con EVC.

Diagnostico

- > Neuro Imagen
- (TC: (Atrofia o alteraciones).
- RM: (Visualizar y cuantificar emociones).

(Escala de hachinski
> 7 puntos indica
mayor Demencia Vascular)

Inhibidores de la colinesterasa.

- Galantamina
- Donepezilo
- Rivastigmina.

LEWY

Tipo de demencia común que provoca un deterioro gradual de las facultades mentales.

Epidemiología

→ La prevalencia incrementa con la edad.
(0,4%) - población > 65 años.
(3,8%) Dx de demencia.

Criterios de diagnóstico

→ Criterio Central
> Demencia
Criterios nucleares
> Fluctuaciones cognitivas
> Alucinaciones visuales
> Manifestaciones motoras.

- Manifestaciones Sugestivas.
 - Caídas repetidas
 - Síncopes
 - Incontinencia urinaria
 - Pérdidas transitorias de conciencia.

Factores de Riesgo

→ Edad
(Personas > 60 años).
Sexo
(Afecta más a hombres que a mujeres).
• Antecedentes familiares.

Diagnóstico

→ Deber ser evaluados con batería neuropsicológica, estándar.
- RM

Tratamiento

→ Debe ser asintomático.
En lo habitual suele utilizarse un anticolinérgico y agregarse quetiapina.