

Realizado por Odalis Carolina Perez Gonzalez.

# ALZHEIMER



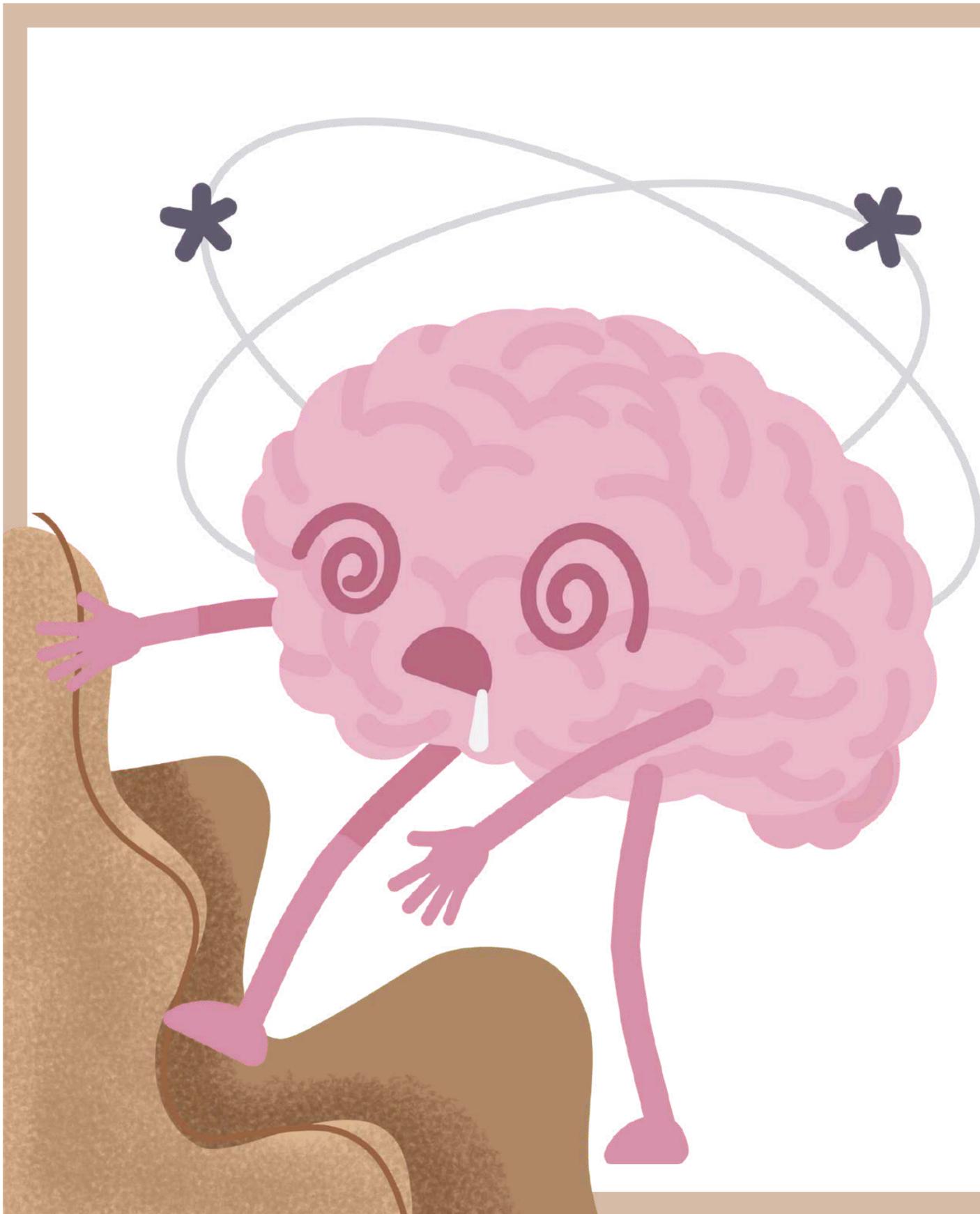
- Enfermeria gerontogeriatrica
- Docente: Maria Jose Hernandez Mendez
- Universidad del Sureste.

# INTRODUCCIÓN

## ¿Qué es?

- Es una enfermedad neurodegenerativa progresiva.
- Afecta principalmente la memoria, el pensamiento y el comportamiento.
- Es la causa más común de demencia en adultos mayores.
- No tiene cura, pero su progresión puede ser ralentizada.





# FISIOPATOLOGÍA

- Acumulación anormal de placas de beta-amiloide y ovillos de proteína tau en el cerebro.
- Muerte progresiva de neuronas.
- Disminución en los niveles de acetilcolina, un neurotransmisor clave en la memoria.



# FACTORES DE RIESGO

- Edad avanzada (mayores de 65 años).
- Antecedentes familiares.
- Factores genéticos (como la presencia del gen APOE  $\epsilon 4$ ).
- Estilo de vida: sedentarismo, tabaquismo, mala alimentación.
- Enfermedades cardiovasculares y diabetes.

# SIGNOS Y SÍNTOMAS



- Pérdida de memoria reciente.
- Dificultad para resolver problemas o planificar.
- Confusión con el tiempo o lugar.
- Cambios de humor o personalidad.
- Problemas de lenguaje.

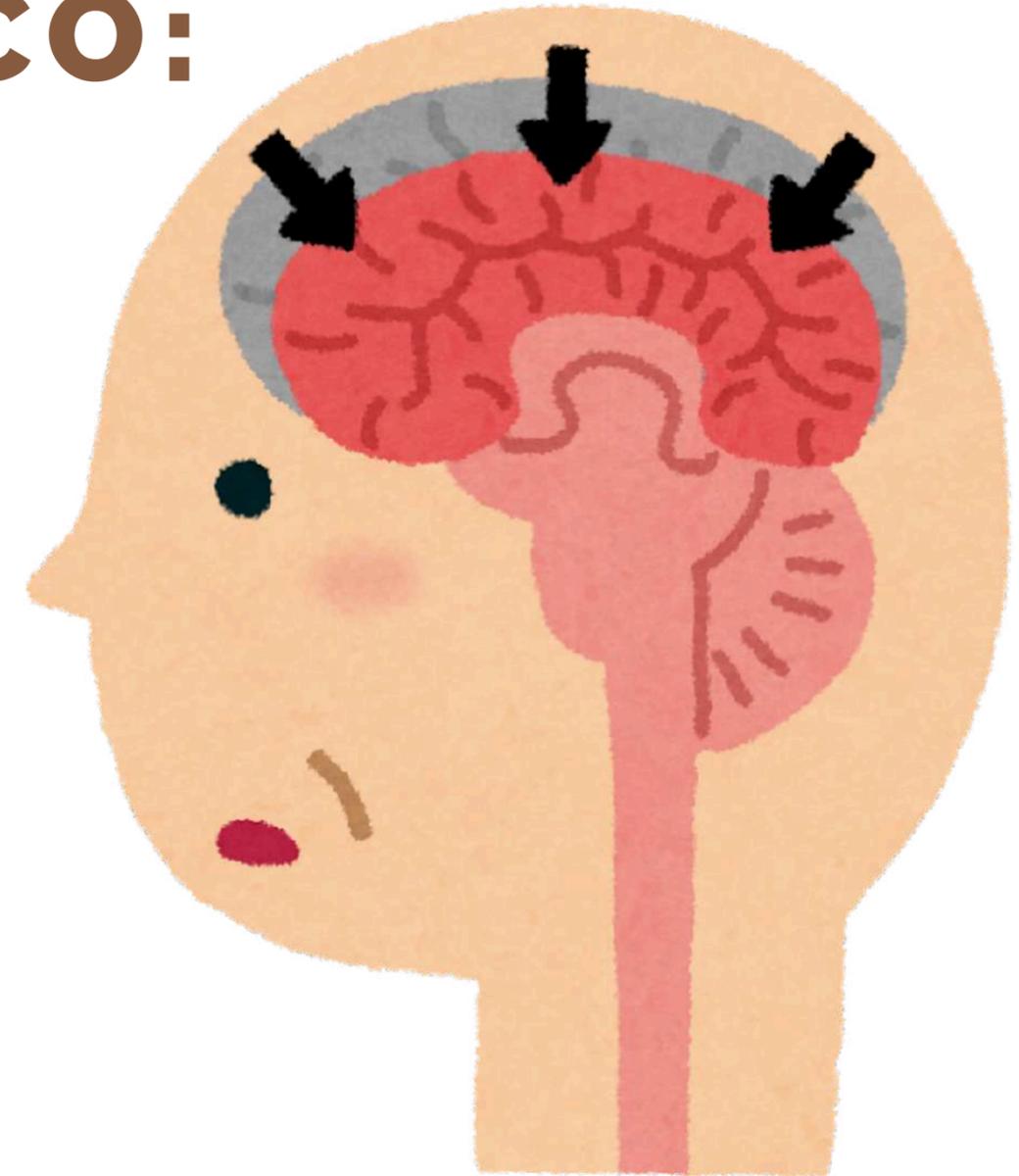
# ETAPAS

1. Leve: olvidos frecuentes, dificultad con tareas simples.
2. Moderada: desorientación, cambios de comportamiento, mayor dependencia.
3. Grave: pérdida de capacidades físicas y mentales, necesidad de cuidados totales.



# DIAGNÓSTICO:

- Evaluación clínica y neurológica.
- Pruebas cognitivas (como el Mini-Mental State Examination).
- Imagenología: Resonancia magnética o tomografía.
- Análisis de líquido cefalorraquídeo (en algunos casos).



# TRATAMIENTO

- No hay cura, pero se puede retrasar la progresión.
- Fármacos: Donepezilo, Rivastigmina, Memantina.
- Terapias cognitivas, actividades físicas y estimulación social.
- Educación y apoyo a la familia.



# ROL DE ENFERMERÍA GERONTOGERIÁTRICA

- Detección temprana de signos.
- Acompañamiento emocional al paciente y familia.
- Administración de medicamentos y seguimiento de tratamientos.
- Fomentar actividades cognitivas y funcionales.
- Planificación del cuidado a largo plazo.
- Educación sobre la enfermedad a cuidadores.



# PREVENCIÓN Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Aunque el Alzheimer no se puede prevenir totalmente, algunos hábitos ayudan a reducir el riesgo:

- Actividad física regular: mejora la circulación cerebral.
- Dieta saludable: estilo mediterráneo (frutas, verduras, pescado, aceite de oliva).
- Estimulación cognitiva: leer, aprender cosas nuevas, jugar ajedrez, rompecabezas.
- Socialización: mantener relaciones sociales activas.
- Control de enfermedades crónicas: hipertensión, diabetes, colesterol.



# APOYO FAMILIAR Y CUIDADOS PALIATIVOS



- Educación del cuidador: enseñar sobre la evolución de la enfermedad y manejo de síntomas.
- Apoyo emocional: acompañamiento psicológico y grupos de ayuda para familiares.
- Cuidado paliativo: en etapas avanzadas, enfocado en confort, dignidad y calidad de vida.
- Decisiones anticipadas: planificación anticipada sobre tratamientos y cuidados.

# CONCLUSIÓN

La enfermedad de Alzheimer representa uno de los mayores desafíos en el cuidado de la población adulta mayor, debido a su naturaleza progresiva y al fuerte impacto que tiene tanto en el paciente como en su entorno familiar.

En este contexto, el rol de la enfermería gerontogeriatrica es fundamental, ya que no solo brinda cuidados clínicos y seguimiento del tratamiento, sino que también ofrece apoyo emocional, orientación y acompañamiento tanto al paciente como a sus cuidadores.



Realizado por Odalis Carolins

# MUCHAS GRACIAS

