

BLOQUE I. CONCEPTOS BÁSICOS DEL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

- TEMA 1: Elementos básicos del proceso de envejecimiento
- TEMA 2: El bienestar de las personas mayores
- TEMA 3: Teorías de envejecimiento con éxito u óptimo
- TEMA 4: El juicio moral en la Tercera Edad

Bloque I. Conceptos básicos del envejecimiento saludable

Tema 1: Elementos básicos del proceso de envejecimiento.

1. Envejecimiento
 - 1.1. Envejecimiento normal y patológico
2. Deterioro cognitivo leve
 - 2.1. Definición/ Caracterización/ Tipos
 - 2.3. Conversión a DTA
3. Demencia
 - 3.1. Definición/Caracterización
 - 3.2. Prevalencia/Incidencia
 - 3.3. Criterios diagnósticos
 - 3.4. Fases
 - 3.5. Tipos

4. Enfermedad de Alzheimer

4.1. Definición/Caracterización

4.2. Cambios morfológicos

4.3. Síntomas

- Diapositivas cedidas por José Mazón

Bloque I. Conceptos básicos del envejecimiento saludable

Tema 1: Elementos básicos del proceso de envejecimiento.

1. Envejecimiento

El envejecimiento es un proceso biológico, social y psicológico, resultado de la interacción de la herencia, el ambiente y la conducta.

El envejecimiento normal se define de acuerdo con las características de las condiciones físicas y mentales que aparecen en la población anciana sana con mayor frecuencia.

El envejecimiento sin ningún tipo de enfermedad y sin alteraciones funcionales menores es excepcional. Por tanto, se considera normal un grado de afectación funcional (por ejemplo, artrosis) que no impida la realización de actividades físicas o intelectivas.

1. Envejecimiento

1.1. Envejecimiento normal y patológico

Se acepta que en el envejecimiento normal existe un rendimiento cognitivo diferente del de la persona más joven, que conlleva, entre otros, los cambios siguientes:

- Declive en la velocidad de procesamiento de información.
- Deterioro en tareas de atención dicótica.
- Poco deterioro en memoria a corto plazo.
- Deterioro en el recuerdo pero no en el reconocimiento a largo plazo.
- Mejora en comprensión verbal y aumento de vocabulario.
- Deterioro en algunas tareas visuoespaciales.
- Aumento en la acumulación de experiencia práctica.

Bloque I. Conceptos básicos del envejecimiento saludable
Tema 1: Elementos básicos del proceso de envejecimiento.

1. Envejecimiento

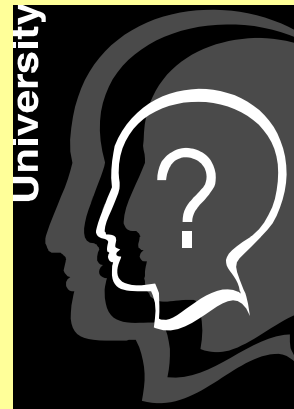
1.1. Envejecimiento normal y patológico

NORMALIDAD
(Envejecimiento)

DEMENCIA
(Enf. Alzheimer)

Blackford, Petersen, La Rue... (1986)

NORMALIDAD



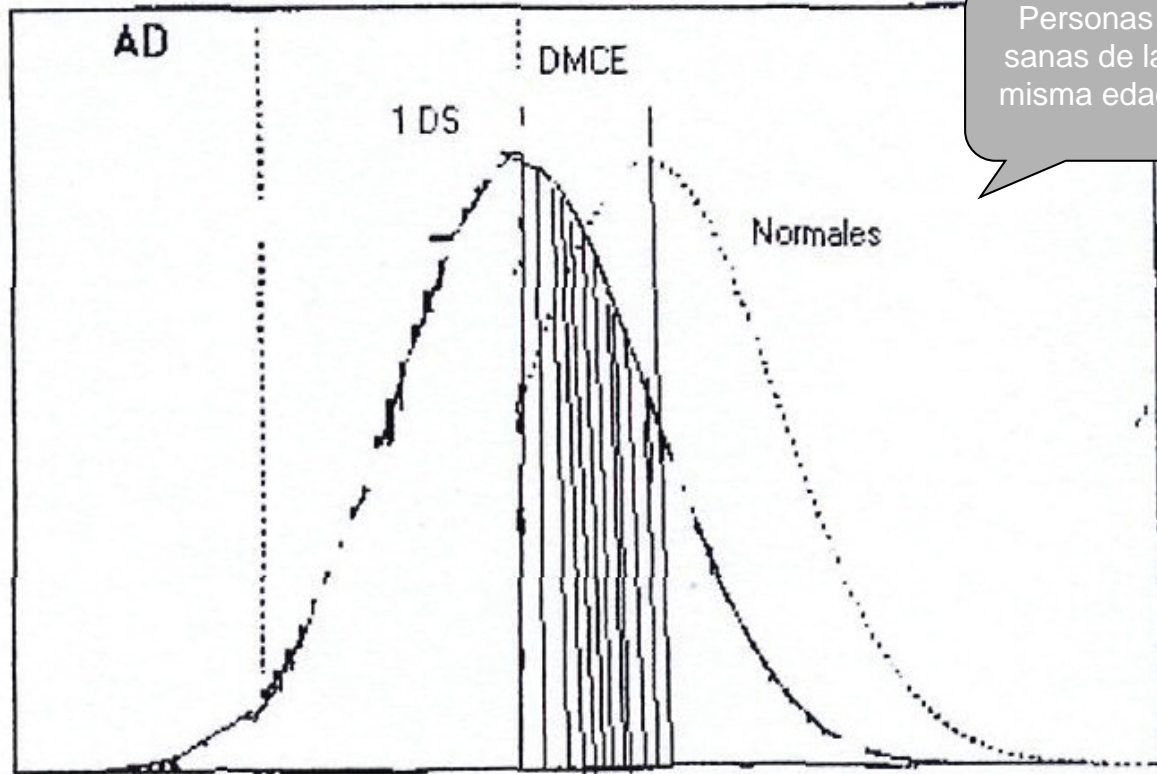
DEMENCIA

1. Envejecimiento

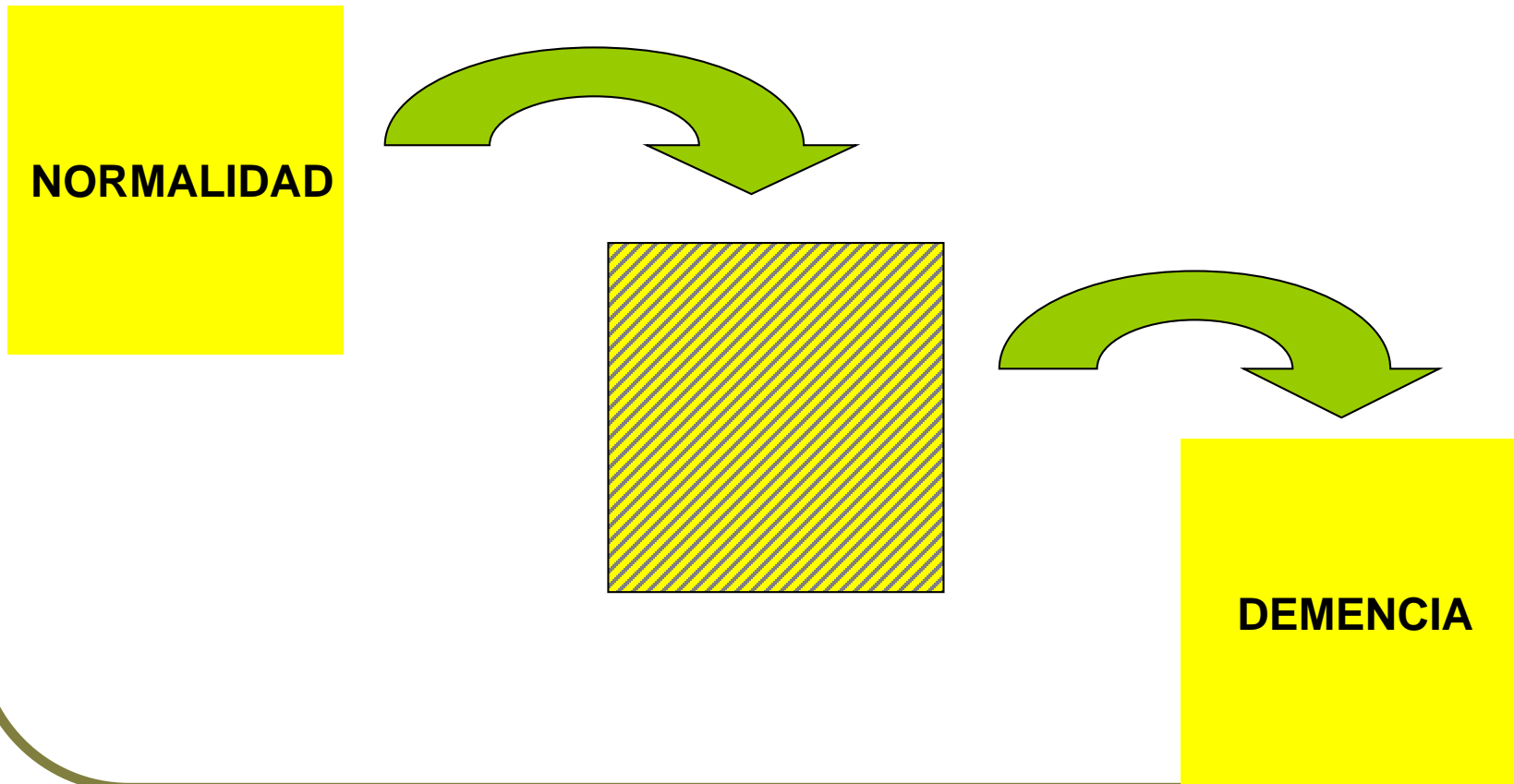
1.1. Envejecimiento normal y patológico

Blackford y La Rue (1989):

“Deterioro de memoria consistente con la edad”



Blackford, Petersen, La Rue... (1990-1995)



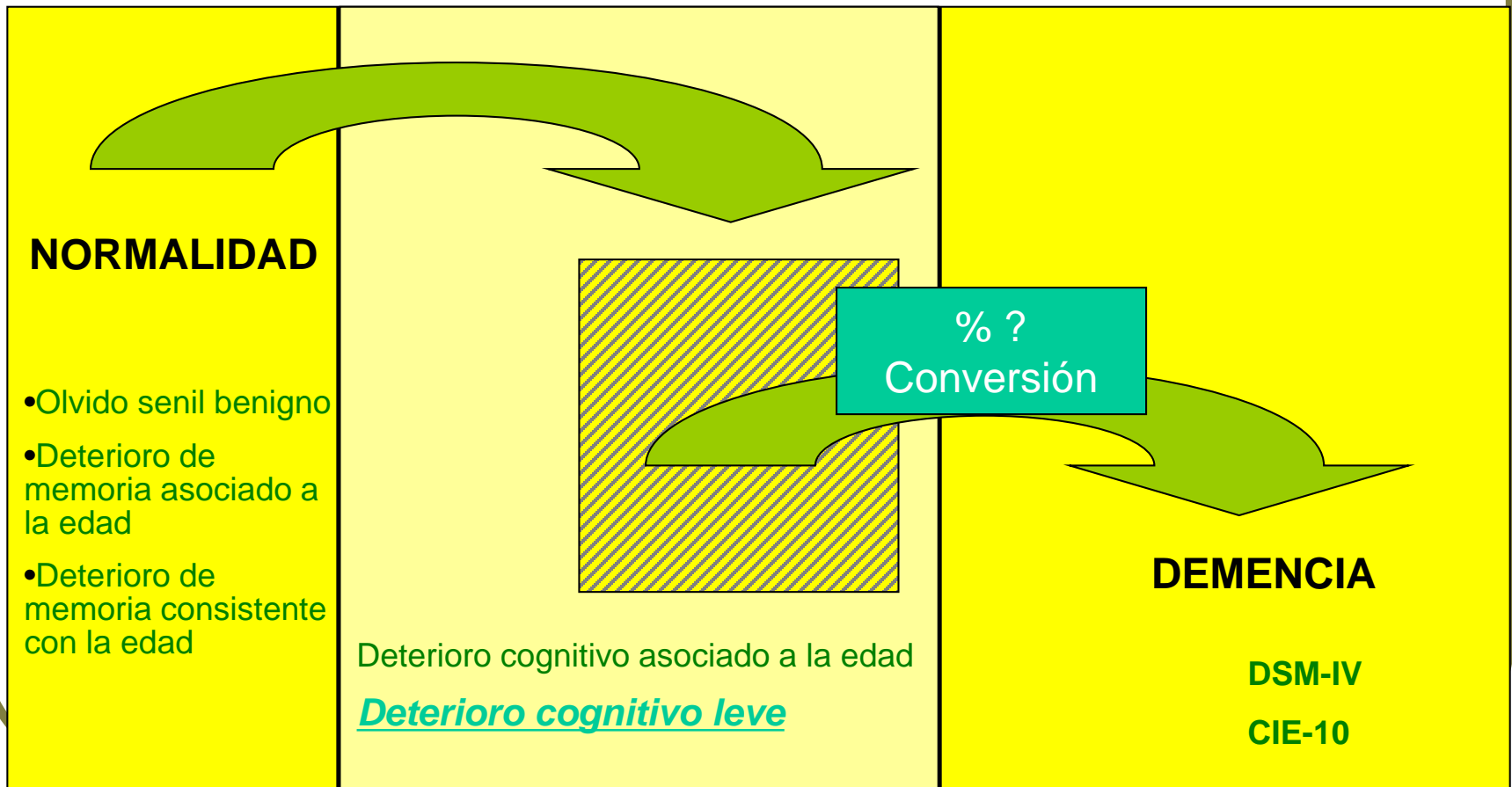
2. Deterioro Cognitivo Leve

2.1. Definición/Caracterización/Tipos

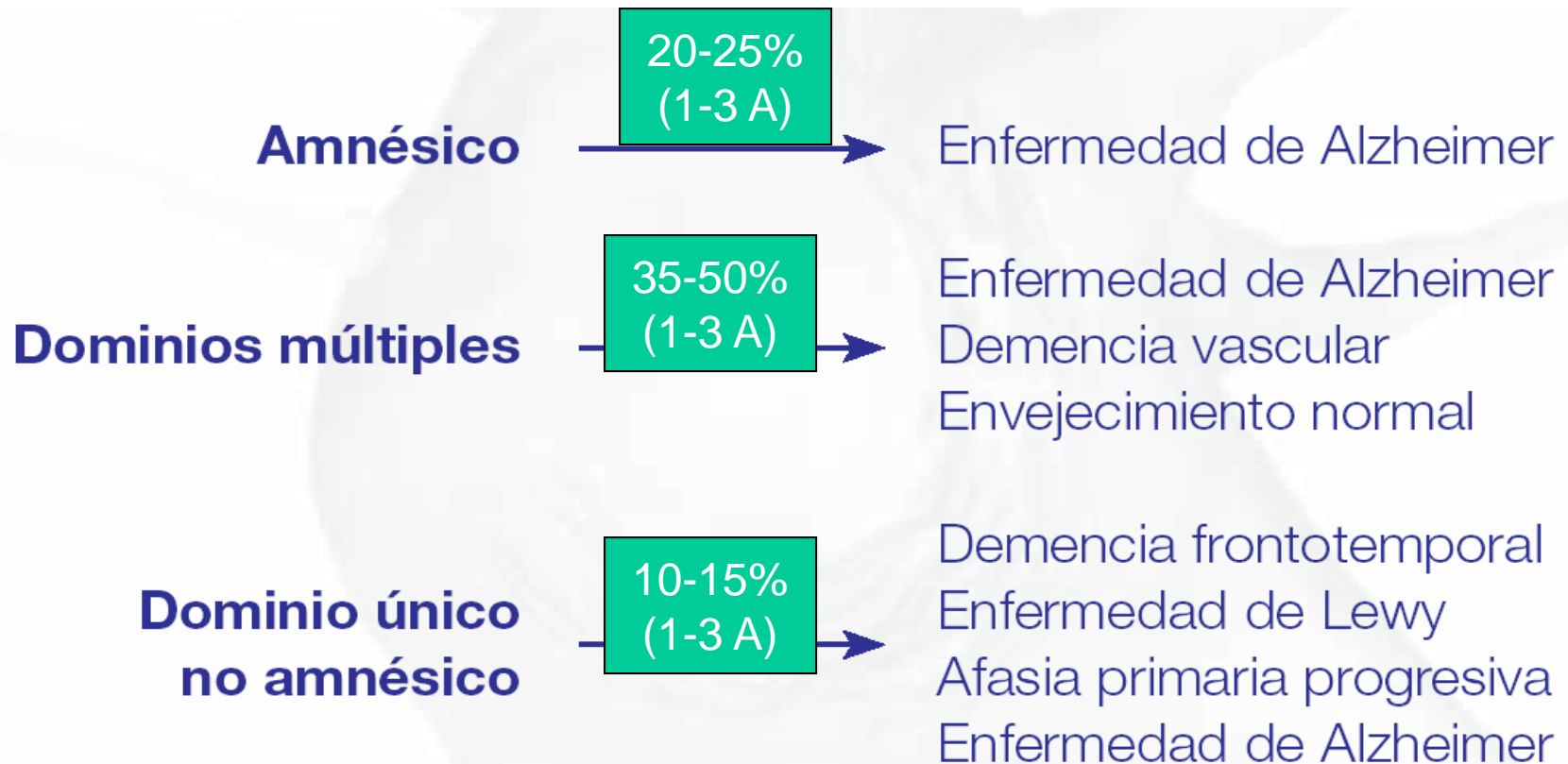
(Petersen et al –Clínica Mayo- 1999)

- Características clínicas
 - Quejas cognoscitivas documentadas en la evaluación.
 - Preservación de actividades de vida diaria.
- Subtipos propuestos:
 - Amnésico.
 - Amnésico + afectación de otras funciones cerebrales.
 - No amnésico de un solo dominio (se altera cualquier otra función diferente de la memoria).
 - No amnésico multidominio (se altera más de una función).
- Otros datos (MCI amnésico)
 - Prevalencia del 3-6% (estudios europeos).
 - Tasa de conversión en demencia del 3,7-13% (algunos pacientes permanecen estables o mejoran).

Consenso Internacional *(American Academy of Neurology 2000)*



EVOLUCIÓN DEL DCL A OTRAS ENTIDADES PATOLÓGICAS



Bloque I. Conceptos básicos del envejecimiento saludable

Tema 1: Elementos básicos del proceso de envejecimiento.

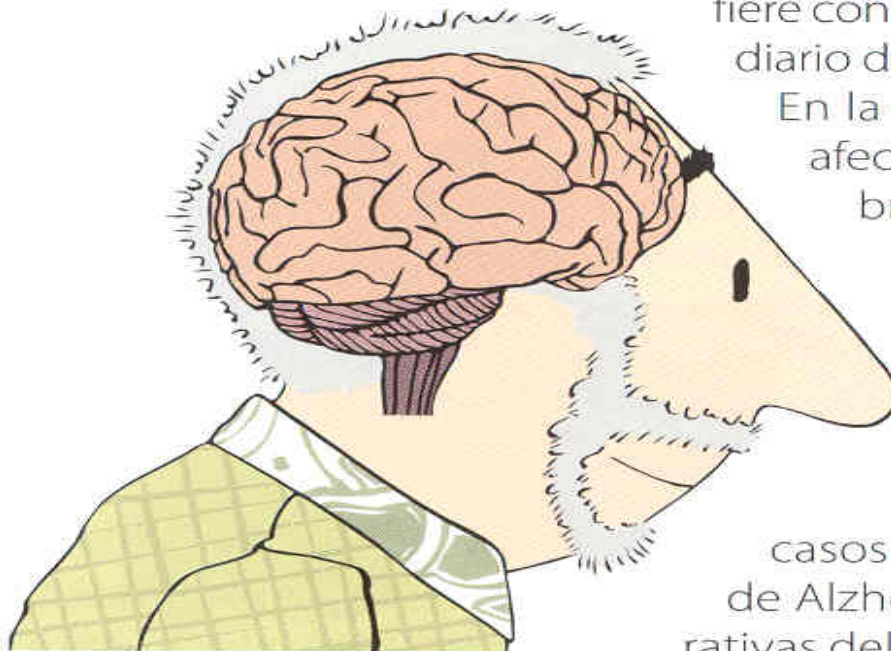
3. Demencia

3.1. Definición/Caracterización

¿Qué es la demencia?

La demencia es un término que significa pérdida de memoria y de capacidad cognitiva o intelectual (de pensar y razonar). Es producida por lesiones cerebrales de diverso tipo, que sufren adultos o ancianos. En lenguaje médico más técnico es un síndrome (cuadro clínico que tiene muchas causas) que se caracteriza por la pérdida adquirida de las capacidades mentales (memoria, juicio y otras) y, con frecuencia, emocionales de tal intensidad que interfiere con el quehacer (social, laboral, doméstico) diario de las personas y con su calidad de vida.

En la demencia existe habitualmente una afectación de una parte principal del cerebro que regula la vida intelectual (la corteza cerebral). Las enfermedades que afectan al cerebro y causan demencia son múltiples, como puede verse en la tabla 1. Pero pese a que existen muchas causas (más de un centenar), la gran mayoría de casos son ocasionados por la enfermedad de Alzheimer y otras enfermedades degenerativas del cerebro (Parkinson, Pick y otras) o por



3. Demencia

3.1. Definición/Caracterización

La demencia es un síndrome clínico debido a múltiples etiologías que se manifiesta por deterioro de las funciones cognitivas. Su evolución es generalmente crónica, pero no necesariamente irreversible ni progresiva.

El deterioro cognitivo implica una disminución de la capacidad funcional de la persona, suficiente para interferir con sus actividades sociolaborales.

Junto con el trastorno cognitivo, aparecen síntomas psicológicos y conductuales, que pueden ser la forma de comienzo de la enfermedad y que con frecuencia son los que más alteran la calidad de vida del paciente y el cuidador.

3. Demencia

3.1. Definición/Caracterización

- Síndrome adquirido
- Naturaleza orgánica y degenerativa
- Inicio insidioso y curso progresivo
- Deterioro permanente memoria y otras funciones intelectuales
- Frecuente acompañado otras manifestaciones psicopatológicas
- Sin alteración del nivel de conciencia



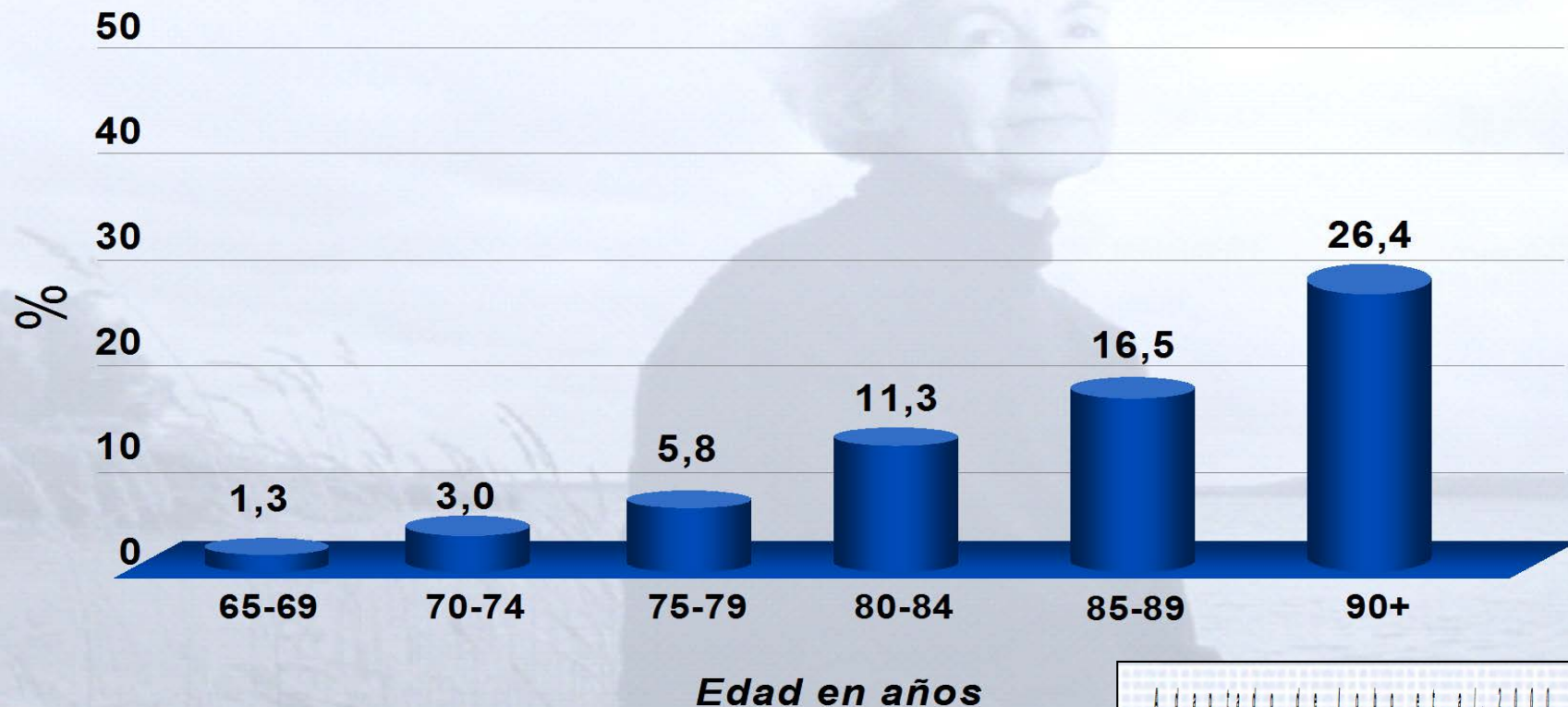
Afecta al funcionamiento social, laboral y familiar (AVD)

(SEP, 2000)

3. Demencia

3.1. Prevalencia/Incidencia

PREVALENCIA DE LAS DEMENCIAS EN FUNCIÓN DE LA EDAD



3. Demencia

3.1. Prevalencia/Incidencia

PREVALENCIA DE DEMENCIA (%)

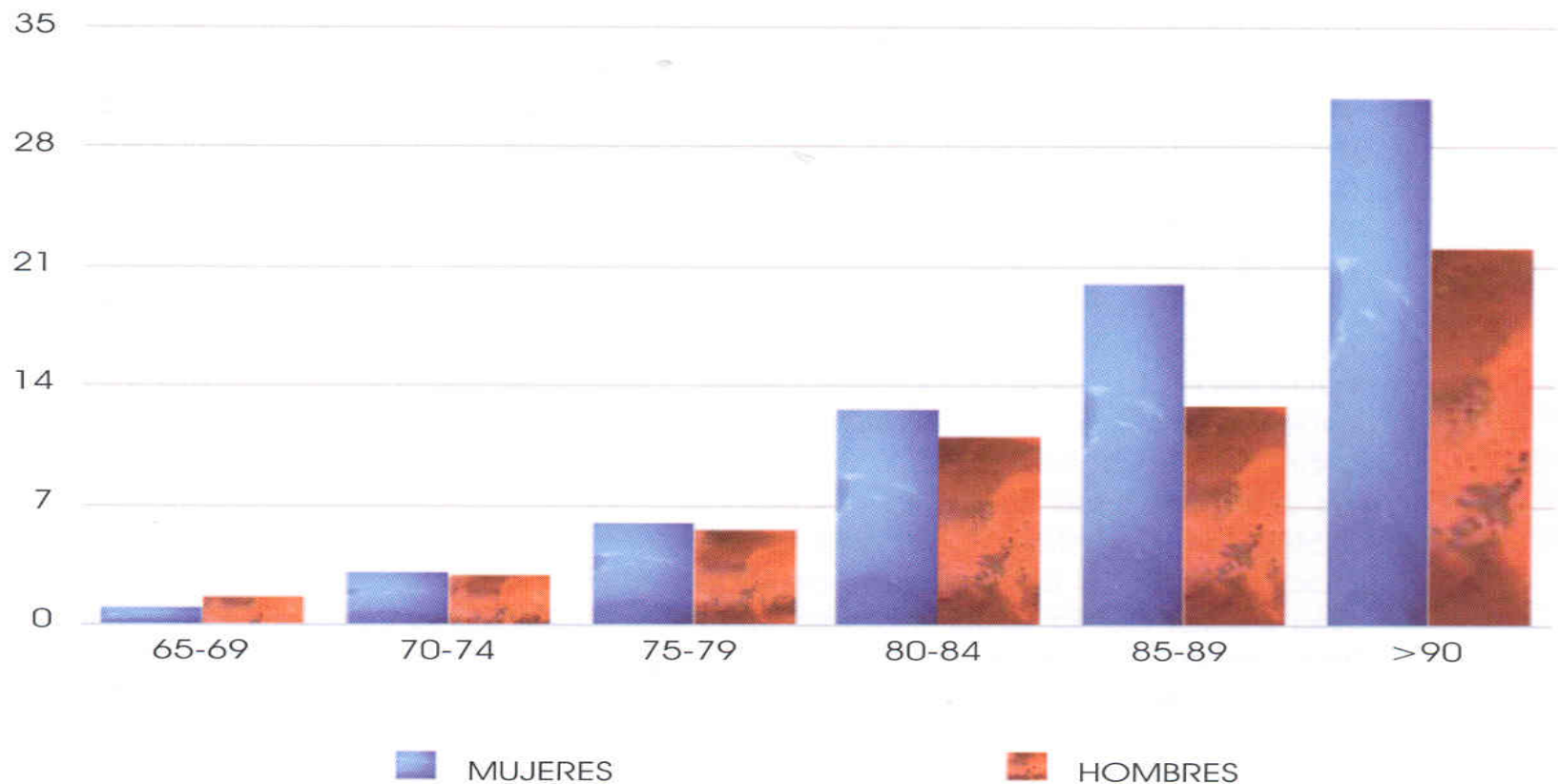


Figura 2. Prevalencia de demencia por grupos de edad y sexo

3. Demencia

3.1. Prevalencia/Incidencia

Tabla 2. Incidencia anual de demencia (por 1000 personas) por edad y sexo

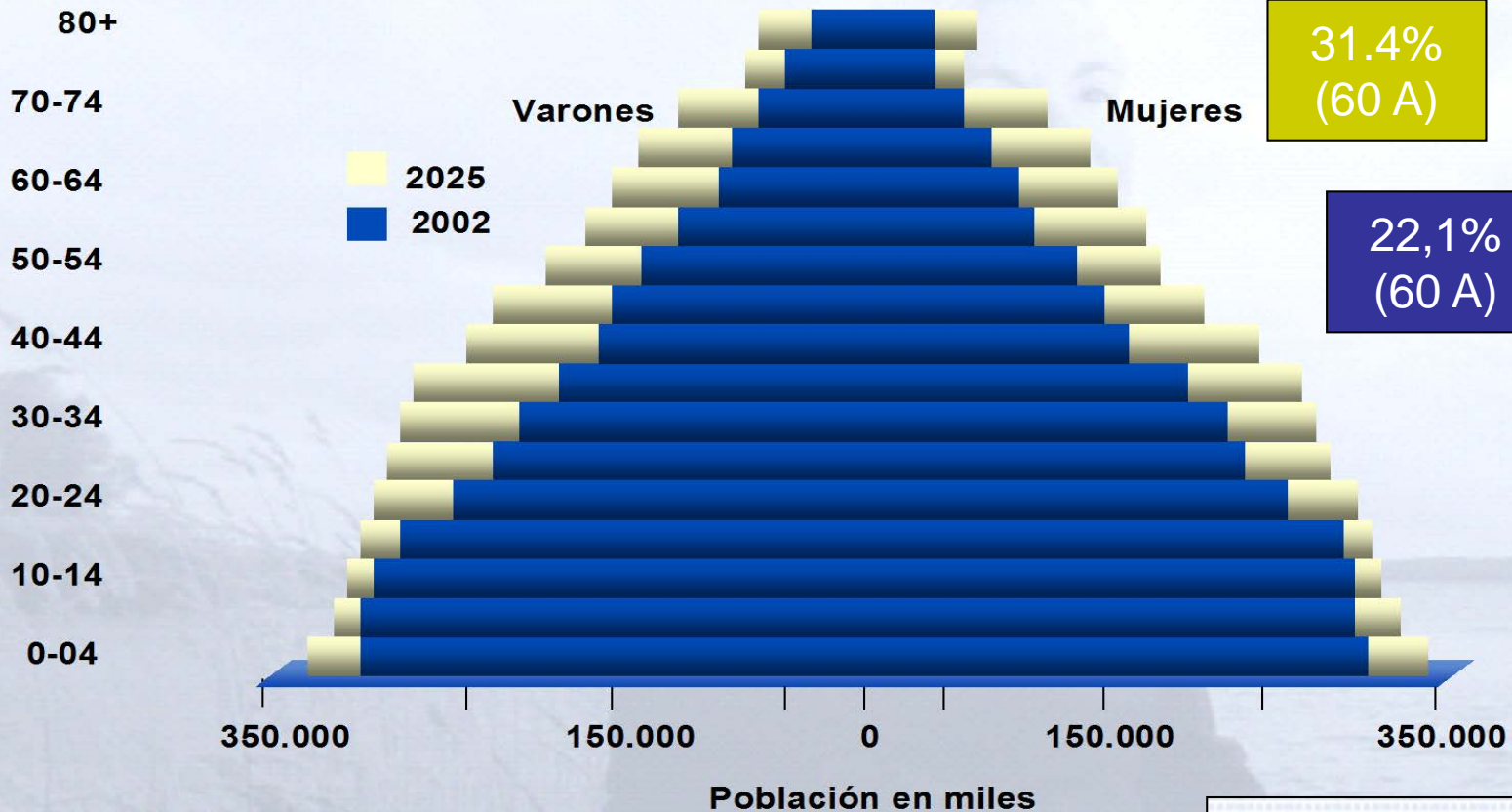
Edad	 Hombres	Mujeres	Total
65-69	2,4	2,5	2,4
70-74	6,4	4,7	5,5
75-79	13,7	17,5	16
80-84	27,6	34,1	30,5
85-89	38,8	53,8	48,6
>90	40,1	81,7	70,2

3. Demencia

3.1. Prevalencia/Incidencia

EVOLUCIÓN EN LA PIRÁMIDE Poblacional HASTA EL AÑO 2025

Grupo de edad

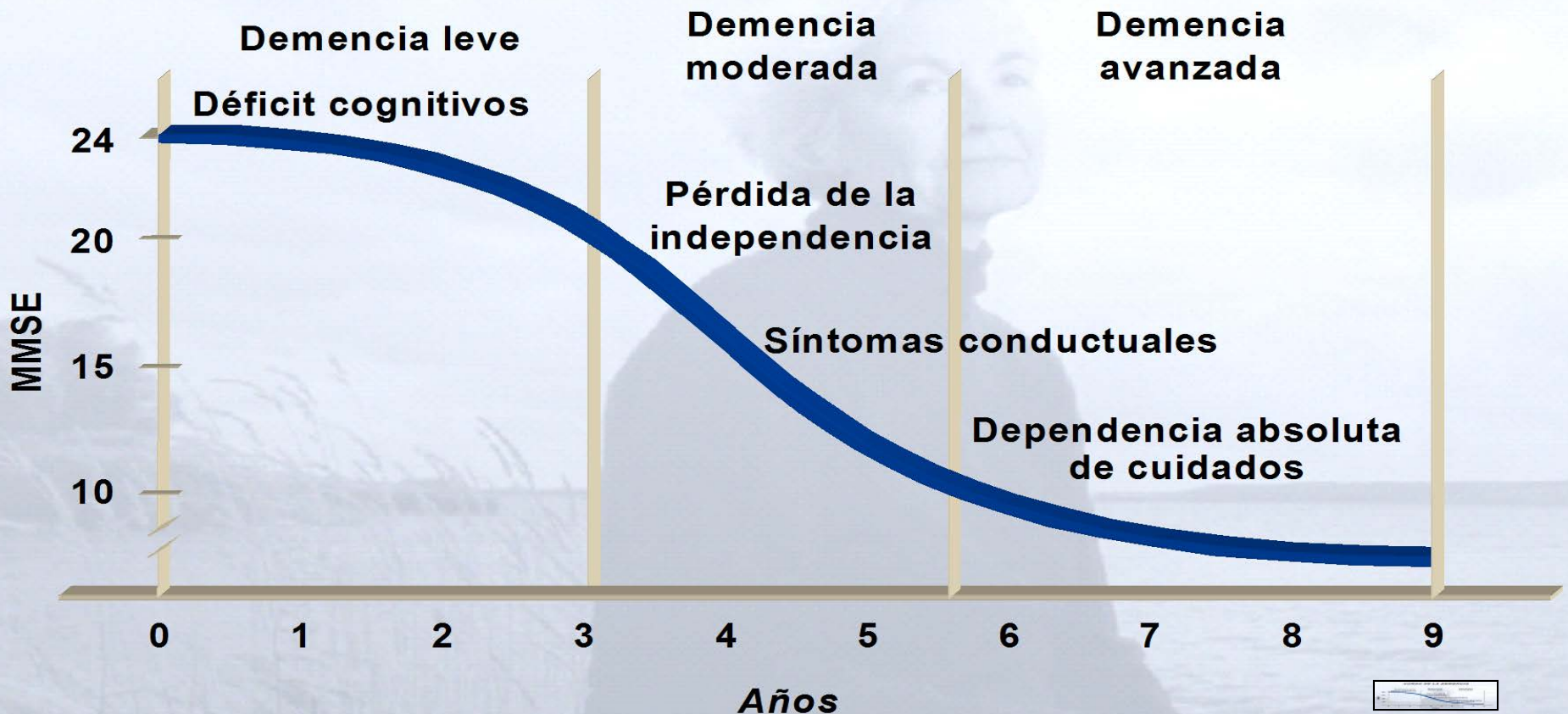


¿Como diagnosticamos la Demencia?

Fases?

Tipos?

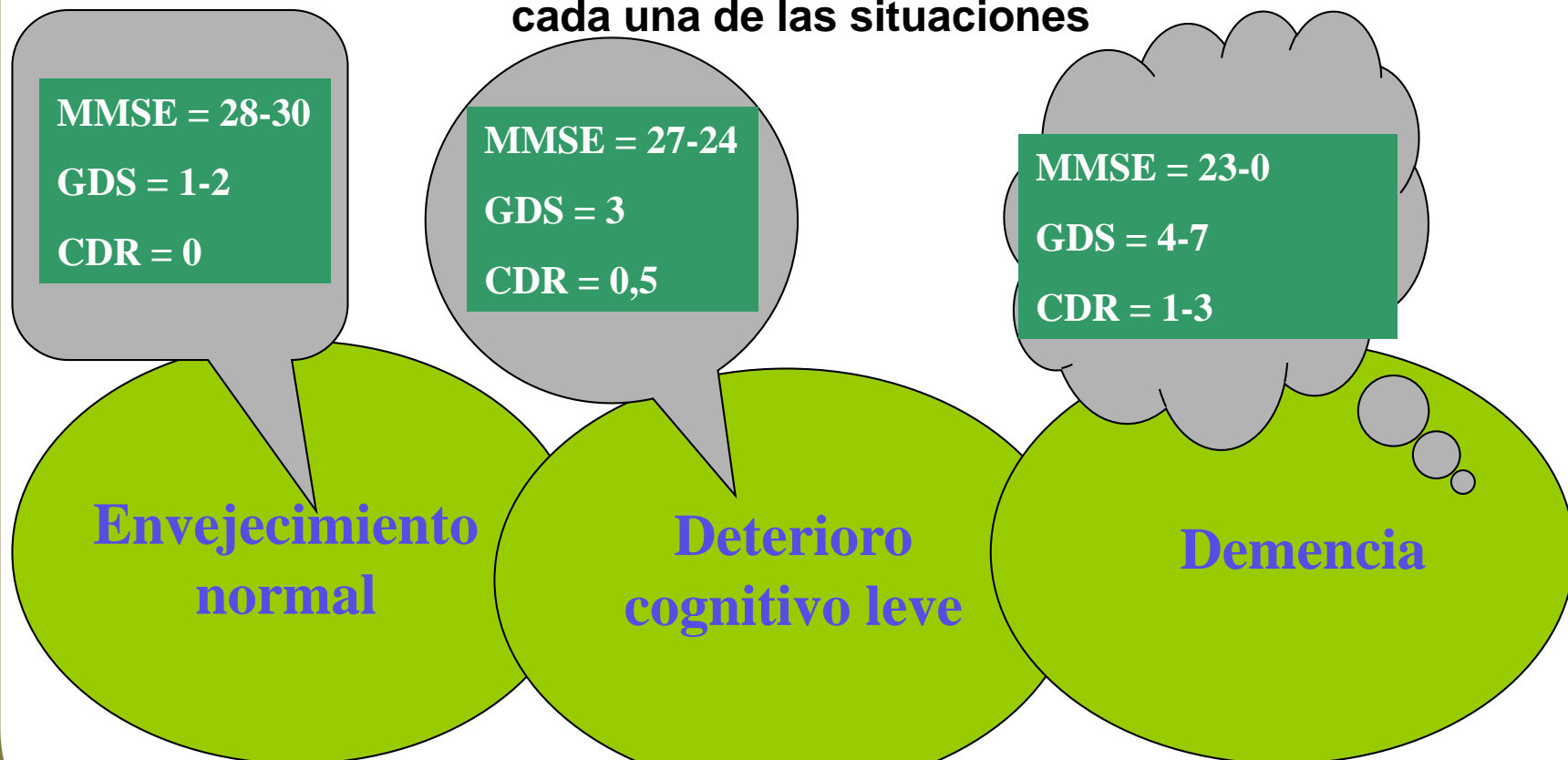
CURSO DE LA DEMENCIA



3. Demencia

3.4. Fases

Escalas cognitivas y clínico evolutivas que permiten objetivar los déficit en cada una de las situaciones



MMSE: Minimental State Examination, Folstein 1975. GDS: Global Deterioration Scale, Reisberg 1982.

CDR: Clinical Dementia Rating, Hugues 1982. FUENTE: MERCÉ BOADA

FASES CLÍNICAS DE LA DEMENCIA

Leve

- Trabajo y actividades sociales claramente afectados
- Capaz de vivir independientemente con higiene personal adecuada y de mantener la capacidad discriminatoria intacta

Moderada

- La vida independiente es posible con algunas dificultades
- Se requiere cierta supervisión

Avanzada

- Las actividades de la vida cotidiana se ven afectadas
- Necesita cuidado y apoyo constante
- El paciente es incapaz de mantener una mínima higiene personal
- Dificultad motora

3. Demencia

3.5. Tipos

CLASIFICACIÓN DE LAS DEMENCIAS

De origen degenerativo:

- Enfermedad de Alzheimer
- Demencia con cuerpos de Lewy difusos
- Demencia frontotemporal
- Enfermedad de Pick
- Demencia asociada a enfermedad de Parkinson
- Enfermedad de Huntington
- Parálisis supranuclear progresiva

De origen metabólico o nutricional:

- Hipo e hipertiroidismo
- Hipo e hiperparatiroidismo
- Insuficiencia hepática
- Insuficiencia renal
- Enfermedad de Wilson
- Déficit de vitamina B12
- Déficit de ácido fólico
- Déficit de vitamina B1

De origen vascular:

- Multiinfarto
- Enfermedad de Binswanger
- Demencia por infarto estratégico

De origen tóxico:

- Alcohol
- Fármacos
- Metales

De origen infeccioso:

- Asociada al SIDA
- Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob
- Neurosífilis
- Enfermedad de Lyme
- Encefalitis herpética

De origen neoplásico:

- Tumores cerebrales primarios o metastásicos
- Encefalitis límbica
- Meningitis carcinomatosa

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER (EA)

🚩 La Enfermedad de Alzheimer es un proceso degenerativo relacionado con la edad que afecta a múltiples funciones cerebrales. Produce una demencia progresiva e irreversible, con alteraciones cognitivas características, trastornos de conducta y deterioro físico, lo que conduce a una pérdida progresiva de las actividades diarias

Bloque I. Conceptos básicos del envejecimiento saludable

Tema 1: Elementos básicos del proceso de envejecimiento.

4. Enfermedad de Alzheimer

→ Descrita por Alois Alzheimer (1907)

- Evolución progresiva desde los 1º escritos.
- Más frecuente (50-60%).
- Aumento progresivo:
 - **Incidencia:** 1% de la población mundial y va en aumento.
 - **Prevalencia:** 350.000-400.000 nuevos casos x año (misma cifra oculta).
 - **Aumentan exponencialx con la edad** (partir 65 años cada 10 años se x 3).
 - **España:** Actualmente 780.000-825.000 casos.
 - **Coste económico:** 12.000-15.000 € por enfermo y año.
 - **Coste familiar:** incalculable....
- La atención multiplicado x 3 última década: sigue siendo insuficiente.

(Carrasco y cols., 2002)

CAMBIOS MORFOLÓGICOS CEREBRALES EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER



Enfermo

Enfermo



Sano

Sano

Bloque I. Conceptos básicos del envejecimiento saludable

Tema 1: Elementos básicos del proceso de envejecimiento.

4. Enfermedad de Alzheimer

Síntomas más comunes en la enfermedad de Alzheimer*

Al comienzo de la enfermedad (demencia leve)

- 1) Imposibilidad de llevar las finanzas.
- 2) No puede encontrar el camino para ir a un sitio nuevo.
- 3) No recuerda los nombres de las personas que encontró recientemente.
- 4) No puede realizar tareas complejas: escribir a máquina, manejar los canales de la TV y el vídeo.
- 5) No recuerda los sucesos de los últimos días.

Enfermedad establecida (demencia moderada)

- 1) Imposibilidad de llevar las finanzas.
- 2) Imposibilidad de recordar los sucesos de los últimos días.
- 3) No puede mantener en la memoria ni el número de teléfono unos pocos segundos.
- 4) No recuerda datos relacionados con amigos o familiares (dirección, etc.).
- 5) No puede escribir cartas ni frases largas.

Otros

- 1) Tiende a estar desorientado (en día, año, etc.).
- 2) No puede resolver problemas caseros.
- 3) No sigue el argumento de las películas.
- 4) No expresa las ideas de forma coherente.