

Evolución histórica del concepto y criterios actuales para el diagnóstico de demencia

Evolutionary history of the concept and current criteria for the diagnosis of dementia

Yatziri G. Chávez Chávez ^a, Vanessa García García ^b, Rubí Guerrero ^c, Jahiziry Moctezuma Hernández ^d, Cynthia J. Soria Ramírez ^e

Abstract:

Dementia is one of the most important public health problems facing our society, its high prevalence in the elderly population, together with the aging of the population pyramid. The absence of effective treatments and the high degree of dependency suffered by patients mean that its medical, personal, family, social and economic repercussions are of great proportions. Correct and early diagnosis, pharmacological and non-pharmacological treatment, adequate social assessment and allocation of resources for dependency care and care for the caregiver are the key elements of the comprehensive approach to dementia. This article reviews the needs of the patient with dementia and possible strategies for its comprehensive approach.

Keywords:

Dementia, diagnosis, stages, awareness

Resumen:

La demencia es uno de los problemas de salud pública más importantes a los que se enfrenta nuestra sociedad, su alta prevalencia en la población anciana, unida al envejecimiento de la pirámide poblacional, la ausencia de tratamientos efectivos y el alto grado de dependencia que sufren los pacientes, hacen que sus repercusiones médicas, personales, familiares, sociales y económicas sean de grandes proporciones. El diagnóstico correcto y temprano, el tratamiento farmacológico y no farmacológico, la adecuada valoración social y asignación de recursos de atención a la dependencia y la atención al cuidador son los elementos clave del abordaje integral de la demencia. En el presente material didáctico se revisan las necesidades del paciente con demencia y las posibles estrategias para su abordaje integral.

Palabras Clave:

Demencia, diagnóstico, etapas, concientización

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Instituto de Ciencias de la Salud | San Agustín Tlaxiaca-Hidalgo | México, <https://orcid.org/0009-0009-3701-4530>, Email: yatzirichavez356@gmail.com

^b Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Instituto de Ciencias de la Salud | San Agustín Tlaxiaca-Hidalgo | México, <https://orcid.org/0009-0003-5660-3222>, Email: vanessagarcia936@gmail.com

^c Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Instituto de Ciencias de la Salud | San Agustín Tlaxiaca-Hidalgo | México, <https://orcid.org/0009-0000-2480-399X>, Email: grubi4517@gmail.com

^d Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Instituto de Ciencias de la Salud | San Agustín Tlaxiaca-Hidalgo | México, <https://orcid.org/0009-0008-5174-6044>, Email: Jahiziry@gmail.com

^e Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Instituto de Ciencias de la Salud | San Agustín Tlaxiaca-Hidalgo | México, <https://orcid.org/0009-0003-5814-3397>, Email: cynthiajoselyn145@gmail.com

Introducción

La demencia son aquellas manifestaciones crónicas y/o progresivas que describen un deterioro de la capacidad para procesar el pensamiento, es un síndrome caracterizado por la aparición de un deterioro intelectual, que afecta a múltiples dominios cognitivos y tiene repercusión sobre la capacidad funcional del sujeto (Dávila, 2016).

Castellanos et al. (2011) refiere que el aumento de la esperanza de vida en países desarrollados y el envejecimiento de la población prevé un aumento en el número de casos en las próximas décadas. Motivo por el cual en el presente trabajo se revisan las necesidades del paciente con demencia y sus cuidadores, y las posibles estrategias de abordaje integral.

Demencia

Según Ayuso et al. (2007), la demencia o también denominada trastorno neurocognitivo mayor, es un síndrome caracterizado por la aparición de un deterioro intelectual, que afecta a múltiples dominios cognitivos, y tiene repercusión sobre la capacidad funcional del sujeto. Ha de entenderse como un declinar de las funciones superiores, entre ellas la memoria el pensamiento, el lenguaje, el juicio o el comportamiento, en relación con el nivel previo de los pacientes.

Epidemiología

La Dra. Juárez Cedillo (Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS], 2023), miembro de la unidad de investigación en epidemiología y servicios de salud en el área de envejecimiento del Centro Médico Nacional Siglo XXI, menciona que se evaluó a un grupo de personas de 60 años que presentaron problemas cognitivos con el fin de obtener un censo de la prevalencia global de demencias, esto se realizó, mediante un examen neurológico, identificando la prevalencia de 3 tipos: enfermedad de Alzheimer (7.8%), demencia vascular (4.3%) y demencia mixta (2.1%).

En general, este padecimiento es más frecuente en las mujeres y está muy relacionada a las enfermedades cardiovasculares. En lo que respecta a la demencia vascular está se encuentra fuertemente asociada con la hipertensión, la diabetes y el tabaquismo (IMSS, 2023).

Específicamente en México, la perspectiva de investigación en la incidencia de la demencia, queda abierta, dadas las características genéticas y de estilo de vida que caracterizan a esta población.

Clasificación

La demencia es un síndrome que puede ser causado por múltiples etiologías; en el paciente anciano estas se interrelacionan, siendo la enfermedad de Alzheimer (EA) la causa más frecuente de este padecimiento tanto en el sujeto anciano como en personas occidentales (Castellano et al, 2011).

El Manual de Geriatria para Médicos (Sociedad Española de Neurología, 2018), menciona que el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-V) define la demencia como un trastorno neurocognitivo mayor, en el que existe evidencia de un declive cognitivo; la clasificación para esta entidad diagnóstica, se da en tomo al grado de alteración clínica.

- *Leve*: Dificultades con las actividades instrumentales cotidianas (es decir, tareas del hogar, gestión del dinero).
- *Moderado*: Dificultades con las actividades básicas cotidianas (p. ej., comer, vestirse).
- *Grave*: Totalmente dependiente.

Etapas de la demencia

Dadas las implicaciones, es importante puntualizar aquellas manifestaciones que pueden ser indicadoras de tal padecimiento para su posterior evaluación clínica (Abellán, s.f.).

ETAPA INICIAL

El inicio es lento y poco evidente, a menudo pasa desapercibido. La familia y el enfermo suelen buscar justificaciones; se observan las siguientes conductas.

- Tendencia a olvidos de responsabilidades habituales del enfermo.
- Pérdida de la noción del tiempo.
- Lenguaje simplificado, menor acervo de vocabulario.
- Disminución de habilidades manuales que logran con destreza.

ETAPA INTERMEDIA

A medida que la demencia evoluciona, los signos y síntomas son más evidentes y limitan las actividades diarias. Los familiares sospechan que hay deterioro, pero el paciente suele negarlo.

- Olvido de acontecimientos recientes, así como los nombres de personas conocidas.
- Extravíos en lugares para ellos conocidos, incluso en su propio hogar.
- Dificultad para comunicarse o expresar lo que quieren.

- Necesidad de ayuda con el aseo y cuidado personal.

ETAPA TARDIA

La dependencia y la inactividad son casi totales. Las alteraciones de la memoria son graves.

- Confusión en el tiempo y en el espacio, incluso en ellos mismos.
- Dificultad para reconocer a familiares y amigos.
- Necesidad de mayor ayuda para el cuidado personal.
- Dificultad para caminar.

Diagnostico

La detección de deterioro cognitivo es un hecho cotidiano de la práctica médica. El diagnóstico de la demencia es fundamentalmente clínico (se buscan las causas que afectan al cerebro y dañan su función) y se basa en la historia clínica, la exploración física y la evaluación neuropsicológica y funcional (Sociedad Española de Neurología, 2018).

Elementos necesarios para el establecimiento del diagnóstico:

- La historia clínica constituye el elemento básico en el acercamiento diagnóstico de la demencia. En ella se deben constatar los antecedentes personales como: factores de riesgo cardiovascular, abuso de alcohol o sustancias, antecedentes de exposición a tóxicos, traumáticos, psiquiátricos, neurológicos.
- Exámenes completos de laboratorio (rutina, perfil hormonal, vitaminas, tóxicos).
- Imagen de Resonancia Magnética (IRM) del cerebro.
- Evaluación Neuropsicológica-Cognoscitiva.

Tratamiento

El manejo del paciente con demencia debe partir de un enfoque global, que contemple la situación clínica del paciente, la existencia o no de síntomas conductuales, la comorbilidad, el medio en que vive y, por último, las características de cuidador (Castellano et al., 2011)

Las modalidades de tratamiento son:

Tratamiento Farmacológico.

Debe complementarse con una adecuada formación del cuidador para afrontar las situaciones conflictivas. Los fármacos más utilizados son antidepresivos, antipsicóticos y algunos anticomiciales. Los inhibidores de la

acetilcolinesterasa y la memantina también pueden ser de ayuda en el manejo de estos síntomas.

Al interpretar estos datos la Sociedad Española de Neurología (2018) planteo que “el único antipsicótico con indicación aprobada para el tratamiento de los trastornos de conducta en la demencia es la risperidona” (p. 179).

Tratamiento No Farmacológico.

En estos casos los programas de estimulación cognitiva han de mostrados efectos favorables sobre la cognición y la conducta en pacientes con EA leve a moderada. Otras medidas son el entrenamiento en las actividades de la vida diaria y las terapias dirigidas al control de los trastornos de conducta.

Atención sanitaria de la demencia

La elevada prevalencia de la demencia y su manejo principalmente ambulatorio hacen que el ámbito sanitario propio de esta dolencia sea la atención primaria, por lo que existen herramientas indispensables para un correcto diagnóstico y seguimiento del paciente (Ávila, 2016); los escenarios de atención se dividen principalmente en dos:

1. *Prevención*: implica control de los factores de riesgo vascular y mantener una actividad física y mental.
2. *Detección*: Observar o descubrir determinados signos que puedan orientar hacia la existencia de un problema.

Conclusiones

La demencia es una de las principales causas de discapacidad y dependencia en personas mayores, además, es el resultado de diversas enfermedades y lesiones que afectan al cerebro debido a la destrucción de células nerviosas que conducen al deterioro de la función cognitiva, lo cual suele estar acompañado por cambios en el estado de ánimo, el control emocional, el comportamiento y la motivación.

Al realizar el presente manuscrito, fue posible reflexionar en torno a las consecuencias físicas, psicológicas y sociales ante las cuales los autores concluyen que hay una falta de concientización y de comprensión acerca de la demencia, lo cual funge como un factor negativo para diagnosticar y tratar esta patología de manera oportuna; en tal escenario se presenta esta propuesta con el objetivo de abrir la conversación e interés al respecto.

Referencias

- Abellán, G., Abizanda, P., Alastuey, C., Albo, A., Alfaro, A., Alonso, M., Alonso, J., Álvarez, M., Álvarez, N., Amblás, N., Amor, A., Antón, J., Arango, C., Arellano, M., Arias, E., Ariza, G., Bajo, L., Barros, S.M., Bartolomé, S.,... Yela, G. (s.f). *Tratado de Geriatria para residentes*. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. https://www.segg.es/tratadogeriatria/pdf/s35-05%2000_primeras.pdf
- Ávila, J. (2016). *La demencia*. Editorial CSIC y Catara.
- Ayuso, T., Ederra, M.J., Manubens, J.M., Nuin, M.A., Villar, D., Zubicoa, J. (2007). *Abordaje de la demencia. Guía de actuación en la coordinación Atención Primaria-Neurología*. <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/90E6356A-73C3-4CA1-9291-834501AA4324/0/Guiaabordajedelademencia.pdf>
- Castellano, P., Cid, M., Duque, P. & Zurdo, M. (2011). Abordaje integral de la demencia. *Sistema Nacional de Salud*, 35(2), 39-45. Disponible en: <https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:d53dbb9a-ba06-4cd6-b25b-a5006843bbb3>
- Dávila, L. (2016). *Demencia*. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición. <https://www.epsnutricion.com.mx/dctos/demencia.pdf>
- Instituto Mexicano de Seguridad Social. (2023). Demencia, un reto a la salud de importancia creciente. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/imss/articulos/demencia-un-reto-a-la-salud-de-importancia-creciente?idiom=es>
- Sociedad Española de Neurología. (2018). *Guías diagnósticas y terapéuticas de la sociedad española de neurología. Neurología de la conducta y demencias*. Ediciones SEN. https://www.sen.es/pdf/guias/Guia_Demencias_2018.pdf

Anexos



