



Cuadro comparativo.

Nombre del Alumno: Perla Lizet Álvarez Cruz

Nombre del tema: Patologías neurológicas del adulto mayor.

Parcial: Único

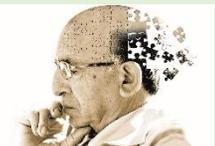
Nombre de la Materia: Enfermería del adulto mayor

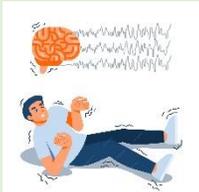
Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

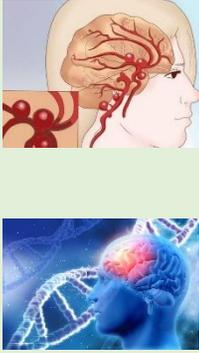
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5^{to} cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas a; 18 de julio de 2025.

	Concepto	Etiología	Cuadro clínico	Diagnóstico	Tratamiento	Prevención	Complicaciones
Alzheimer  	<p>Es un trastorno cerebral que destruye lentamente la memoria y la capacidad de pensar y, con el tiempo, la habilidad de llevar a cabo hasta las tareas más sencillas.</p>	<p>Aún no se comprenden totalmente las causas de esta enfermedad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La acumulación de placas de proteína beta-amiloide. • Cambios en el cerebro relacionados con la edad. • Cambios o diferencias en los genes. • Factores de salud y ambientales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de memoria. • Problemas con el lenguaje. • Desorientación • Cambios en el estado de ánimo y la personalidad. • Dificultad para realizar tareas cotidianas. • Problemas de juicio y razonamiento. 	<p>Los médicos pueden hacerle preguntas sobre la salud y realizar pruebas cognitivas sobre la conducta, así como pruebas médicas estándar para determinar si debe diagnosticar a una persona con la enfermedad de alzheimer.</p>	<p>Actualmente, no existe cura para la enfermedad de Alzheimer, pero hay tratamientos disponibles para ayudar. Los principales tipos de medicamentos son los inhibidores de la colinesterasa (donepezilo, galantamina, rivastigmina) y la memantina</p>	<p>Ciertas acciones pueden reducir el riesgo o retrasar su aparición. Entre las estrategias clave se encuentran: 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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gripe, neumonía y otras infecciones. • Caídas. • Fracturas. • Escaras. • Malnutrición o deshidratación. • Estreñimiento o diarrea.
Parkinson 	<p>La enfermedad de Parkinson es un trastorno del movimiento del sistema nervioso que empeora con el tiempo. El sistema nervioso es una red de células nerviosas que controla muchas partes del cuerpo, incluido el movimiento.</p>	<p>Algunas células nerviosas del cerebro llamadas neuronas se degradan o mueren progresivamente. La disminución de dopamina provoca actividad cerebral irregular. Puede influir factores ambientales y genes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Temblores • Retraso de movimiento, también llamado bradicinesia. • Rigidez muscular • Postura y equilibrio malos. • Pérdida de los movimientos automáticos. 	<p>Actualmente, no hay una prueba específica para diagnosticar la enfermedad de Parkinson. El diagnóstico del Parkinson se basa en los antecedentes médicos, una revisión de los síntomas y un examen neurológico y físico.</p>	<p>La enfermedad de Parkinson no tiene cura, pero los medicamentos pueden ayudar a controlar los síntomas. Los medicamentos suelen funcionar bastante bien. Levodopa.</p>	<p>Existen medidas que pueden ayudar a reducir el riesgo o retrasar su aparición, como hacer ejercicio regularmente, llevar una dieta saludable, evitar el tabaco y el alcohol, controlar el estrés y mantenerse socialmente activo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas para pensar con claridad. • Cambios emocionales y depresión. • Dificultad para masticar y tragar. • Problemas para dormir y trastornos del sueño.
Epilepsia 	<p>Trastorno neurológico crónico que se caracteriza por crisis epilépticas recurrentes, que son episodios de</p>	<p>La epilepsia no tiene una causa identificable en aproximadamente la mitad de las personas que padecen la afección.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Confusión temporal. • Episodios de ausencias. • Rigidez muscular. • Movimientos espasmódicos 	<p>El diagnóstico de epilepsia se basa en la historia clínica del paciente, el examen físico, y pruebas como el electroencefalogram</p>	<p>El tratamiento principal para la epilepsia es el uso de medicamentos antiepilépticos, que ayudan a controlar las crisis. En algunos</p>	<p>No existe una forma conocida de prevenir la epilepsia. Una dieta y sueño adecuados y evitar las drogas y el alcohol pueden</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Caídas • Ahogamiento. • Accidentes automovilísticos. • Dificultad para dormir.

	<p>actividad cerebral anormal que pueden causar convulsiones, pérdida de conciencia u otros síntomas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Influencia genética. • Factores en el cerebro. • Infecciones. 	<p>incontrolables de brazos y piernas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pérdida del conocimiento. • Síntomas psicológicos, como miedo, ansiedad o déjà vu. 	<p>a (EEG) y estudios de imagen cerebral como resonancia magnética (RM) o tomografía computarizada (TC).</p>	<p>casos, cuando los medicamentos no son efectivos, se pueden considerar otras opciones, como la cirugía o dispositivos implantados, como estimuladores vagales.</p>	<p>disminuir la probabilidad de desencadenar convulsiones en personas con epilepsia.</p>	
<p>Neuropatía periférica</p> 	<p>La neuropatía periférica ocurre cuando los nervios fuera del cerebro y la médula espinal (nervios periféricos) se dañan. Esta afección a menudo causa debilidad, entumecimiento y dolor, por lo general, en las manos y en los pies.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades autoinmunitarias. • Diabetes y síndrome metabólico. • Infecciones. • Trastornos hereditarios. • Tumores. • Trastornos de la médula ósea. 	<ul style="list-style-type: none"> • Entumecimiento, hormigueo o sensación de agujas y alfileres: en las manos y los pies. • Dolor: punzante, quemante o con sensación de calambres. • Debilidad muscular. • Pérdida de sensibilidad al tacto, al dolor o a la temperatura. • Dificultad para sentir el equilibrio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación clínica. • Estudios de conducción nerviosa y electromiografía: Estas pruebas evalúan la función de los nervios y los músculos. • Otras pruebas: Se pueden realizar análisis de sangre, pruebas de imagen (como resonancia magnética) y otros exámenes para identificar la causa de la neuropatía. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si la neuropatía es causada por diabetes, controlarla adecuadamente puede ayudar a mejorar los síntomas. • Se pueden recetar analgésicos, antidepresivos tricíclicos, anticonvulsivos o medicamentos para el dolor neuropático. • Terapia física y ocupacional • Cambios en el estilo de vida. 	<ul style="list-style-type: none"> • Evite el alcohol o tómelo con moderación. • Siga una dieta balanceada. • Mantenga un buen control de la diabetes y otros problemas de salud. • Aprenda respecto a los químicos empleados en su lugar de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Quemaduras, lesiones en la piel y heridas en los pies. • Infección. Tus pies y otras áreas que carecen de sensibilidad pueden lesionarse sin que lo sepas. • Caídas.
<p>Demencia vascular</p> 	<p>Esto origina problemas con la memoria, el pensamiento y la conducta. La demencia vascular</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Accidente cerebrovascular. • La presión arterial alta, los problemas con el ritmo cardíaco, la 	<ul style="list-style-type: none"> • Tener dificultad para realizar tareas que antes eran fáciles. 	<p>Para diagnosticar la demencia vascular, el médico puede preguntar qué problemas tiene con las actividades diarias,</p>	<p>El tratamiento para la demencia vascular se centra en prevenir futuros accidentes cerebrovasculares. Los medicamentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Es importante llevar un estilo de vida saludable que le ayude a reducir los factores de 	<ul style="list-style-type: none"> • Accidentes cerebrovasculares futuros. • Enfermedad cardíaca.

	<p>es el segundo diagnóstico de demencia más frecuente después de la enfermedad de Alzheimer y puede desarrollarse sola o junto con otra forma de demencia.</p>	<p>diabetes y el colesterol alto pueden aumentar el riesgo de demencia vascular.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Olvidarse de eventos actuales o pasados. • Extraviar artículos. • Perdersse en rutas familiares. • Tener problemas con el lenguaje, • Sufrir cambios en los patrones de sueño. • Mostrar cambios en la personalidad. • Tener alucinaciones o delirios (creer que algo es real cuando no lo es). 	<p>hacer pruebas de memoria o pensamiento. A menudo, se usan el historial clínico, información sobre el estilo de vida y pruebas de imágenes cerebrales.</p>	<p>para prevenirlos, como los anticoagulantes, pueden ayudar a disminuir el riesgo de ocasionar más daños al cerebro. Los medicamentos que ayudan a tratar los síntomas de la enfermedad de Alzheimer podrían beneficiar a las personas con demencia vascular temprana.</p>	<p>riesgo de la demencia vascular.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esto incluye alimentarse sanamente. • Limitar el consumo de alcohol. • No fumar. • Hacer ejercicio y controlar el estrés. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de la capacidad para desempeñarse o cuidarse. • Pérdida de la capacidad para interactuar con los demás. • Neumonía. • Úlceras de decúbito. • Infecciones cutáneas. • Infecciones urinarias.
--	---	--	---	--	---	---	--

Referencias bibliográficas

- *Alzheimer.gob.* (s.f.). Obtenido de <https://www.alzheimers.gov/es/alzheimer-demencias/enfermedad-alzheimer>
- *Alzheimers.gov.* (s.f.). Obtenido de <https://www.alzheimers.gov/es/alzheimer-demencias/demencia-vascular>
- *Cleveland Clinic.* (s.f.). Obtenido de <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/14737-peripheral-neuropathy>
- *Mayo Clinic .* (s.f.). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/parkinsons-disease/symptoms-causes/syc-20376055>
- *Mayo Clinic.* (02 de abril de 2025). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/alzheimers-disease/symptoms-causes/syc-20350447>
- *MedlinePlus.* (29 de Abril de 2023). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000694.htm>
- Rajput, A. (Febrero de 2024). *Manual MSD.* Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/trastornos-del-movimiento-y-cerebelosos/enfermedad-de-parkinson?ruleredirectid=757>
- *Sanitas.* (30 de Junio de 2025). Obtenido de <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/tercera-edad/control-patologias-cronicas/enfermedades-neurológicas>