



# Mi Universidad

Nombre del Alumno: Débora Mishel Trujillo Liévano

Nombre del tema: temas vistos en clase

Parcial: 2

Nombre de la Materia: geriatría

Nombre del profesor: Carlos Manuel Hernández Santos |

I

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Cuatrimestre: 6

Fecha de elaboración: 30 de mayo del 2025

## Demencia vascular

### definicion:

La demencia es caracterizada por un deterioro cognitivo progresivo e irreversible de la capacidad mental que compromete inevitablemente la vida independiente. El avance de edad es el principal factor de riesgo dado el envejecimiento de la población y la falta de tratamientos efectivos, se prevee el numero de individuos afectados.

### cuadro clinico:

dificultades cognitivas  
afecta la memoria  
desorientacion  
dificultad para ~~responder~~ responder  
agitacion  
cambios en el comportamiento  
deterioro de las funciones ejecutivas  
velocidad de procesamiento  
atencion  
memoria  
lenguaje  
funcion visu espacial  
ictus  
enfermedad cronaria  
fibrilacion auricular  
depression

### epidemiologia:

es la segunda causa mas frecuente de demencia en una fase avanzada  
ancianos  
mayores de 75 años  
1 de cada 10 pacientes presenta demencia antes del ictus  
20% de ictus grave  
5% en elAIT

### Diagnostico:

neuro imagen  
TAC  
evaluacion clinica  
examen neurologico  
pruebas cognitivas  
analisis de laboratorio

### tratamiento:

reducir factores de riesgo  
tratamiento activo  
tratamiento de hiper glucemia y diabetes  
actividad fisica  
anticongulacion  
prescripcion de inhibidores de anticoagulacion  
antagonista de N-metil D-aspartato  
memantina

enfermedad de priones  
definicion:

Se denomina prion a la forma alterada de una proteína celular funcional que ha podido perder su función normal pero que ha adquirido la propiedad de transformar la forma normal en patológica. Esta proteína tiene una conformación normal denominada prpsc, codificada por un gen que en humanos se encuentra en el cromosoma 20.

cuadro clínico:

-neuropatologías

resistencia a proteasas de prp por western blot  
fibrillas asociadas a scrapie en análisis patológico  
demencia progresiva

EEG típico

al menos dos de los siguientes síntomas:

mioclonias

alteraciones visuales

clínica cerebelosa

síntomas piramidales

mutismo acinético

demencia progresiva

EEG atípico

al menos dos de los siguientes:

al menos dos de los anteriores síntomas duración al menos dos años  
test diagnósticos

epidemiología:

se describen 3

el diagnóstico se presenta con mayor frecuencia:

en los 60 años en varones

70 años en mujeres

la más frecuente es la de creutzfeldt-jacob

diagnóstico:

criterios diagnósticos

EEG típico

detección de proteína

hipertensidad en núcleo caudado

electroencefalograma

líquido cefalorraquídeo

pruebas de imagen

tratamiento:

No hay tratamiento curativo

se han empleado distintas medidas terapéuticas:

aciclovir

amantadina

vidarabina

quinacrina

pentosonato

anfotericina

hoy en día el tratamiento es:

únicamente paliativo.

## demenia (por cuerpos de lewy)

### definición:

es un deterioro cognitivo crónico caracterizado por inclusiones celulares denominadas cuerpos de Lewy en el cito plasmado las neuronas corticales, suficiente para alterar la capacidad del individuo para realizar las actividades de la vida diaria. es que incluye dos entidades que podrían ser consideradas variantes clínicas de una misma patología.

### cuadro clínico:

#### etapa prototípica:

el inicio de la enfermedad se representa por aquel periodo en el cual, si bien el paciente exhibe algunos síntomas y signos propios de la enfermedad no reune criterios de demencia: 1) deterioro cognitivo, 2) síntomas conductuales, 3) fenómenos del sueño, 4) disfunción autonómica y 5) síntomas físicos.

#### 1) deterioro cognitivo:

disfunción en la atención y la cognición.

#### 2) síntomas conductuales:

los alucinaciones visuales

ansiedad

depresión

#### 3) fenómenos del sueño:

-trastorno del comportamiento del sueño con movimientos oculares rápidos

#### 4) disfunción autonómica:

-sudoramiento

#### 5) síntomas físicos:

-parkinsonismo

#### etapa de demencia:

-demenia

-alucinaciones visuales

-signos motores extrapiramidales

-deterioro cognitivo progresivo

-problemas de multi tarea

### epidemiología:

la demencia de cuerpos de Lewy es la segunda causa de la demencia neuro degenerativa después de la enfermedad de Alzheimer.

su prevalencia es desconocida y puede variar entre 30.5%.

tiene incidencia anual de aproximadamente el 4% de los nuevos diagnósticos

### diagnóstico:

#### criterios de consenso:

#### estudios clínicos:

-hipo tiroidismo

-deficiencias de vitamina B

-infecciones urinarias sintomáticas

-resonancia magnética

-electro encefalograma

-tomografía

### tratamiento:

#### tratamiento sintomático:

deterioro cognitivo: anticolinesterásicos, donecapiro

rivastigmina, transdermal

parkinson lentitud psicomotora: carbidopa/levodopa

psicosis alucinaciones: quetiapina, clozapina.

### parkinson

#### definicion:

es un trastorno neurodegenerativo complejo y de presentacion heterogenea aunque aun no se dispone de ningun farmaco que enlentezca la progresion de la enfermedad, existe un arsenal terapeutico extenso y eficaz para el control sintomatico en cada una de sus fases, por lo que es importante realizar un diagnstico preciso y eficaz para el control sintomatico.

#### cuadro clinico:

##### -triada motora:

movimientos con lentitud

temblor de reposo

rigidez

##### manifestaciones motoras:

temblor de reposo

rigidez

acinesia

##### manifestaciones no motoras:

apatia

depresion

alteraciones del sueño

disfuncion autonomica

hiponmia

alteracion en la vision

extremismo

trastorno de conducta del sueño rem.

#### epidemiologia:

La frecuencia reportada de la EP varia dependiendo de los criterios diagnosticos empleados. La prevalencia de esta enfermedad se estima en 0.3% de la poblacion general y siendo aproximadamente el 1% en mayores de 60 años. La incidencia estimada es de 8 de cada 100,000 habitantes año. casi todos los estudios epidemiologicos han demostrado que tanto la incidencia como la prevalencia es de 1,5% a 2 veces mayor en hombres.

#### diagnstico:

El diagnstico de la ep en vida es un diagnstico de sospecha clínica el diagnstico definitivo precisa de la confirmacion de los hallazgos neurologicos

ansiedad

exploracion neurologica

analitica general basica

resonancia magnetica

#### tratamiento:

Levodopa o precursor oral de la dopamina

resagilinar

rotigotina

agonistas dopadenergicos: cabergolina, bromocriptina o lisuride.

apomorfina

estimulacion cerebral profunda

ultrasonido

## demencias (fronto temporal)

### definicion:

es un grupo de enfermedades progresivas que degeneran a los lóbulos frontales y temporales del cerebro, afectando a la personalidad, el comportamiento y el lenguaje. se caracteriza por la acumulación de proteínas anormales en las células cerebrales, que se creen que las dañan y alteran su funcionamiento. La DFT puede ser hereditaria o espontánea, y no existe cura.

### cuadro clínico:

- muestra deterioro progresivo de conducta y/o cognición
- conducta social inapropiada
- perdida del decoro y modales
- impulsividad acciones descuidadas
- apatía o inercia temprana
- apatía
- inercia
- perdida temprana de la simpatía o empatía:
- respuesta disminuida frente a necesidades o sentimientos de otras personas
- disminución del interés social
- movimientos simples repetitivos
- conductas compulsivas o ritualistas complejas
- lenguaje estereotipado
- cambios en las preferencias estereotipadas
- ingerir alimentos compulsivamente, aumento del consumo de alcohol o cigarrillos

### epidemiología:

Las demencias fronto temporales tienen una prevalencia estimada de 15-22 casos/100,000 habitantes y son la causa más común de demencia en adultos mayores de 65 años, siendo la edad de presentación más frecuente entre los 50-60 años. Afecta tanto a hombres como a mujeres, aunque clásicamente la forma conductual ha sido descrita mayoritariamente en hombres.

### diagnóstico:

- perfil neuropsicológico: como montreal cognitive assessment(moca)
- ACE/R
- neuro imagen: El uso de RM estructural muestra atrofia frontal mesial
- estudios de sustancia blanca
- estudios funcionales como el spect

### tratamiento:

#### el manejo conductual del paciente:

- manejo conductual de seguridad, información al cuidador, seguridad y manejo del vehículo
- antidepresivos
- antipsicóticos
- anticolinesterásicos
- memantina
- otros: valproato, lamotrigina, carbamacepina,.