

Nombre del Alumno: **PEREZ TORRES MARTIN ANTONIO**

Nombre de la docente: **MARIA JOSE HERNANDEZ.**

Nombre del trabajo: **ALZHEIMER.**

Nombre de la materia: **GERONTOGERIATRICA**

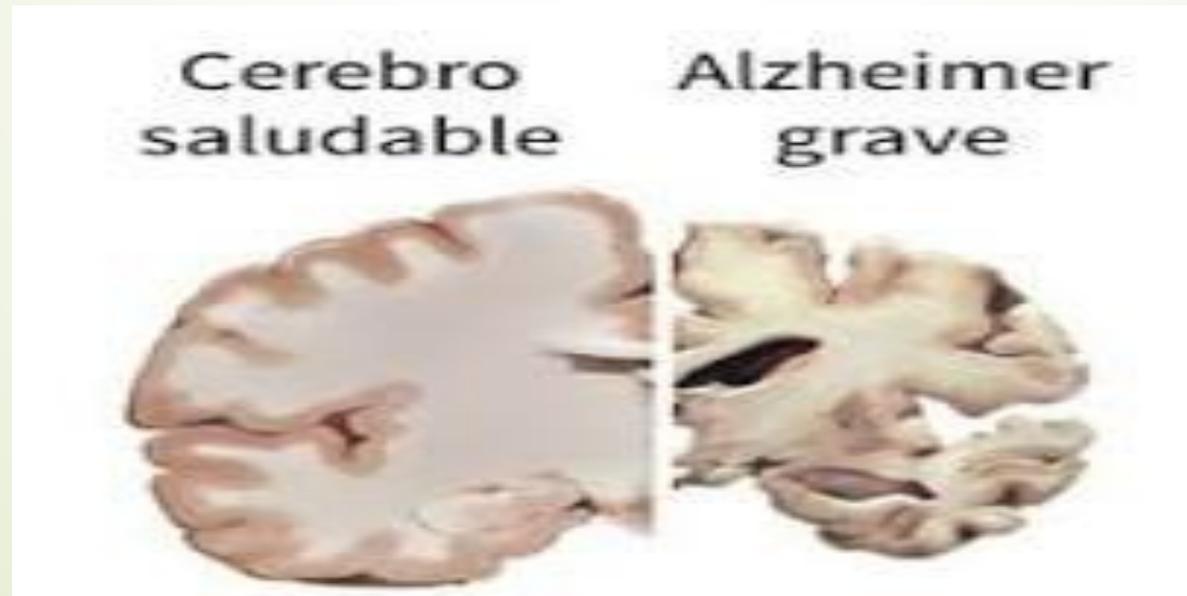
Grado: **6º**

Grupo **“A”**

# INTRODUCCION.

La enfermedad de Alzheimer es un trastorno neurodegenerativo progresivo que afecta principalmente a personas mayores. Es la forma más común de demencia, representando entre el 60% y el 80% de los casos. Afecta la memoria, el pensamiento, el lenguaje, el juicio y, en etapas avanzadas, la capacidad para realizar tareas cotidianas.

- Se caracteriza por el deterioro progresivo de la memoria, el pensamiento, el lenguaje y la capacidad para realizar actividades cotidianas. Con el tiempo, también afecta la conducta y las emociones. No tiene cura, pero existen tratamientos que ayudan a aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida del paciente y su entorno.
- Fue descrita por primera vez por el neurólogo alemán Alois Alzheimer en 1906, y desde entonces se ha convertido en la forma más común de demencia, representando entre el 60% y el 80% de los casos.



## ¿ QUE ES EL ALZHIRER ?

- es la demencia primaria más común. Suele presentar un curso progresivo y característicamente afecta a distintas funciones cognitivas y conductuales. Quizá el síntoma cardinal y con más frecuencia de debut sean los fallos de memoria, que refleja la afectación precoz del hipocampo que ocurre al inicio en esta enfermedad. Pero posteriormente se observará la afectación de otras áreas cognitivas y conductuales que definirán la demencia.



## CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO.

- ▶ Aunque aún no se conoce la causa exacta del Alzheimer, se sabe que es una enfermedad compleja en la que intervienen múltiples factores:
- ▶ **Factores genéticos:** Las mutaciones en genes como el *APP*, *PSEN1* y *PSEN2* se asocian con formas hereditarias poco comunes. El alelo *APOE 4* aumenta el riesgo en la forma esporádica.
- ▶ **Edad:** Es el principal factor de riesgo. La mayoría de los casos se presentan después de los 65 años.
- ▶ **Historia familiar:** Tener un familiar de primer grado con la enfermedad incrementa el riesgo.
- ▶ **Estilo de vida y salud cardiovascular:** Hipertensión, diabetes, obesidad, tabaquismo, sedentarismo y dieta poco saludable se relacionan con mayor riesgo.
- ▶ **Factores ambientales y educativos:** Bajos niveles de escolaridad, aislamiento social y falta de estimulación cognitiva pueden contribuir.



## FISIOPATOLOGIAS.

- ▶ El Alzheimer se asocia con dos características cerebrales principales:
- ▶ **Placas seniles (placas beta-amiloides):** Acumulaciones anormales de proteína beta-amiloide entre las células nerviosas, que afectan la comunicación neuronal.
- ▶ **Ovillos neurofibrilares:** Formados por proteína tau hiperfosforilada dentro de las neuronas, que interfieren con su funcionamiento y provocan su muerte.
- ▶ Estas alteraciones llevan a una pérdida progresiva de neuronas, sobre todo en regiones del cerebro asociadas a la memoria (como el hipocampo) y posteriormente al resto del cerebro



## SINTOMAS.

El Alzheimer progresa en varias etapas, desde síntomas leves hasta deterioro severo:

### Fase leve (inicio):

- ▶ Pérdida de memoria reciente
- ▶ Dificultad para encontrar palabras
- ▶ Desorientación leve
- ▶ Cambios de humor o personalidad

### Fase moderada:

- ▶ Mayor dificultad con tareas cotidianas
- ▶ Problemas de lenguaje, lectura o cálculo
- ▶ Confusión sobre el tiempo o el lugar
- ▶ Cambios de comportamiento más marcados (agitación, ansiedad)

### Fase avanzada:

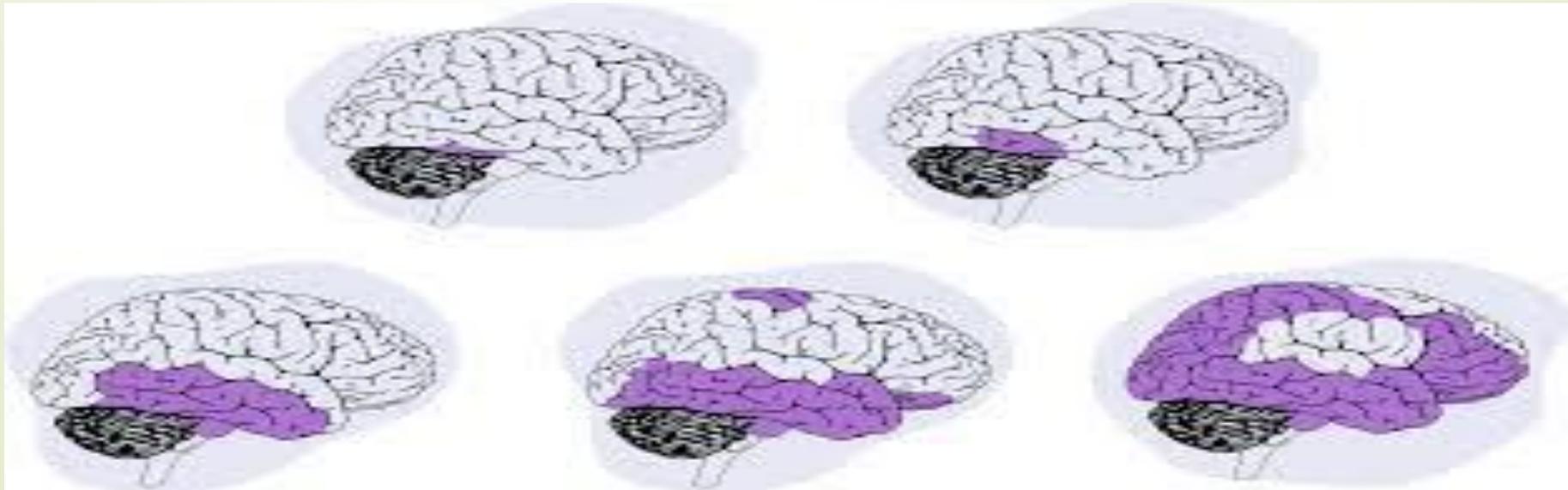
- ▶ Incapacidad para comunicarse
- ▶ Pérdida de movilidad y control de esfínteres
- ▶ Dependencia total para las actividades básicas
- ▶ Pérdida del reconocimiento de personas cercanas



## DIAGNOSTICO.

El diagnóstico es clínico, basado en la historia del paciente, la evaluación cognitiva y pruebas complementarias:

- **Evaluaciones cognitivas:** como el Mini-Mental State Examination (MMSE)
- **Imágenes cerebrales:** TAC, resonancia magnética (RMN) o PET cerebral, para detectar atrofia o acumulaciones anómalas
- **Análisis de líquido cefalorraquídeo:** puede mostrar niveles anormales de beta-amiloide y proteína tau
- **Exclusión de otras causas de demencia o deterioro cognitivo**



## TRATAMIENTO.

Actualmente no existe cura, pero hay tratamientos sintomáticos que pueden ralentizar el progreso:

### ➤ **Fármacos:**

- Inhibidores de la colinesterasa (donepezilo, rivastigmina)
- Antagonistas de los receptores NMDA (memantina)
- Nuevas terapias en investigación (inmunoterapia anti-amiloide como lecanemab)

### ➤ **Tratamientos no farmacológicos:**

- Estimulación cognitiva
- Terapias ocupacionales
- Apoyo psicológico para el paciente y cuidadores

- **Cuidado integral:** nutrición, ejercicio, rutinas estructuradas, adaptación del entorno, control de comorbilidades.



## COMO PODEMOS PREVENIR.

- No se puede prevenir totalmente, pero ciertos hábitos pueden reducir el riesgo:
- Mantener actividad mental (leer, aprender, juegos de lógica)
- Vida social activa
- Alimentación saludable (como la dieta mediterránea)
- Ejercicio físico regular
- Control de presión arterial, colesterol y azúcar en sangre
- Evitar el tabaco y el alcohol en exceso.



## IMPACTO SOCIAL FAMILIAR.

- ▶ El Alzheimer no solo afecta al paciente, sino que tiene un enorme impacto emocional, económico y social en la familia y los cuidadores. Requiere un entorno comprensivo, planificación a largo plazo, apoyo emocional y, en muchos casos, asistencia profesional.



## CONCLUSION

- ▶ LO QUE ENTENDI DE LA ENFERMEDAD DEL ALZHIMER ES QUE A PESAR DEL AVANCE CIENTIFICO NO SE A ENCONTRADO UNA CURA COMO TAL ENTONCES LO QUE NOS QUEDA PARA PROTEJERNOS DE TAL ENFERMEDAD ES CUIDAR DE NUESTRA SALUD. COMO; ACIENDO EJERCICIO PARA MANTENERNOS SALUDABLES, CUIDAR DE NUESTRA ALIMENTACION, REALIZAR JUEGOS MENTALES NO CONSUMIR ALCOHOL O OTRAS SUSTANCIAS QUE PUEDEN HACER QUE AVANCE LA ENFERMEDAD.
- ▶ PROMOVER LA SALUD CON LAS PERSONAS QUE NOS RODEAN POR QUE COMO SABEMOS LA ENFERMEDAD NO SOLO AFECTA AL PACIENTE CON ESTA CONDICION SI NO CON TODO EL ENTORNO FAMILIAR.

# BIBLIOGRAFIA.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.2023 ANTOLOGIA DE ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA.PDF

[Http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/304f2ca5b8a22a4felbaf8d4c705718f.pdf](http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/304f2ca5b8a22a4felbaf8d4c705718f.pdf)

·  
<https://www.nia.nih.gov/espanol/enfermedad-alzheimer/enfermedad-alzheimer>