



Cuadro comparativo.

Nombre del Alumno: José Luis de la Cruz Villamil.

Nombre del tema: Patologías neurológicas del adulto mayor.

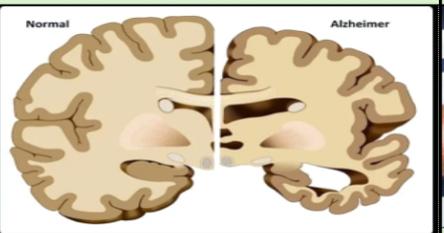
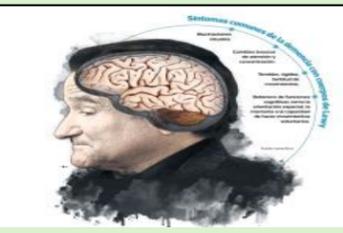
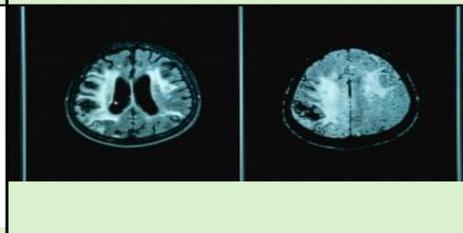
Parcial: Único.

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto.

Nombre del profesor: Lic. Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre.

	ALZHEIMER	PARKINSON	CUERPOS DE LEWY	DEMENCIA VASCULAR.
Concepto.	La enfermedad de Alzheimer es un trastorno neurodegenerativo que causa la pérdida progresiva de células cerebrales, lo que lleva a un deterioro cognitivo y conductual.	Trastorno neurodegenerativo que afecta principalmente al sistema nervioso y al movimiento. Se caracteriza por la pérdida de neuronas productoras de dopamina en el cerebro, lo que causa dificultades en el control motor.	Enfermedad neurodegenerativa que afecta principalmente la cognición, el movimiento, la conducta y el estado de ánimo.	La demencia vascular en adultos mayores se refiere al deterioro cognitivo causado por problemas en el flujo sanguíneo al cerebro, a menudo como resultado de accidentes cerebrovasculares o daño a los vasos sanguíneos.
Etiología.	Se cree que es el resultado de una combinación de factores genéticos, ambientales y relacionados con el estilo de vida. La acumulación de placas y ovillos en el cerebro, compuestos por proteínas beta-amiloide y tau, respectivamente, son características clave de la enfermedad y contribuyen a la neurodegeneración.	La pérdida de neuronas productoras de dopamina en la sustancia negra del cerebro.	No se conoce completamente, pero se sabe que está relacionada con la acumulación anormal de una proteína llamada alfa-sinucleína en el cerebro, formando los cuerpos de Lewy.	Reducción del flujo sanguíneo al cerebro, lo que daña y eventualmente mata las células cerebrales.
Cuadro clínico.	Deterioro cognitivo progresivo que afecta principalmente la memoria, el pensamiento y el lenguaje, además de cambios en el comportamiento y la personalidad.	Los síntomas motores más comunes incluyen temblor en reposo, rigidez muscular, bradicinesia (lentitud de movimiento) e inestabilidad postural. Los síntomas no motores pueden abarcar alteraciones del sueño, problemas gastrointestinales, trastornos del estado de ánimo y deterioro cognitivo.	Combinación de deterioro cognitivo y síntomas motores similares a los de Parkinson, junto con fluctuaciones en la atención y alucinaciones visuales.	Deterioro cognitivo causado por daño cerebral debido a la reducción del flujo sanguíneo, manifestándose en problemas de memoria, razonamiento, planificación, juicio, y cambios en el comportamiento.
Medios de Dx.	Evaluaciones clínicas, pruebas cognitivas y de memoria, estudios de imagen cerebral y, en algunos casos, análisis de líquido cefalorraquídeo o sangre.	Se basa principalmente en la evaluación clínica realizada por un neurólogo, quien evalúa los síntomas y antecedentes del paciente, así como en exámenes neurológicos.	Se basa en la evaluación clínica de los síntomas, la historia del paciente y pruebas complementarias.	Evaluación exhaustiva que incluye la historia clínica del paciente, exámenes físicos, pruebas neuropsicológicas y estudios de imagen cerebral.
Tratamientos.	Se centra principalmente en el manejo de los síntomas y la mejora de la calidad de vida del paciente y su familia. Inhibidores de la colinesterasa, memantina.	Además de la levodopa, existen otros medicamentos como los agonistas dopaminérgicos, inhibidores de la MAO-B, inhibidores de la COMT y amantadina, que pueden complementar el tratamiento o usarse en casos específicos. En algunos casos, la cirugía, como la estimulación cerebral profunda, puede ser considerada para pacientes con síntomas que no responden adecuadamente a la medicación. También se recomienda terapias complementarias como fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla para mejorar la movilidad, la independencia y la comunicación.	Inhibidores de la colinesterasa, levodopa, antipsicóticos, terapia física y de habla, apoyo psicológico, estimulación cognitiva, musicoterapia, arteterapia.	El tratamiento de la demencia vascular se enfoca en controlar los factores de riesgo de accidentes cerebrovasculares para prevenir un mayor deterioro cognitivo. Se utilizan medicamentos para controlar la presión arterial alta, el colesterol alto y otras afecciones como la fibrilación auricular y la diabetes, que pueden contribuir a la demencia vascular. Además, se pueden emplear medicamentos para mejorar la memoria y controlar los síntomas conductuales.
Prevención.	Mantener una dieta equilibrada, realizar ejercicio físico regularmente, estimular la función cognitiva, controlar enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión, socializar y manejar el estrés.	Esto incluye hacer ejercicio regularmente, llevar una dieta equilibrada, controlar el estrés y evitar la exposición a toxinas ambientales.	Mantener un estilo de vida saludable, controlar los factores de riesgo cardiovascular y mantener la mente activa.	Esto incluye mantener una presión arterial saludable, controlar la diabetes, evitar fumar, realizar actividad física, mantener el colesterol bajo control y llevar una dieta saludable.
Complicaciones.	Problemas de sueño, cambios de humor y conducta, alucinaciones y delirios, dependencia, deterioro cognitivo, susceptibilidad a infecciones.	Las complicaciones motoras incluyen problemas de movilidad, como rigidez, temblores, lentitud de movimientos y problemas de equilibrio. Las complicaciones no motoras pueden ser cognitivas, emocionales, problemas de sueño, dolor, fatiga, y problemas con la función autonómica como estreñimiento y problemas de vejiga.	Problemas cognitivos, motores, del estado de ánimo y conductuales, así como alteraciones del sueño.	Las dificultades diagnósticas incluyen la superposición de síntomas con otras demencias, como la enfermedad de Alzheimer, y la dificultad para identificar los accidentes cerebrovasculares que contribuyen a la demencia, especialmente si son pequeños o asintomáticos.
Imágenes.				

Referencias

1. Humanos., D. d. (19 de Diciembre de 2023). *Medlineplus.gov*. Obtenido de Demencia de cuerpos de Lewi:
<https://medlineplus.gov/spanish/lewybodydementia.html#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20demencia%20con,de%20enfocarse%20y%20prestar%20atenci%C3%B3n>
2. *mayoclinic.org*. (19 de Julio de 2021). Obtenido de Demencia Vascular.:
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/vascular-dementia/symptoms-causes/syc-20378793#:~:text=Prevenci%C3%B3n-,Descripci%C3%B3n%20general,probabilidades%20de%20padecer%20demencia%20vascular>.
3. mental., D. d. (12 de Marzo de 2025). *Medlineplus.gov*. Obtenido de Enfermedad de Alzheimer.:
<https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20enfermedad%20de,que%20empeoran%20con%20el%20tiempo>.
4. *OMS*. (9 de Agosto de 2023). Obtenido de Enfermedad de Parkinson. :
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/parkinson-disease#:~:text=Panorama%20general,disolventes%20puede%20aumentar%20el%20riesgo>.