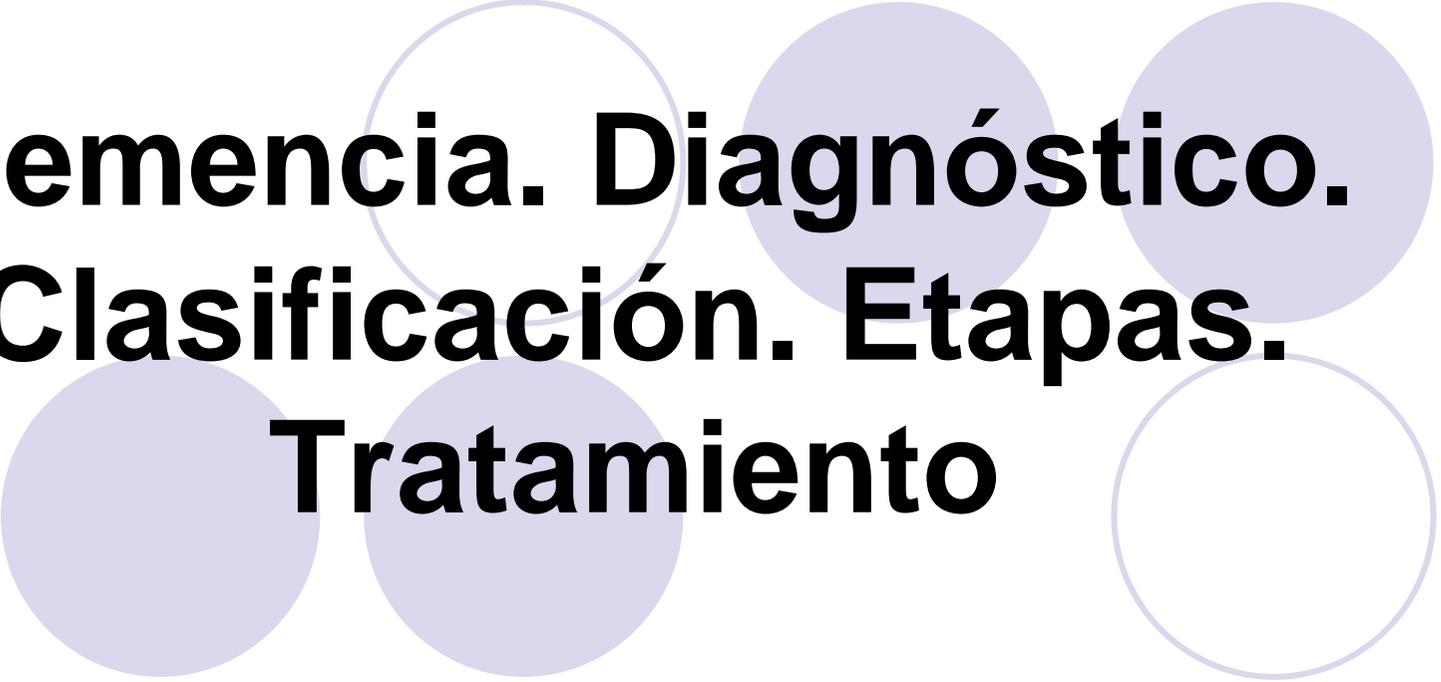
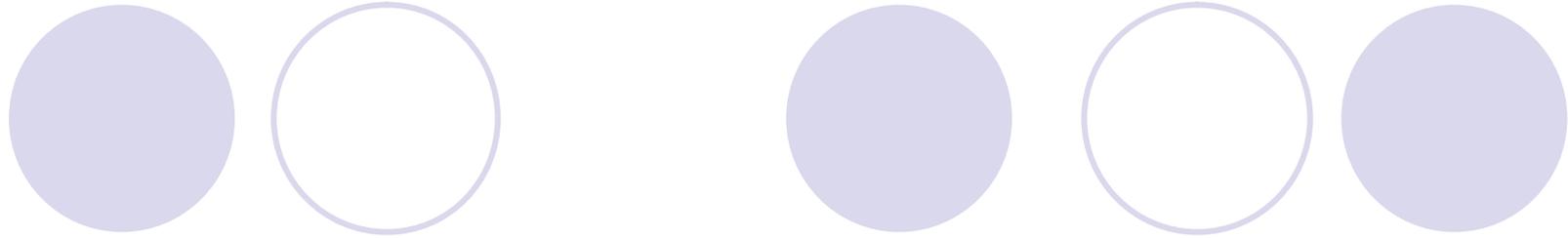


ESCUELA DE CUIDADORES

**Demencia. Diagnóstico.
Clasificación. Etapas.
Tratamiento**



Dra. Liliam Rodríguez Rivera

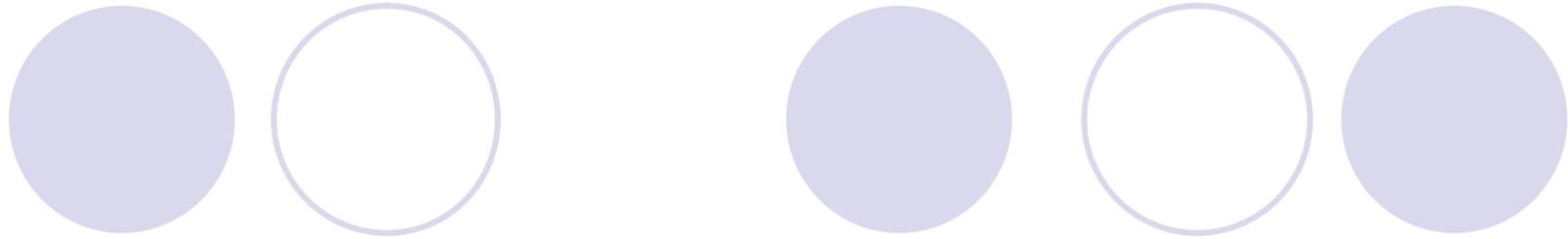


MEMORIA:

Es la capacidad mental que posibilita a un sujeto registrar, conservar y evocar las experiencias ya sean ideas, imágenes, acontecimientos y sentimientos.

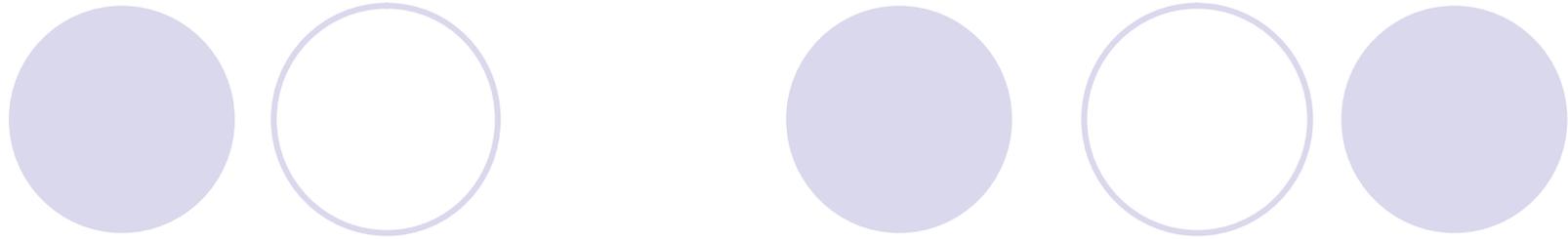
TIPOS DE MEMORIA:

- Inmediata (memoria a corto plazo)
- Reciente
- Remota



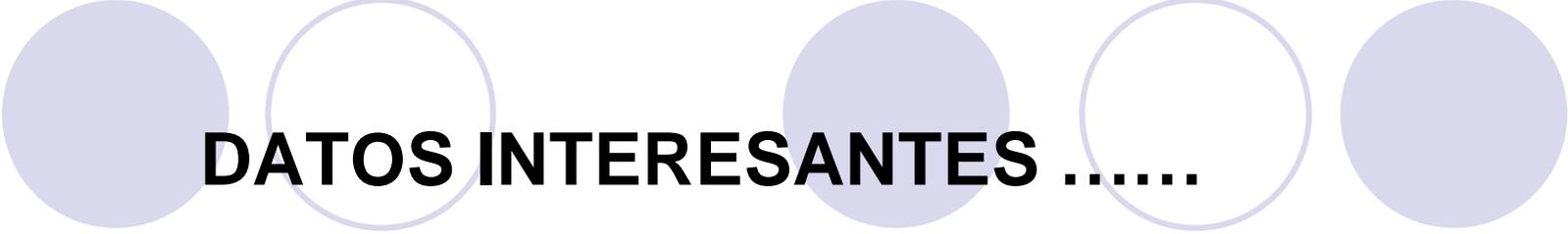
¿Qué es una demencia?

Es la pérdida irreversible de las capacidades intelectuales, incluyendo la memoria, la capacidad de expresarse y comunicarse adecuadamente, de organizar la vida cotidiana y de llevar una vida familiar, laboral y social autónoma. Conduce a un estado de dependencia total y finalmente, a la muerte.



¿Qué predispone a padecer una demencia?

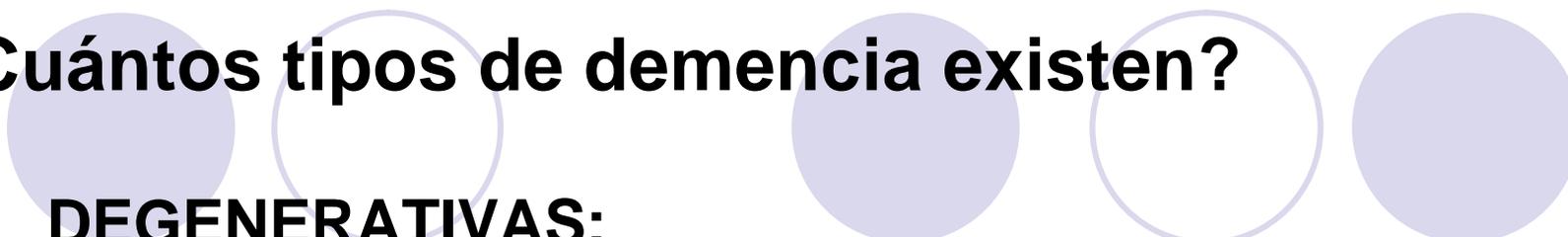
- Edad
- Sexo femenino
- Predisposición genética
- Antecedentes de traumatismo craneal
- Nivel educacional bajo



DATOS INTERESANTES

- Alrededor del 10% de los A.M presentan problemas significativos de memoria.
- Aproximadamente la mitad de éstos son causados por la enfermedad de Alzheimer.
- El número de personas con esta enfermedad se duplica cada década después de los 70 años.
- El hecho de tener un pariente de sangre cercano que ha desarrollado la enfermedad aumenta el riesgo.
- Debido a que las mujeres viven más años que los hombres son más propensas a desarrollarla.

¿Cuántos tipos de demencia existen?



DEGENERATIVAS:

- enfermedad de Alzheimer
- demencia por cuerpos de Lewy
- enfermedad de Pick
- demencia asociada a enfermedad de Parkinson

VASCULARES:

- multinfarto
- enfermedad de Binswanger

INFECCIOSAS

- asociada al SIDA
- enfermedad de Creutzfeldt-Jakob
- neurosífilis

¿Cuántos tipos de demencia existen?

METABOLICAS O NUTRICIONALES:

- hipo e hipertiroidismo
- insuficiencia hepática y renal
- déficit de vitamina B12

TOXICAS:

- alcohol
- fármacos
- metales

NEOPLASICAS:

- tumores cerebrales primarios. o metástasicos.

OTRAS:

- hematoma subdural crónico
- hidrocefalia normotensa
- demencia postraumática



¿Qué es la enfermedad de Alzheimer?

- Es la más común de las demencias en el Adulto Mayor.
- Fue descrita por vez primera en 1907 por el médico alemán Alois Alzheimer.
- Es irreversible y hasta el momento no se conoce cura alguna.



¿Cuál es la causa de la enfermedad de Alzheimer?

- En la actualidad se desconoce la causa
- Los últimos estudios científicos muestran evidencias de que se trata de una enfermedad de origen multifactorial
- Aunque cada vez se está insistiendo más en un componente de carácter genético
- Hasta el momento se han encontrado algunos genes que de un modo u otro son los causantes de la enfermedad



¿ES HEREDITARIA LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER?

Sólo en raros casos –aproximadamente un 10%- la enfermedad es familiar, en cuyo caso la posibilidad de que un hijo sea portador de la alteración genética que provoca la enfermedad es del 50%. En los casos restantes –la inmensa mayoría-, aunque existen algunos factores genéticos que pueden asociarse a un mayor riesgo de padecerla, la enfermedad se considera esporádica, es decir, de aparición independiente a la existencia o no de casos en la misma familia.



¿Cómo se diagnostica la demencia de Alzheimer?

- Se hace sobre la base en los síntomas característicos de la enfermedad.
- Puede confirmarse con estudios microscópicos de una muestra de tejido cerebral después de la muerte.
- Trastornos del lenguaje, la llamada afasia.
- Dificultades para realizar los gestos que llamaríamos útiles o apraxia.
- Dificultad para reconocer o comprender el significado de cuanto se ve, se toca o agnosia.
- Indiferencia o ignorancia del problema.

¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad de Alzheimer?

Los síntomas más comunes de la enfermedad de Alzheimer son:

- Pérdida progresiva de la memoria.
- Confusión y desorientación en el tiempo y el espacio.
- Repetir a cada rato la misma pregunta.
- Perder las cosas o dejarlas o esconderlas en lugares poco usuales.
- Mostrar agitación, inquietud o nerviosismo.
- Quererse ir de la casa argumentando que esa no es su casa.
- Perderse o extraviarse, incluso en su propia colonia o vecindario.
- No poder reconocer a familiares cercanos: esposo, esposa o hijos.
- Mostrarse cansado, callado, triste o deprimido.
- Mostrarse tenso, inquieto, irritable o agresivo.
- Mostrarse paranoico o sospechar de todo mundo.
- Presentar alucinaciones, ver u oír cosas que no son.



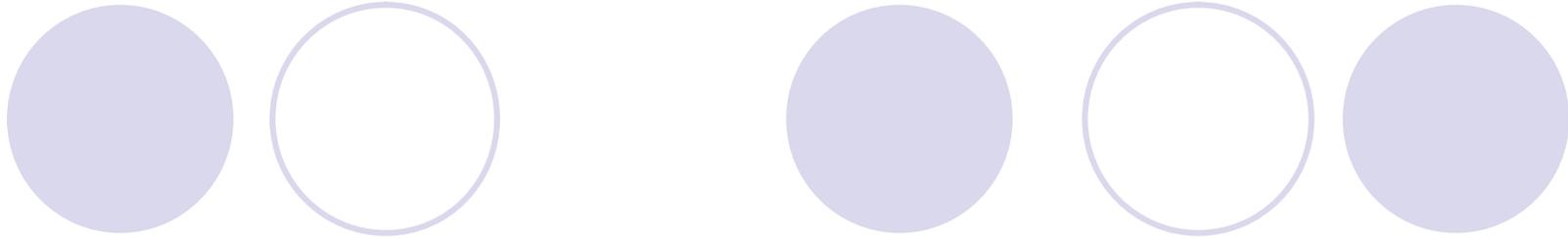
¿Qué pasa en el cerebro de un paciente con Alzheimer?

- El tejido cerebral muestra "nudos neurofibrilares" (fragmentos enrollados de proteína dentro de las neuronas que las obstruyen), "placas neuríticas" (aglomeraciones anormales de células nerviosas muertas y que están muriendo, otras células cerebrales y proteína) y "placas seniles" (áreas donde se han acumulado productos de neuronas muertas alrededor de proteínas)
- Estos cambios ocurren en cierto grado en todos los cerebros con la edad, se presentan muchos más en los cerebros de las personas con enfermedad de Alzheimer
- Una disminución de los neurotransmisores (sustancias secretadas por una neurona para enviar los mensajes a otra neurona)



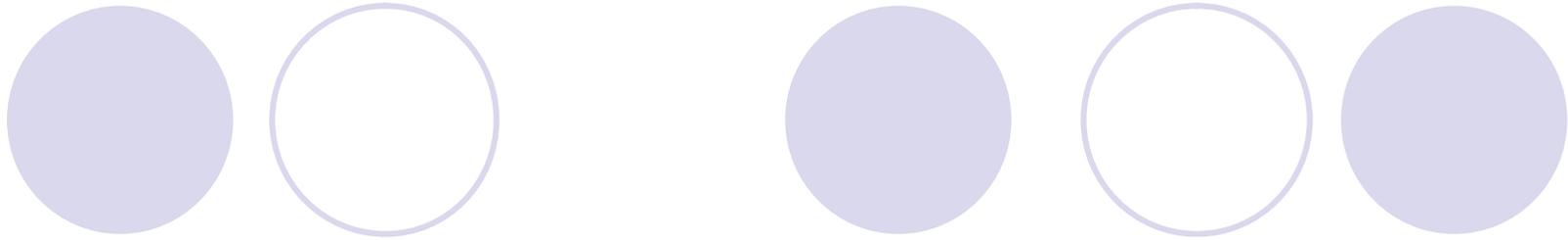
¿Cómo se diagnostica una demencia?

- El primer paso consiste en establecer la presencia de demencia
- En segundo lugar, se debe definir el tipo
- El médico realiza la historia clínica, el examen físico y evalúa el estado mental del paciente
- Aplica escalas o test
- Es posible que se ordenen exámenes complementarios para determinar si existe una condición tratable



Diagnóstico CLÍNICO

- **DSM-IV**
- **NINCDS-ADRDA**
- **ICD 10**



RESUMEN:

PÉRDIDA MEMORIA .

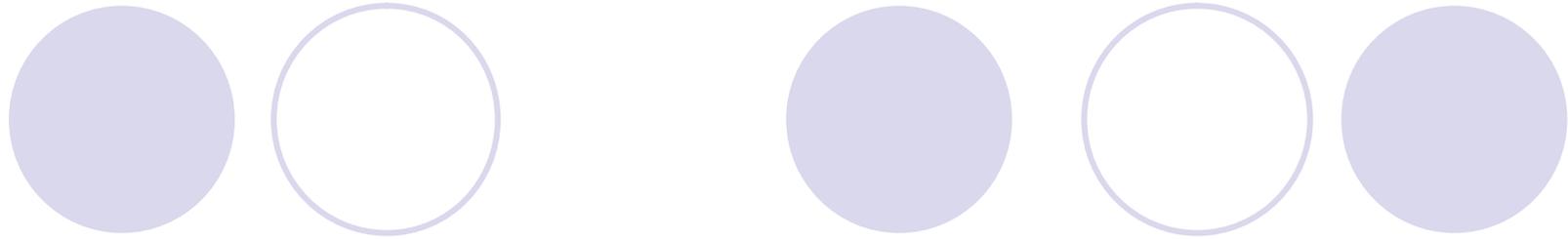
Más una

AFASIA

APRAXIA

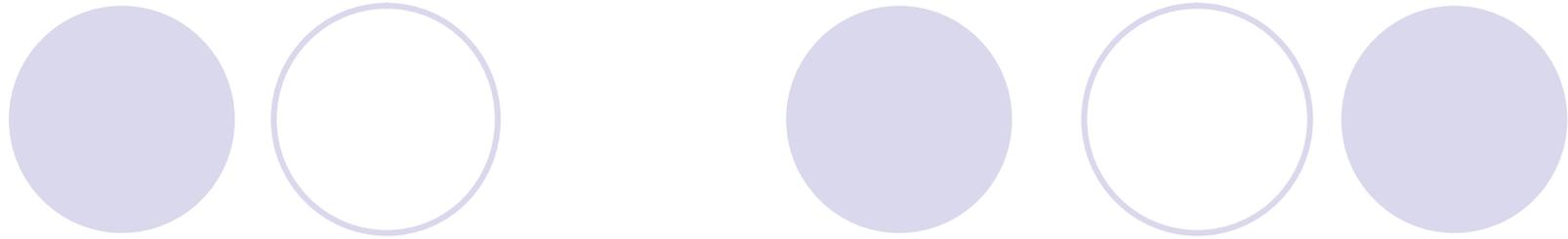
AGNOSIA

FUNCIONES EJECUTIVAS



¿Por qué es importante el diagnóstico temprano?

- Ayuda a los pacientes y a sus familias a planear el futuro
- Les da tiempo para discutir las opciones de cuidado mientras el paciente todavía puede participar en la toma de decisiones.
- El diagnóstico temprano también ofrece la mejor oportunidad para tratar sus síntomas de la enfermedad



¿Cómo evoluciona un paciente con enfermedad de Alzheimer?

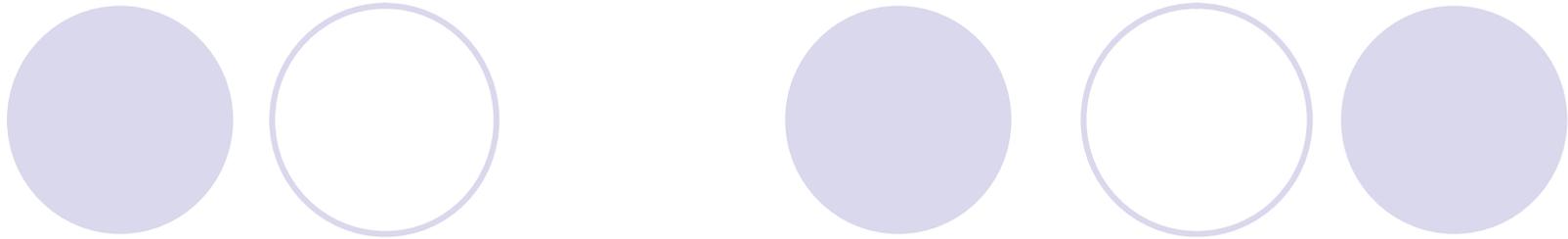
Por lo general se describen tres fases:

- 1º Fase Inicial (dura de 3 a 4 años)
- 2º Fase Intermedia (suele durar de 2 a 3 años)
- 3º Fase Terminal (suele durar de 2 a 3 años)

SEVERIDAD DE LA DEMENCIA

Escala Global de Deterioro (Reisberg)





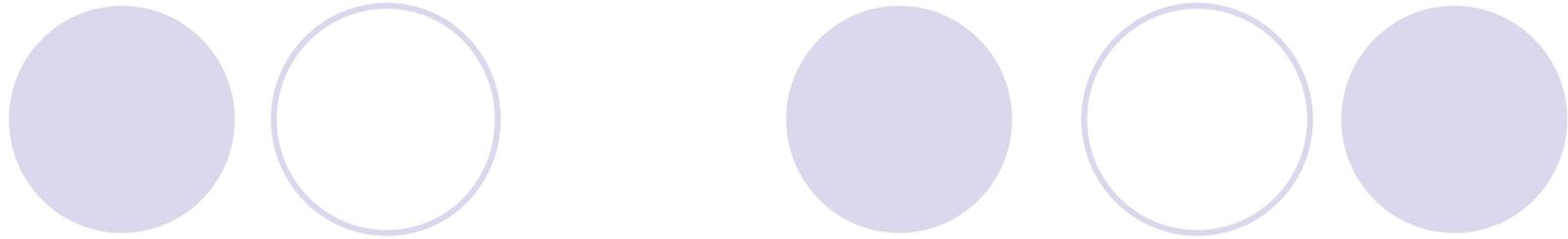
¿Qué complicaciones puede tener un paciente con enfermedad de Alzheimer?

- Pérdida de la capacidad para cuidarse a sí mismo
- Escaras
- Fracturas
- Contracturas musculares
- Incremento en la frecuencia de infecciones
- Disminución de las expectativas de vida
- Abuso por parte del cuidador
- Efectos secundarios por los medicamentos



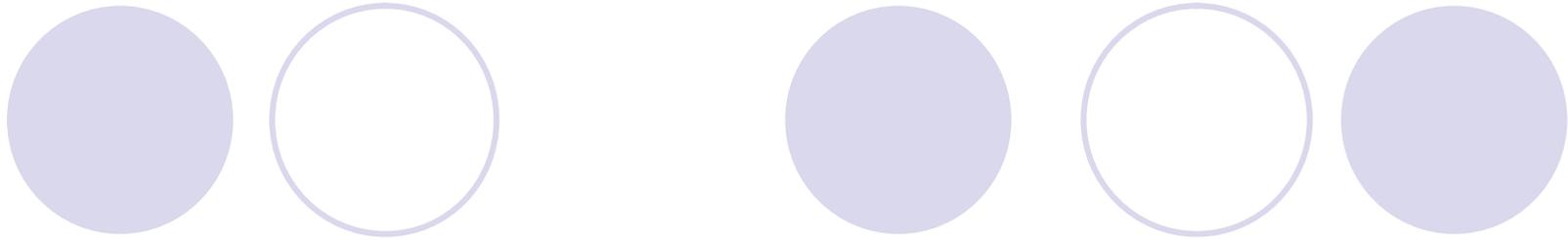
¿Cuántos años puede durar un paciente con enfermedad de Alzheimer?

- Como promedio unos 10 años desde la aparición de los síntomas
- La evolución es variable y oscila entre uno o dos años (tan inhabitual que debe plantear otros diagnósticos) y hasta 20 años.
- La expectativa de vida está disminuida, sobre todo en las formas de inicio precoz (antes de los 60 años).



¿Cómo puede prevenirse la enfermedad de Alzheimer?

- En la actualidad no existe una forma demostrada de prevenir la enfermedad.
- Se está desarrollando una vacuna y las pruebas iniciales están en marcha.



¿Qué tratamiento existe para la demencia?

- FARMACOLOGICO
- NO FARMACOLOGICO

¿Qué medicamentos pueden utilizarse en la enfermedad de Alzheimer ?

- Ningún tratamiento puede detener la enfermedad de Alzheimer.
- En las fases temprana y media de la enfermedad, medicamentos como el tacrine, donepezil, rivastigmine o galantamine pueden prevenir el empeoramiento de algunos síntomas durante un tiempo limitado.
- También algunas medicinas pueden ayudar a controlar conductas sintomáticas de la enfermedad de Alzheimer como el insomnio, la agitación, el deambular, la ansiedad y la depresión
- El tratamiento de estos síntomas frecuentemente hace que los pacientes se sientan más cómodos y facilita su cuidado para las personas que los atienden.