



Mi Universidad

**NOMBRE DEL ALUMNO
KARLA YURENI TOVILLA GARCIA**

**NOMBRE DEL PROFESOR
MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ**

**MATERIA
GERONTO-GERIATRICA**

**TEMA
ALZHEIMER**

**LICENCIATURA
LIC. EN ENFERMERIA**

**CUATRIMESTRE Y GRUPO
6-A**

**FECHA DE ENTREGA
16/06/2025**

INTRODUCCION

La enfermedad del Alzheimer es la forma más común de la demencia entre las personas mayores. La demencia es un trastorno cerebral que afecta gravemente la capacidad de una persona de llevar a cabo sus actividades diarias.

El Alzheimer comienza lentamente. Primero afecta las partes del cerebro que controlan el pensamiento, la memoria y el lenguaje. Las personas con el mal pueden tener dificultades para recordar cosas que ocurrieron en forma reciente o nombres de personas que conocen. Un problema relacionado, el deterioro cognitivo leve, causa más problemas de memoria que los normales en personas de la misma edad. Muchos, pero no toda la gente con deterioro cognitivo leve, desarrollarán Alzheimer.

Con el tiempo, los síntomas de Alzheimer empeoran. Las personas pueden no reconocer a sus familiares. Pueden tener dificultades para hablar, leer o escribir. Pueden olvidar como cepillarse los dientes o como peinarse el cabello. Mas adelante, pueden volverse ansiosos o agresivos o deambular lejos de su casa. Finalmente necesitan cuidados totales esto puede ser muy estresante para los familiares que deben encargarse de sus cuidados.

La enfermedad de Alzheimer es un trastorno del cerebro que lentamente destruye la memoria y las habilidades de pensamiento y, con el tiempo, la capacidad de realizar hasta las tareas más sencillas.

La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia entre las personas mayores. La demencia es un trastorno cerebral que afecta gravemente las habilidades de pensamiento y memoria. Si tiene Alzheimer, puede afectar su capacidad de razonar o aprender nuevas habilidades hasta hacer difícil realizar sus actividades diarias.

El Alzheimer comienza lentamente a lo largo de muchos años. Primero afecta las partes del cerebro que controlan el pensamiento, la memoria y el lenguaje. Puede confundirse con cambios normales de la memoria con el envejecimiento. Sin embargo, el Alzheimer no es una parte normal del envejecimiento. Los cambios cerebrales por la enfermedad eventualmente provocan síntomas que empeoran con el tiempo.

El Alzheimer es la causa más común de demencia en las personas mayores. La demencia es la pérdida del funcionamiento cognitivo, o sea, pensar, recordar y razonar, a tal grado que interfiere con la vida y las actividades diarias de una persona

QUE ES EL ALZHEIMER

- ▶ Enfermedad progresiva que afecta a la memoria y otras importantes funciones mentales. Las conexiones de las células cerebrales y las propias células se degeneran y mueren, lo que finalmente termina con la memoria y otras funciones mentales importantes. Los síntomas principales son la pérdida de la memoria y la confusión. No hay cura, pero los medicamentos y las estrategias de control pueden mejorar los síntomas temporalmente.

El Alzheimer es una enfermedad que genera un deterioro cognitivo progresivo, caracterizado básicamente por:

- ▶ Pérdida de memoria.
- ▶ Alteraciones en el lenguaje.
- ▶ Dificultades de orientación temporal, espacial y personal.
- ▶ Dificultades para la planificación de tareas o la resolución de problemas.

Este deterioro suele acompañarse de cambios en la personalidad y el comportamiento. Al principio, algunos síntomas del Alzheimer pueden pasar desapercibidos. De hecho, no en todos los casos se manifiestan los síntomas de la misma forma ni con la misma frecuencia



SINTOMAS DEL ALZHEIMER

- ▶ **Cognitivos:** deterioro mental, dificultad para pensar y comprender, confusión, confusión en las horas de la tarde, delirio, desorientación, dificultad para concentrarse, incapacidad para crear nuevos recuerdos, incapacidad para hacer operaciones matemáticas sencillas, incapacidad para reconocer cosas comunes, invención o olvido
- ▶ **Comportamiento:** agitación, agresión, cambios de personalidad, deambular y perderse, dificultad con el cuidado personal, falta de autocontrol, irritabilidad o repetición sin sentido de palabras propias
- ▶ **Estado de ánimo:** altibajos emocionales, apatía, descontento general, enfado o soledad
- ▶ **Psicológicos:** alucinación, depresión o paranoia
- ▶ **Todo el cuerpo:** agitación o pérdida de apetito
- ▶ **También comunes:** habla confusa o incapacidad para combinar movimientos musculares



COMO SE DIAGNOSTICA EL ALZHEIMER

EVALUACIONES MÉDICAS Y COGNITIVAS

- ▶ **Historial médico y evaluación del estado mental:** Los médicos recopilan información sobre los síntomas, el historial médico del paciente y de su familia, y realizan pruebas para evaluar la memoria, el lenguaje, el razonamiento y otras habilidades cognitivas.
- ▶ **Exámenes físicos y neurológicos:** Se realizan exámenes para evaluar el estado general de salud y el funcionamiento del sistema nervioso.
- ▶ **Pruebas de laboratorio:** Se pueden realizar análisis de sangre y orina para descartar otras condiciones médicas que podrían estar causando los síntomas.

PRUEBAS DE IMAGEN CEREBRAL

- ▶ **Resonancia magnética (RM):** La RM puede ayudar a identificar cambios en el cerebro asociados con el Alzheimer, como la atrofia cerebral (encogimiento) en ciertas áreas.
- ▶ **Tomografía por emisión de positrones (PET):** La PET puede utilizarse para detectar la acumulación de placas amiloides y ovillos neurofibrilares, que son características de la enfermedad de Alzheimer.

ANÁLISIS DEL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

- ▶ **Punción lumbar:** En algunos casos, se puede realizar una punción lumbar para analizar el líquido cefalorraquídeo en busca de marcadores específicos de la enfermedad de Alzheimer, como la proteína beta-amiloide y la proteína tau.

CONSIDERACIONES ADICIONALES

- ▶ **Pruebas genéticas:** Si existe una historia familiar de Alzheimer de aparición temprana, se pueden considerar pruebas genéticas para identificar mutaciones específicas asociadas con la enfermedad.
- ▶ **Evaluaciones psiquiátricas y psicológicas:** Estas evaluaciones pueden ser útiles para identificar problemas emocionales o de comportamiento que podrían estar contribuyendo a los síntomas.



ETAPAS DEL ALZHEIMER

- ▶ Etapa 1: Comportamiento Exterior Normal. El Alzheimer comienza sin ningún síntoma externo. En la etapa inicial, el Alzheimer normalmente pasa desapercibido, ya que sólo se encuentran signos de la enfermedad en una exploración por TEP.
- ▶ Etapa 2: Cambios muy Leves. Los primeros síntomas del Alzheimer son pequeños y, a menudo, similares a los síntomas típicos del envejecimiento, como olvidar palabras o extraviar objetos.
- ▶ Etapa 3: Disminución Leve. En la última etapa del Alzheimer leve, los síntomas de la enfermedad se volverán más evidentes. Una persona en la etapa de declive leve con frecuencia perderá objetos, olvidará la información que recibió recientemente, tendrá dificultades para recordar palabras y nombres, hará la misma pregunta una y otra vez y tendrá problemas para hacer planes y mantenerse organizado.
- ▶ Etapa 4: Disminución Moderada. A medida que una persona con Alzheimer pasa a la fase moderada de su enfermedad, su condición se volverá mucho más evidente, incluso para aquellos que no la conocen bien.
- ▶ Etapa 5: Disminución Moderadamente Grave. Cuando el Alzheimer avanza a la etapa de declive severo, la persona olvidará qué hora es y dónde se encuentra en ese momento.
- ▶ Etapa 6: Disminución Severa. La fase de deterioro severo del Alzheimer se caracteriza por una mayor dificultad para reconocer rostros familiares, así como pensamientos delirantes.
- ▶ Etapa 7: Disminución muy severa. Durante la etapa final del Alzheimer, una persona perderá la capacidad de realizar funciones básicas como tragar, caminar, sentarse, ir al baño y comunicarse.

Clasificación clásica de las fases
Fases del Alzheimer

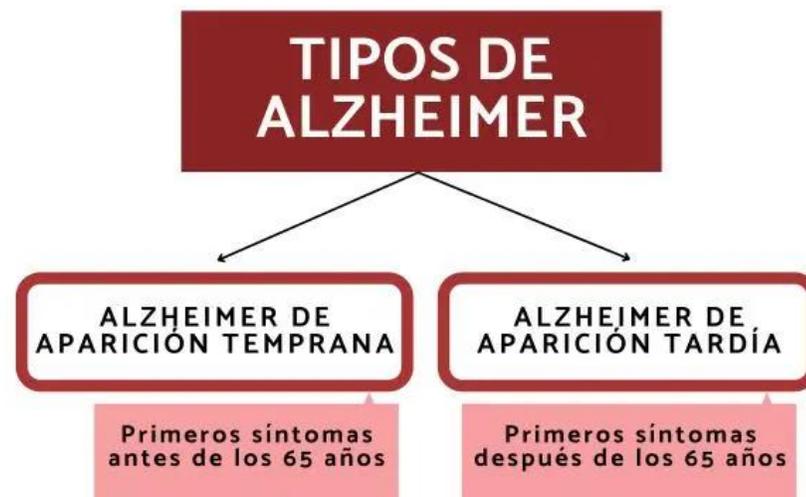
Fase severa
o final

Fase moderada
o intermedia

Fase leve o temprana

EL ALZHEIMER SE CLASIFICA EN DOS GRUPOS

- ▶ **DE APARICIÓN TARDÍA:** la mayoría de personas afectadas tienen Alzheimer de aparición tardía, es decir, que comienza a partir de los 65 años. Avanza de forma progresiva.
- ▶ **DE APARICIÓN TEMPRANA:** es la forma que comienza a manifestarse antes de los 65 años de edad. Afecta al 5-6% de los pacientes totales con la enfermedad. Es una forma mucho más rara.



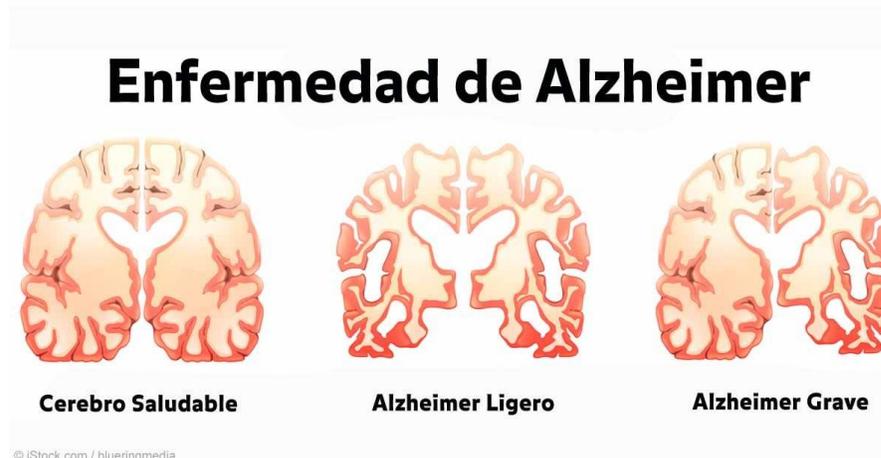
FACTORES DE RIESGO Y CAUSAS DEL ALZHEIMER

- ▶ **Edad:** La edad es el principal factor de riesgo, con un aumento significativo de la probabilidad de desarrollar la enfermedad a partir de los 65 años.
- ▶ **Genética:** Aunque la enfermedad de Alzheimer familiar es poco frecuente, los genes pueden influir en el riesgo, especialmente el gen APOE ϵ 4.
- ▶ **Factores de salud:** Enfermedades cardiovasculares como la hipertensión, la diabetes y la obesidad, así como el sedentarismo y el bajo nivel educativo, pueden aumentar el riesgo.
- ▶ **Factores ambientales:** La exposición a ciertos contaminantes y el consumo excesivo de alcohol y tabaco también se han relacionado con un mayor riesgo.
- ▶ **Cambios en el cerebro:** La acumulación de placas amiloides y ovillos neurofibrilares, que interfieren con la función neuronal, es una característica clave de la enfermedad.



¿QUE PRODUCE EL ALZHEIMER EL CEREBRO?

- ▶ produce cambios significativos en el cerebro, principalmente la acumulación de placas beta-amiloides y ovillos neurofibrilares de proteína tau, que causan la muerte de las neuronas y la pérdida de conexiones entre ellas. Estos cambios resultan en la pérdida de memoria, deterioro cognitivo y cambios en el comportamiento y la personalidad.



TRATAMIENTO DEL ALZHEIMER

El tratamiento de la enfermedad de Alzheimer se sustenta fundamentalmente en dos pilares complementarios: el tratamiento no farmacológico y el tratamiento farmacológico.

- ▶ - Tratamiento no farmacológico: Dentro del tratamiento no farmacológico la estimulación cognitiva es fundamental en las fases iniciales. Consiste en la realización de una serie de actividades que buscarán el mantenimiento de las funciones cognitivas afectas por la enfermedad. Busca potenciar la reserva de la persona. Se pueden llevar con grupos reducidos o de manera individual. Cuando se realiza con grupos es fundamental que todos los pacientes presenten un nivel cognitivo y educacional similar.
- ▶ Tratamiento farmacológico: Disponemos de tratamientos específicos para la enfermedad, y otros tratamiento para síntomas que incidirían en algunos aspectos que pueden presentar los pacientes de manera puntual.

Tratamiento del Alzheimer

Tratamiento Farmacológico

- Mejora síntomas cognitivos, psicológicos y de la conducta.
- No curativo.
- Potencia y modifica los procesos de neurotransmisión preservados.



Tratamiento NO Farmacológico

- Importante herramienta coadyuvante del Tto. Farmacológico.
- PLASTICIDAD NEUROLÓGICA
- Técnicas:
 - Estimulación Cognitiva
 - Estimulación Sensorial y Motora
 - Logopedia, rehabilitación y entrenamiento AVDs.
- Fundamental adaptar el entorno y apoyo familiar.

CAMBIOS EN LA PERSONALIDAD Y EN LA CONDUCTA

Los cambios que la enfermedad de Alzheimer produce en el cerebro pueden afectar el estado de ánimo y el comportamiento. Los síntomas pueden incluir los siguientes:

- ▶ Depresión.
- ▶ Pérdida de interés por actividades.
- ▶ Aislamiento social.
- ▶ Cambios en el estado de ánimo.
- ▶ Falta de confianza en los demás.
- ▶ Ira o agresividad.
- ▶ Cambios en los hábitos de sueño.
- ▶ Desorientación.
- ▶ Desinhibición.
- ▶ Ideas delirantes, como creer que le han robado algo, cuando no es así



COMPLICACIONES

La enfermedad de Alzheimer puede derivar en una variedad de complicaciones. Los síntomas, como la pérdida de la memoria y del lenguaje, el deterioro del juicio y otros cambios en el cerebro, pueden dificultar el control de otras enfermedades. Es posible que una persona con la enfermedad de Alzheimer no sea capaz de hacer lo siguiente:

- ▶ Hacer saber a alguien que siente dolor.
- ▶ Explicar los síntomas de otra enfermedad.
- ▶ Seguir un plan de tratamiento.
- ▶ Explicar los efectos secundarios de los medicamentos.



CONCLUSION

Cuando la enfermedad de Alzheimer nos toca de cerca nos enfrentamos a una impactante sensación de pérdida que, además de ser dolorosa y desconcertante, nos parece incomprensible. Por eso, es muy habitual preguntarse qué es el Alzheimer, qué lo causa y sus principales riesgos.

Actualmente no existe ninguna fórmula que garantice que no se padecerá Alzheimer. Hay causas del Alzheimer y de los factores que podrían contribuir a incrementar el riesgo de padecer esta enfermedad, pero ninguno parece suficiente en sí mismo para justificar su desarrollo. No obstante, la adopción de hábitos de vida saludables nos ayuda a controlar los factores de riesgo modificables que inciden en nuestra salud cerebral y puede disminuir el riesgo o retrasar su aparición.

Es fundamental consultar nuestras dudas con el médico y siempre huir de falsas promesas para la cura y prevención de esta enfermedad.

Es recomendable siempre asistir con un médico familiar para prevenir el Alzheimer por que hay personas ya van al medico cuando el Alzheimer esta muy avanzado.

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa progresiva e irreversible que afecta la memoria, el pensamiento y el comportamiento. No tiene cura, pero los tratamientos pueden ayudar a mejorar los síntomas o retrasar su progresión en algunas personas. La investigación continúa buscando formas de prevenir y tratar esta enfermedad.

En resumen, la enfermedad de Alzheimer es una condición devastadora que requiere un enfoque multifacético que incluye:

- ▶ **Atención integral:** Se necesita una atención personalizada y centrada en la persona que considere tanto las necesidades médicas como las sociales y emocionales del paciente y su familia.
- ▶ **Investigación continua:** La investigación es crucial para comprender mejor las causas de la enfermedad, desarrollar tratamientos más efectivos y, potencialmente, encontrar una cura.
- ▶ **Apoyo a pacientes y cuidadores:** Es fundamental proporcionar recursos y apoyo a las familias y cuidadores que enfrentan el desafío de cuidar a alguien con Alzheimer.
- ▶ **Prevención y detección temprana:** Aunque no se puede garantizar la prevención, adoptar un estilo de vida saludable puede ayudar a controlar los factores de riesgo y retrasar la aparición de la enfermedad. La detección temprana también es importante para iniciar intervenciones y apoyo lo antes posible.
- ▶ **Sensibilización y educación:** Es necesario aumentar la conciencia pública sobre la enfermedad de Alzheimer y reducir el estigma asociado con ella.
- ▶ **En etapas avanzadas,** la enfermedad puede causar complicaciones como: Deshidratación, Mala nutrición, Infecciones.

BIBLIOGRAFIA

- ▶ <https://www.baptist-health.com/blog/las-siete-etapas-de-la-enfermedad-de-alzheimer>
- ▶ <https://www.nia.nih.gov/espanol/enfermedad-alzheimer/causa-enfermedad-alzheimer#:~:text=El%20APOE%20viene%20en%20varias,la%20enfermedad%20en%20ciertas%20poblaciones>
- ▶ <https://www.alzheimers.gov/es/alzheimer-demencias/enfermedad-alzheimer#>
- ▶ <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/alzheimers-disease/symptoms-causes/syc-20350447>
- ▶ <https://vivolabs.es/enfermedad-de-alzheimer/#:~:text=El%20Alzheimer%20se%20puede%20clasificar,los%2065%20a%C3%B1os%20de%20edad>
- ▶ <https://blog.fpmaragall.org/que-es-el-alzheimer>