Escuela Normal de Educación Preescolar

Licenciatura en Educación Preescolar

Segundo Semestre Sección “A”

Ciclo 2021-2022

Curso: Tutoría.

Titular: Irma Edith Vargas Rodríguez.

Alumna: Imelda Patricia Cuadros Calvillo 8

Las formas comunes de la demencia asociadas con la pérdida de la memoria

Saltillo Coahuila de Zaragoza marzo 2022

Formas comunes de la demencia asociadas con la pérdida de la memoria

**Enfermedad de Alzheimer**

El Alzheimer es un tipo de demencia que causa problemas con la memoria, el pensamiento y el comportamiento. Los síntomas generalmente se desarrollan lentamente y empeoran con el tiempo, hasta que son tan graves que interfieren con las tareas cotidianas.

Las conexiones de las células cerebrales y las propias células se degeneran y mueren, lo que finalmente termina con la memoria y otras funciones mentales importantes.

Los síntomas principales son la pérdida de la memoria y la confusión.

No hay cura, pero los medicamentos y las estrategias de control pueden mejorar los síntomas temporalmente.

El factor de riesgo conocido más importante para el Alzheimer es la edad. La cantidad de personas con la enfermedad se duplica cada 5 años después de los 65 años. Aproximadamente un tercio de todas las personas mayores de 85 años podría tener la enfermedad de Alzheimer.

Las causas del Alzheimer de inicio tardío, la forma más común de la enfermedad, probablemente incluyen una combinación de factores genéticos, de estilo de vida y ambientales. La importancia de cualquiera de estos factores para aumentar o disminuir el riesgo de desarrollar la enfermedad de Alzheimer puede diferir de persona a persona.

**Demencia por cuerpos de Lewy**

La demencia con cuerpos de Lewy causa problemas con la habilidad de pensar similar a la enfermedad de Alzheimer. Posteriormente, causa otros problemas, como síntomas de movimiento, alucinaciones visuales y ciertos problemas del sueño. También causa más problemas con las actividades mentales que con la memoria.

La demencia con cuerpos de Lewy es el segundo tipo más común de demencia progresiva después de la demencia por la enfermedad de Alzheimer. Los depósitos de proteínas, llamados cuerpos de Lewy, se desarrollan en las células nerviosas de las regiones cerebrales implicadas en el pensamiento, la memoria y el movimiento (control motor).

La demencia con cuerpos de Lewy causa un deterioro progresivo de las capacidades mentales. Las personas que padecen demencia con cuerpos de Lewy pueden experimentar alucinaciones visuales y cambios en la lucidez mental y la atención. Otros efectos incluyen signos y síntomas similares a los de la enfermedad de Parkinson, como músculos rígidos, movimientos lentos, dificultad para caminar y temblores.

**Amnesia**

Incapacidad para recordar eventos durante un período de tiempo, a menudo se produce por una lesión cerebral, una enfermedad o los efectos secundarios de las drogas o el alcohol.

La pérdida de memoria puede tener causas que no se deben a una enfermedad subyacente. Por ejemplo, el envejecimiento, el estrés o la falta de sueño.

La amnesia puede ser temporal (amnesia transitoria) o permanente. Según los síntomas, puede ser de dos tipos: anterógrada, si provoca una dificultad para memorizar nuevos datos; o retrógrada, caracterizada por el olvido de los recuerdos. Por otro lado, las paramnesias consisten en errores de reconocimiento de los recuerdos, como la reminiscencia, el llamado “deja vú” o la criptomnesia, entre otros.

**Paramnesia**

Alteración de la memoria que se caracteriza por la distorsión de los recuerdos. El sujeto tiene falsos recuerdos (que cree verdaderos) y que sustituyen a los hechos reales que no puede recordar. Incluye la confabulación, la seudología fantástica, los falsos reconocimientos y la ilusión del «ya visto» y «ya vivido». Gran parte de los casos sugieren que la patología está causada por el mal funcionamiento de los sistemas cerebrales implicados en la memoria y la sensación de familiaridad.

Tratamiento psiquiátrico: al paciente se le suministra una medicación psiquiátrica dependiendo de las características del cuadro que presente

**Agnosia**

La agnosia es la pérdida de la capacidad de identificar objetos usando uno o más de los sentidos.

Los síntomas varían según la ubicación del daño cerebral.

Los médicos determinan si la persona sufre agnosia pidiéndole que identifique objetos corrientes mediante la vista, el tacto u otro sentido y mediante la realización de una exploración física, pruebas de funcionalidad cerebral y pruebas de diagnóstico por la imagen.

La agnosia puede afectar a cualquiera de los sentidos:

* Audición (agnosia auditiva): las personas afectadas no pueden identificar objetos basándose en el sonido. Por ejemplo, no pueden identificar un teléfono cuando lo oyen sonar. Este tipo de agnosia es consecuencia de una lesión en el [lóbulo temporal](https://www.msdmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales%2C-medulares-y-nerviosas/biolog%C3%ADa-del-sistema-nervioso/cerebro#v733440_es).
* Gusto (agnosia gustativa): las personas afectadas no pueden identificar los sabores, aunque puedan experimentarlos. Este tipo es consecuencia de una lesión en el lóbulo temporal.
* Olor (agnosia olfativa): al igual que sucede en la agnosia gustativa, las personas afectadas no pueden identificar los olores, aunque puedan experimentarlos. La agnosia olfativa puede ser consecuencia de una lesión en la parte frontal del lóbulo temporal.
* Tacto (agnosia somatosensorial): por ejemplo, las personas afectadas tienen dificultades para identificar un objeto familiar (como una llave o un imperdible) que se les coloca en la mano. Sin embargo, cuando miran el objeto, inmediatamente lo reconocen y lo identifican. Este tipo de agnosia es consecuencia de una lesión en el [lóbulo parietal](https://www.msdmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales%2C-medulares-y-nerviosas/biolog%C3%ADa-del-sistema-nervioso/cerebro#v733416_es).
* Vista (agnosia visual): los afectados no pueden reconocer objetos comunes (como una cuchara o un lápiz) a pesar de que pueden verlos; sin embargo, los reconocen cuando los tocan. La agnosia visual es consecuencia de una lesión en el [lóbulo occipital](https://www.msdmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales%2C-medulares-y-nerviosas/biolog%C3%ADa-del-sistema-nervioso/cerebro#v733431_es).

**Apraxia**

Es un trastorno del cerebro y del sistema nervioso e el cual una persona es incapaz de llevar a cabo tareas o movimientos cuando se le solicita, aunque:

* Se entiende el pedido o la orden.
* Ella esté dispuesta a llevar a cabo dicha tarea.
* Los músculos necesarios para realizar la tarda funcionen adecuadamente.
* La tarea posiblemente ya ha sido aprendida.

Es causada por el daño al cerebro. Cuando la apraxia se desarrolla en una persona que previamente era capaz de llevar a cabo las tareas o destrezas, se denomina apraxia adquirida.

Las causas más comunes de la apraxia adquirida son:

* Tumor cerebral.
* Afección que causa empeoramiento gradual del cerebro y el sistema nervioso.
* Demencia.
* Accidente cerebrovascular.
* Lesión cerebral traumática.
* Hidrocefalia.

**Afasia**

La afasia es un trastorno causado por lesiones en las partes del cerebro que controlan el lenguaje. Puede dificultar la lectura, la escritura y expresar lo que se desea decir. Es más común en los adultos que sufrieron un derrame.

Existen diferentes causas de afasia siendo las más frecuentes un accidente cerebrovascular, un [traumatismo craneoencefálico](https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/accidentes-y-lesiones/traumatismo-craneoencefalico/), una infección cerebral, un tumor o un proceso degenerativo neurológico. En función del área donde se ubique la zona lesionada dará lugar a unos u otros síntomas pudiendo aparecer un trastorno sensorial, un trastorno motor o ambos.

* La afasia es una lesión adquirida en una persona que previamente estaba bien.
* Es un trastorno del lenguaje a consecuencia de una lesión cerebral que puede afectar a la lectura, la escritura, la expresión o la comprensión.
* Por tanto, se recomienda un tratamiento rehabilitador integral, para abordar no sólo la recepción y expresión del lenguaje hablado, sino también sus problemas motores, distímicos o afectivos.