

# DIABETES NO IDOSO E ALZHEIMER

Dr. João Luis de Freitas Faria

Geriatra pela FMRP-USP e Titulado pela SBGG

# DOENÇA DE ALZHEIMER

## • IMPORTÂNCIA

-PATOLOGIA PREVALENTE EM IDOSOS

-CURSO CRÔNICO

-IMPACTO NOS CUSTOS DO TRATAMENTO

-FATOR DE SOBRECARGA PSICOLÓGICA PARA O PACIENTE, A FAMÍLIA E A EQUIPE

# DOENÇA DE ALZHEIMER

-FISIOPATOLOGIA

-SINTOMATOLOGIA

-FASES: -PRODRÔMICA

-LEVE

-MODERADA

-GRAVE

# DOENÇA DE ALZHEIMER

## TRATAMENTO:

- FASE PRODRÔMICA: SOUVENAIDE
- FASE LEVE: INIBIDORES DE ACETILCOLINESTERASE
- FASE MODERADA: INIBIDORES DE ACETILCOLINESTERASE E MEMANTINA
- FASE GRAVE: MEMANTINA
- TODAS AS FASES: TRATAMENTO SINTOMÁTICO COM ANTIDEPRESSIVOS, ANTIPSICÓTICOS .

# TRATAMENTO DO DIABÉTICO COM ALZHEIMER

- PRODRÔMICA
- LEVE
- MODERADA
- GRAVE

# :DROGAS QUE EXIGEM CUIDADO ESPECIAL

-METFORMINA

-SULFANILURÉIAS

-INIBIDORES DE SGLT-1 ( EXEMPLO: DAPAGLIFOZINA)

-ANÁLOGOS DE GLP-1 ( LIRAGLUTIDA)

# META ESPECIAL

- APENAS PARA OS OCTAGENÁRIOS
- HEMOGLOBINA GLICADA MENOR QUE 8,0
- GLICEMIA DE JEJUM MENOR QUE 140 MG/DL
- GLICEMIA PÓS PRANDIAL MENOR QUE 180

# MEDIDAS ADICIONAIS DE CUIDADO

- VACINAÇÃO ANTIPNEUMOCÓCICA E CONTRA HERPES ZOSTER
- SUPORTE PSICOLÓGICO AO CUIDADOR
- ADAPTAÇÃO DO AMBIENTE QUANDO NECESSÁRIO
-



# CONCLUSÕES

- SOBREPOSIÇÃO DAS PATOLOGIAS, DIABETES E ALZHEIMER É PREVALENTE
- A ASSOCIAÇÃO EXIGE CUIDADOS ESPECIAIS TANTO DO ENDOCRINÓLOGISTA, QUANTO DO GERIATRA OU NEUROLOGISTA
- O TRATAMENTO DEVE SER INDIVIDUALIZADO
- ATENÇÃO ESPECIAL DEVE SER DISPENSADA AOS CUIDADORES
-

BOA NOITE

