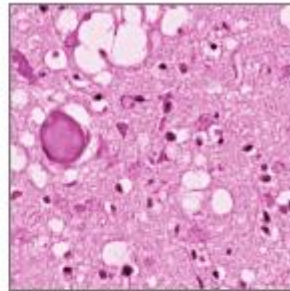


DEMENCIA

¿Qué es la demencia?

Corte del cerebro que muestra una patología esponjiforme característica de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob



Corte del cerebro que muestra una patología esponjiforme característica de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob

Es una pérdida de la función cerebral que ocurre con ciertas enfermedades y afecta la memoria, el pensamiento, el lenguaje, el juicio y el comportamiento.

Síntomas asociados

*Dificultad con:

- El lenguaje
- La memoria
- La percepción
- El comportamiento emocional o la personalidad
- Las habilidades cognitivas (como el cálculo, pensamiento abstracto o la capacidad de discernimiento)
- Dificultad para realizar más de una tarea a la vez
- Dificultad para resolver problemas y tomar decisiones
- Olvidar hechos o conversaciones recientes
- Tardar más tiempo para llevar a cabo actividades mentales más difíciles

¿Cuál es el tratamiento habitual?

- Medicación.
- Psicoterapia.

Es una pérdida de la función cerebral que ocurre con ciertas enfermedades y afecta la memoria, el pensamiento, el lenguaje, el juicio y el comportamiento.

CAUSAS

La mayoría de los tipos de demencia son irreversibles (degenerativos). Irreversible significa que los cambios en el cerebro que están causando la demencia no pueden detenerse ni devolverse. El mal de Alzheimer es el tipo más común de demencia.

La demencia de los cuerpos de Lewy (DCL) es una causa importante de demencia en adultos mayores. Las personas con esta afección tienen estructuras proteínicas anormales en ciertas áreas del cerebro.

La demencia también puede deberse a muchos accidentes cerebrovasculares pequeños, lo cual se denomina demencia vascular.

Las siguientes afecciones médicas también pueden llevar a la demencia:

- Enfermedad de Huntington
- Esclerosis múltiple
- Infecciones que pueden afectar el cerebro, como el VIH/SIDA y enfermedad de Lyme
- Mal de Parkinson
- Enfermedad de Pick
- Parálisis supranuclear progresiva

Algunas causas de demencia se pueden detener o contrarrestar si se detectan a tiempo, entre ellas:

- Lesión cerebral
- Tumores del cerebro
- Consumo excesivo de alcohol
- Cambio en los niveles de azúcar, calcio y sodio en la sangre (Ver: demencia de origen metabólico)
- Niveles bajos de vitamina B12
- Hidrocefalia normotensiva
- Uso de ciertos medicamentos, entre ellos cimetidina y algunos hipocolesterolemiantes

La demencia generalmente ocurre en la edad avanzada, es poco común en personas menores de 60 años y el riesgo de padecerla se incrementa a medida que una persona envejece.

SÍNTOMAS

Los síntomas de demencia abarcan dificultad con muchas áreas de la función mental, entre ellos:

- El lenguaje
- La memoria
- La percepción
- El comportamiento emocional o la personalidad
- Las habilidades cognitivas (como el cálculo, pensamiento abstracto o la capacidad de discernimiento)

La demencia aparece primero generalmente como olvido.

El deterioro cognitivo leve (DCL) es la fase entre el olvido normal debido al envejeciendo y la aparición de la demencia. Las personas con deterioro cognitivo leve tienen ligeros problemas con el pensamiento y la memoria que no interfieren con las actividades cotidianas y, con frecuencia, son conscientes del olvido. No todas las personas con deterioro cognitivo leve presenta demencia más tarde.

Los síntomas del deterioro cognitivo leve abarcan:

- Dificultad para realizar más de una tarea a la vez
- Dificultad para resolver problemas y tomar decisiones
- Olvidar hechos o conversaciones recientes
- Tardar más tiempo para llevar a cabo actividades mentales más difíciles

Los síntomas tempranos de demencia pueden abarcar:

- Dificultad para realizar tareas que exigen pensar un poco, pero que solían ser fáciles, tales como llevar el saldo de la chequera, participar en juegos (como bridge) y aprender nueva información o rutinas.
- Perderse en rutas familiares.
- Problemas del lenguaje, como tener dificultad para encontrar el nombre de objetos familiares.
- Perder interés en cosas que previamente disfrutaba: estado anímico indiferente.
- Extraviar artículos.
- Cambios de personalidad y pérdida de habilidades sociales, lo cual puede llevar a comportamientos inapropiados.

A medida que la demencia empeora, los síntomas son más obvios e interfieren con la capacidad para cuidarse. Los síntomas pueden abarcar:

- Cambio en los patrones de sueño, despertarse con frecuencia por la noche
- Dificultad para realizar tareas básicas, como preparar las comidas, escoger la ropa apropiada o conducir
- Olvidar detalles acerca de hechos corrientes
- Olvidar acontecimientos de la historia de su propia vida, perder la noción de quién es
- Tener alucinaciones, discusiones, comportamiento violento y dar golpes
- Tener delirios, depresión, agitación
- Mayor dificultad para leer o escribir

- Capacidad deficiente de discernimiento y pérdida de la capacidad para reconocer el peligro
- Uso de palabras erróneas, no pronunciar las palabras correctamente, hablar con frases confusas
- Retraerse del contacto social

Las personas con demencia grave ya no pueden:

- Llevar a cabo actividades básicas de la vida diaria, como comer, vestirse y bañarse
- Reconocer a los miembros de la familia
- Entender el lenguaje

Otros síntomas que pueden ocurrir con la demencia:

- Incontinencia
- Problemas para deglutir

PRUEBAS Y EXÁMENES

Un médico experimentado puede a menudo diagnosticar la demencia realizando un examen físico y haciendo preguntas acerca de la historia clínica de la persona.

El examen físico incluye un examen neurológico. Se realizarán exámenes para revisar la función mental, lo cual se denomina evaluación del estado mental.

Se pueden ordenar otros exámenes para determinar si otros problemas podrían estar causando la demencia o empeorándola. Estas afecciones abarcan:

- Anemia
- Tumor cerebral
- Infección crónica
- Intoxicación por medicamentos
- Depresión severa
- Enfermedad tiroidea
- Deficiencia vitamínica

Se pueden llevar a cabo los siguientes exámenes y procedimientos:

- Nivel de B12
- Niveles de amoníaco en la sangre
- Química sanguínea (grupo de pruebas metabólicas completas)
- Gasometría arterial
- Análisis del LCR (líquido cefalorraquídeo)
- Niveles de drogas o alcohol (examen toxicológico)
- Electroencefalograma
- Tomografía computarizada de la cabeza
- Examen del estado mental

- Resonancia magnética de la cabeza
- Pruebas de la función tiroidea
- Nivel de la hormona estimulante de la tiroides
- Análisis de orina

TRATAMIENTO

El tratamiento depende de la afección causante de la demencia. Algunas personas pueden requerir hospitalización por un corto tiempo.

La suspensión o el cambio de medicamentos que empeoran la confusión puede mejorar la función cerebral.

Existen cada vez más datos que confirman que algunos tipos de ejercicios mentales pueden ayudar a paliar la demencia.

El tratamiento de afecciones que pueden llevar a la confusión a menudo puede mejorar enormemente el funcionamiento mental. Tales afecciones abarcan:

- Anemia
- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Disminución de oxígeno (hipoxia)
- Depresión
- Insuficiencia cardíaca
- Infecciones
- Trastornos nutricionales
- Trastornos de la tiroides

Pueden requerirse medicamentos para controlar problemas de comportamiento, causados por la pérdida de la capacidad de discernimiento, aumento de la impulsividad y confusión. Los posibles medicamentos pueden ser:

- Antipsicóticos (haloperidol, risperdal, olanzapina)
- Estabilizadores del estado de ánimo (fluoxetina, imipramina o citalopram)
- Estimulantes (metilfenidato)

Ciertos fármacos se pueden emplear para disminuir la tasa a la cual los síntomas empeoran. El beneficio de estos fármacos con frecuencia es pequeño y es posible que los pacientes y sus familias no siempre noten mucho cambio.

- Donepezil (Aricept), rivastigmina (Exelon), galantamina (Razadyne, anteriormente llamado Reminyl)
- Memantina (Namenda)

Se deben evaluar regularmente los ojos y oídos de la persona y es posible que se necesiten audífonos, anteojos o cirugía de cataratas.

La psicoterapia o la terapia grupal generalmente no ayuda porque puede causar más confusión.

Para obtener información sobre cómo cuidar de un ser querido con demencia, ver: cuidado de la demencia en el hogar.

PRONÓSTICO

Las personas con deterioro cognitivo leve no siempre desarrollan demencia. Sin embargo, cuando en realidad se presenta demencia, ésta por lo general empeora y con frecuencia disminuye la calidad y expectativa de vida.

POSIBLES COMPLICACIONES

Las complicaciones dependen de la causa de la demencia, pero pueden abarcar las siguientes:

- Abuso por parte de un cuidador demasiado estresado
- Aumento de las infecciones en cualquier parte del cuerpo
- Pérdida de la capacidad para desempeñarse o cuidar de sí mismo
- Pérdida de la capacidad para interactuar
- Reducción del período de vida
- Efectos secundarios de los medicamentos utilizados para tratar el trastorno

CUÁNDO CONTACTAR A UN PROFESIONAL MÉDICO

Consulte con el médico si:

- Se presenta demencia o un súbito cambio en el estado mental
- El estado de una persona con demencia empeora
- Usted se siente incapaz de cuidar de un paciente con demencia en el hogar

PREVENCIÓN

La mayoría de las causas de la demencia no se pueden prevenir.

Dejar de fumar y controlar la presión arterial y la diabetes puede ayudar a reducir el riesgo de demencia vascular. Esta es la demencia causada por una serie de pequeños accidentes cerebrovasculares. Consumir una dieta baja en grasas y hacer ejercicio con regularidad también puede reducir el riesgo de demencia vascular.

NOMBRES ALTERNATIVOS

Síndrome cerebral crónico; Demencia por cuerpos de Lewy; DCL; Demencia vascular; Deterioro cognitivo leve; DCL

Referencias

Burns A, Iliffe S. Alzheimer's disease. *BMJ*. 2009;338.

DeKosky ST, Kaufer DI, Hamilton RL, Wolk DA, Lopez OL. The dementias. In: Bradley WG, Daroff RB, Fenichel GM, Jankovic J, eds. *Bradley: Neurology in Clinical Practice*. 5th ed. Philadelphia, Pa: Butterworth-Heinemann Elsevier; 2008:chap 70.

Knopman DS. Alzheimer's disease and other dementias. In: Goldman L, Schafer AI, eds. *Cecil Medicine*. 24th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2011:chap 409.

Peterson RC. Clinical practice. Mild cognitive impairment. *N Engl J Med* 2011 Jun 9;364(23):2227-2234.

Qaseem A, et al., American College of Physicians/American Academy of Family Physicians Panel on Dementia. Current pharmacologic treatment of dementia: a clinical practice guideline from the American College of Physicians and the American Academy of Family Physicians. *Ann Intern Med* 2008 Mar 4;148(5):370-8.