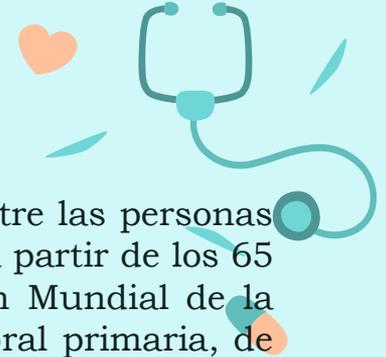




ALZHEIMER

Nombre: Ali Otoniel Lopez Morales.
Docente: María José Hernández Méndez.
Materia: Enfermería Geronto-Geriátrica.

INTRODUCCIÓN



La enfermedad de Alzheimer (EA) es la causa más frecuente de demencia entre las personas ancianas. Se trata de una alteración neurodegenerativa, que suele aparecer a partir de los 65 años, aunque también puede presentarse en más jóvenes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió esta enfermedad como una dolencia degenerativa cerebral primaria, de causa desconocida. Cuando una persona padece la enfermedad de Alzheimer, experimenta cambios microscópicos en el tejido de ciertas partes de su cerebro y una pérdida, progresiva, pero constante, de una sustancia química, vital para el funcionamiento cerebral, llamada acetilcolina. Esta sustancia permite que las células nerviosas se comuniquen entre ellas, a la vez que está implicada en actividades nerviosas superiores, como el aprendizaje, la memoria y el pensamiento.

Los estudios epidémicos indican un aumento de la incidencia de esta enfermedad, diagnosticada por vez primera en 1906. Según estimaciones globales, hay unos 12 millones de afectados en todo el mundo, de los cuales 7 se ubican en sociedades industrializadas, pero esto es sólo el principio: Se calcula que en el año 2040, sólo en Estados Unidos habrá 14 millones de enfermos, a no ser que se encuentre una forma más eficaz de prevención.



¿QUE ES EL ALZHEIMER?

Es un trastorno del cerebro neurodegenerativo que lentamente destruye la memoria y las habilidades del pensamiento, y con el tiempo, la capacidad de realizar las tareas más sencillas. Es la forma más común de demencia en personas mayores.

La enfermedad progresa lentamente, comenzando con problemas de memoria y a medida que avanza afecta áreas del cerebro que controlan el lenguaje, el razonamiento y el comportamiento.

En la mayoría de las personas con esta enfermedad, los primeros síntomas aparecen más adelante en la vida.



CAUSAS

Los científicos han hecho un gran avance para comprender mejor la enfermedad, aun así, los científicos todavía no comprenden completamente que causa la enfermedad de Alzheimer en la mayoría de los casos. En personas con Alzheimer de inicio temprano, una mutación genética puede ser la causa. El Alzheimer de inicio tardío surge de una serie compleja de cambios cerebrales que pueden suceder durante décadas.



FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo para la enfermedad de Alzheimer incluyen la edad, los antecedentes familiares, el estilo de vida y otros factores.

Fumar



Obesidad

Hipertensión

Contaminación ambiental

Inactividad física

Consumo excesivo de alcohol

Diabetes tipo 2



Lesiones en la cabeza



Depresión

Poco contacto social.

FACTORES DE SALUD, MEDIO AMBIENTE Y ESTILOS DE VIDA

Las investigaciones sugieren que una serie de factores mas allá de la genética pueden desarrollar un papel en el desarrollo y transcurso del Alzheimer.

Existe un gran interés, por ejemplo, en la relación entre el deterioro cognitivo y las afecciones vasculares, como enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares y presión arterial alta, así como afecciones metabólicas como la diabetes y la obesidad. Las investigaciones actuales nos ayudarán a comprender si reducir los factores de riesgo para estas afecciones, y la manera en que se reducen, pueden también disminuir el riesgo de Alzheimer.

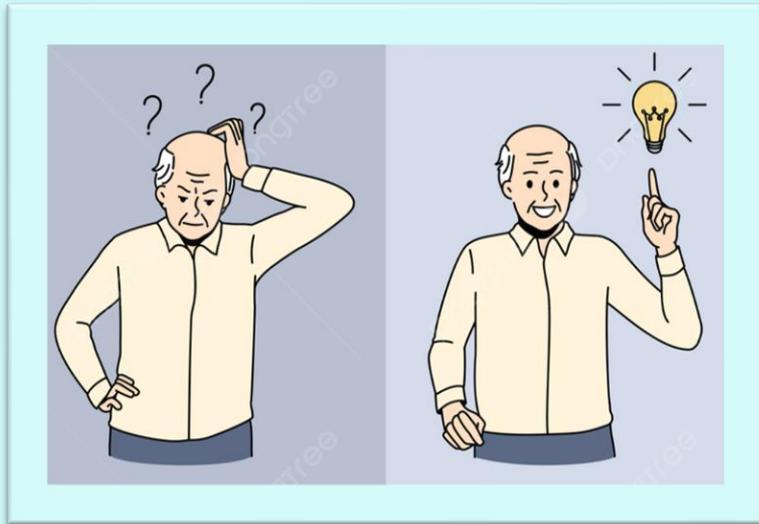
Una dieta nutritiva, la actividad física, la interacción social y las actividades que estimulan la mente han sido asociadas con ayudar a las personas a mantenerse saludables a medida que envejecen. Estos factores también podrían ayudar a reducir el riesgo del deterioro cognitivo y la enfermedad de Alzheimer.



SEÑALES Y SINTOMAS

Los primeros síntomas de la enfermedad de Alzheimer varían de persona en persona, algunos síntomas podrían ser:

- Disminución de los aspectos de cognición diferentes de la memoria como la búsqueda de palabras, problemas visuales o espaciales.
- Razonamiento o juicio deteriorado.
- Los problemas de memoria suelen ser una de las primeras señales de deterioro cognitivo.



ETAPAS DE LA ENFERMEDAD

Alzheimer leve

A medida que la enfermedad avanza las personas tienen una mayor pérdida de memoria y otras dificultades cognitivas. Los problemas pueden incluir deambular y perderse, dificultad para manejar el dinero y pagar las facturas, repetir preguntas, tomar más tiempo para completar las tareas diarias normales y sufrir cambios en la personalidad y el comportamiento. Por lo general el diagnóstico se hace en esta etapa.



Alzheimer moderado

En esta etapa el daño ocurre en las áreas del cerebro que controlan el lenguaje, el razonamiento, el pensamiento consciente y el procesamiento sensorial como la habilidad para detectar correctamente los sonidos y los olores. La pérdida de memoria y la confusión empeoran y las personas comienzan a tener problemas para reconocer a familiares y amigos. Es posible que no puedan aprender cosas nuevas, realizar tareas de varios pasos como vestirse o enfrentar situaciones nuevas.



Alzheimer grave

En la última instancia, las placas y los ovillos se extienden por todo el cerebro, y el tejido cerebral se reduce significativamente. Las personas con la enfermedad de Alzheimer grave no pueden comunicarse y dependen por completo de otros para su cuidado.

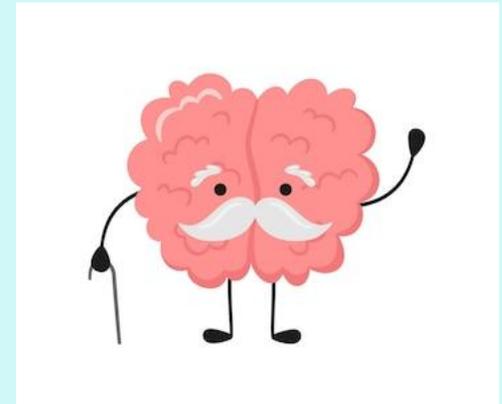
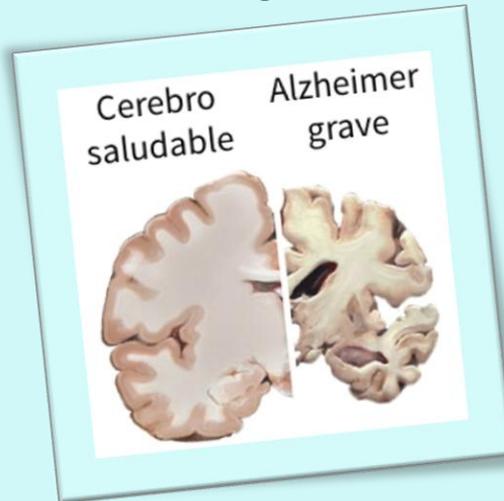
Cerca del final de la vida, es posible que la persona pase en cama la mayor parte o todo el tiempo mientras el cuerpo se va deteriorando.



EL ALZHEIMER Y EL CEREBRO

Los cambios en el cerebro pueden comenzar una década mas o antes de que aparezcan los síntomas. Durante esta etapa muy temprana de la enfermedad se están produciendo cambios tóxicos en el cerebro que incluyen acumulaciones anormales de proteínas que forman placas de amiloide y ovillos de Tau.

Las neuronas que anteriormente estaban sanas dejan de funcionar, pierden conexiones con otras neuronas y mueren. A medida que mas neuronas mueren mas partes del cerebro se ven afectadas y comienzan a encogerse.



¿COMO SE DIAGNOSTICA?



Los médicos utilizan varios métodos y herramientas para ayudar a determinar si una persona que tiene problemas de memoria tiene la enfermedad de Alzheimer.

Para diagnosticar la enfermedad de Alzheimer, los médicos pueden:

- Hacerle preguntas a la persona y a un familiar o amigo sobre la salud general, el uso de medicamentos recetados y de venta libre, la alimentación, los problemas médicos, la capacidad de realizar actividades diarias y los cambios en el comportamiento y la personalidad.
- Realizar pruebas de memoria, solución de problemas, atención, conteo y lenguaje.
- Realizar exámenes médicos estándares, como análisis de sangre y orina, para identificar otras posibles causas del problema.
- Realizar escaneos cerebrales, como la tomografía computarizada (TC), resonancia magnética (RM) o tomografía de emisión de positrones (TEP), para apoyar el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer o descartar otras posibles causas de los síntomas.



¿COMO SE TRATA?

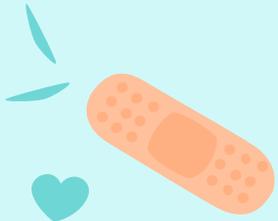


La enfermedad de Alzheimer es compleja y es poco probable que un solo medicamento u otra intervención trate con éxito a todas las personas que la tienen.

Si bien actualmente no existe una cura para la enfermedad de Alzheimer, están surgiendo medicamentos para tratar su avance. También existen medicamentos que pueden mejorar o estabilizar temporalmente la memoria y las habilidades de pensamiento en algunas personas, así como controlar ciertos síntomas y problemas de conducta.

Las estrategias para tratar los síntomas psicológicos y conductuales sin el uso de medicamentos se centran en promover el bienestar físico y emocional de las personas con la enfermedad. Estas estrategias pueden incluir:

- Evitar situaciones estresantes o que pueden desencadenar los síntomas.
- Determinar si otros factores que se puedan tratar (como los efectos secundarios de los medicamentos, la visión o la pérdida auditiva) están contribuyendo al cambio de comportamiento.
- Crear un entorno en el que no haya confrontaciones, sino que sea tranquilo y receptivo.
- Mantenerse activo.



CONCLUSIÓN



La enfermedad de Alzheimer es un trastorno cerebral progresivo, en el que el cerebro se degenera gradualmente. Se produce con mayor frecuencia en personas mayores de 65 o 70 años de edad.

A lo largo de la enfermedad, algunas zonas del cerebro se degeneran, lo que da lugar a una pérdida y disfunción celular, una pérdida gradual de la memoria, problemas de razonamiento o de juicio, desorientación, dificultades de aprendizaje, pérdida de habilidad lingüística y disminución de la capacidad para realizar tareas rutinarias.

Estos cambios van afectando en mayor medida a la vida diaria de la persona, hasta que acaban siendo totalmente dependientes.

La enfermedad de Alzheimer también tiene un enorme impacto en quienes se dedican al cuidado de personas con esta enfermedad. La mayoría de los cuidadores son parientes cercanos que cuidan de ellos en el hogar, algo extremadamente exigente y agotador que supone una enorme carga emocional y física.

Aunque las personas con demencia suelen presentar comportamientos que resultan difíciles de manejar para familiares y cuidadores profesionales, estos comportamientos se deben a daño cerebral y no son intencionales.



BIBLIOGRAFIA

<https://order.nia.nih.gov/sites/default/files/2023-05/alzheimers-enfermedad.pdf>
<https://previous.revmexneurociencia.com/wp-content/uploads/2014/06/Nm083-05.pdf>
https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac_2024/es_def/adjuntos/INFAC_Vol_32_7_Alzheimer_es.pdf

