

# QUE ES LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER?

La enfermedad de Alzheimer es un problema degenerativo del cerebro que se manifiesta como una pérdida de **memoria**, con la **función pensamiento** deteriorada, existe dificultad para encontrar las palabras correctas cuando se está hablando y ocurren cambios de la **personalidad y la conducta**. Cuando se habla de ella se menciona la palabra **DEMENCIA**, la cual significa una pérdida de las funciones intelectuales adquiridas tales como memoria, orientación, juicio, pensamiento abstracto, habilidades de cálculo, lenguaje, concentración, aprendizaje, construcción y que se debe a un deterioro cerebral.

Actualmente hay aproximadamente 15 millones de personas en el mundo que padecen la enfermedad. En Estados Unidos se estima que hay 4 millones de pacientes, y el riesgo de desarrollar Enfermedad de Alzheimer incrementa con la edad; un 3% de las personas que se encuentran en el rango de edad de 65 a 74 años tienen riesgo de desarrollarla, mientras que sube hasta casi el 50% en personas de 85 años o mayores.

Durante su curso se observa una continua pérdida de células nerviosas por la aparición de estructuras anormales dentro de ellas (marañas neurofibrilares) y fuera de ellas (placas amiloideas) en forma diseminada, especialmente en los lóbulos temporal y frontal del cerebro; los niveles de los químicos en el cerebro llamados **neurotransmisores**, que transportan mensajes complejos entre los billones de neuronas, también están disminuidos, el más afectado de ellos se denomina **Acetilcolina**, que se localiza en un área del cerebro denominada hipocampo y neocorteza, las cuales están íntimamente relacionadas con la función de la memoria reciente y el almacenamiento de información que es crucial para diversas funciones mentales superiores.

Después de que los síntomas aparecen por primera vez, los pacientes sobreviven entre 2 y 20 años en un estado progresivamente dependiente que impone una carga emocional, física y económica a la familia.

Todavía no se ha descubierto una cura ni se ha identificado una causa o algún medio de prevención, pero el diagnóstico temprano se hace cada vez más importante porque se dispone actualmente de nuevos medicamentos que pueden estabilizar temporalmente o enlentecer el deterioro intelectual, ya que trabajan mejor cuando el daño es aún mínimo. En las últimas dos décadas se han hecho descubrimientos que proporcionan esperanzas, por ejemplo la posibilidad de desarrollar en un futuro cercano una vacuna o estimular la conservación de las células colinérgicas con el Factor de Crecimiento Neuronal.

## **Se han mencionado algunos signos de alarma para reconocer la Enfermedad de Alzheimer:**

**Problema para recordar las cosas:** Al principio solo está afectada la memoria reciente: El paciente puede olvidar una cita, el nombre de nuevos conocidos, puede olvidar dónde deja los objetos o bien puede dejar cosas en lugares no adecuados (el reloj en el microondas!!). Después se deteriora también la memoria a largo plazo y el enfermo no reconoce aún a los miembros de su familia.

**Cambios en la personalidad o el humor:** Repentinamente se torna enojado o irritable, existe tristeza sin razón aparente o depresión. Se manifiestan alejados socialmente.

**Problema para completar tareas rutinarias:** Las tareas simples que antes no causaban dificultad se llegan a convertir en un reto. Por ejemplo, el paciente puede olvidar cómo vestirse, cómo usar el horno o echar llave a la puerta.

**Dificultad para expresar pensamientos:** Es común que las personas con Enfermedad de Alzheimer tengan problemas con el lenguaje. Quizá el individuo trate de describir un objeto en lugar de decir su nombre, por ejemplo puede decir “**la cosa con la que llamo a la gente**”, en lugar de decir teléfono.

**Juicio alterado:** El enfermo puede tener problemas para tomar decisiones, resolver problemas o planear. Por ejemplo, ya no es capaz de llevar el balance de una chequera.

**Desorientación:** Se pierden en su vecindario, no saben la fecha o el tiempo en el que están.

**Conducta inusual:** El enfermo puede caminar sin propósito, tornarse agitado, esconder cosas, usar muy poca o mucha ropa en relación al clima, se convierte en persona extremadamente suspicaz, usa lenguaje inadecuado, tiene conducta riesgosa.

### **Qué debemos hacer para detectar la enfermedad?**

Es usual que la conducta de las personas ancianas pase desapercibida y, en una buena cantidad de casos, los cambios que manifiestan se atribuyan a la edad (..es porque ya está anciano... ). Esta interpretación debe cambiarse.

La forma más frecuente de darse cuenta de que algo malo está sucediendo con la función intelectual de un anciano es observar cualquiera de los signos de alarma descritos anteriormente.

En una buena cantidad de casos, los ancianos viven solos. Si ocurre una enfermedad como neumonía, descompensación de algún problema crónico como la insuficiencia cardíaca, hipertensión o diabetes o bien si fallece la pareja, los familiares pueden darse cuenta de que algo no marcha bien con la función mental de ésta persona. Éste es el momento de buscar ayuda de un médico con experiencia en el diagnóstico de Enfermedad de Alzheimer.

El trabajo diagnóstico debe ser completo empezando con una historia clínica completa, revisión de antecedentes familiares, inventario de enfermedades antiguas y recientes, evaluación psicológica en busca de depresión, una revisión de los medicamentos que está tomando actualmente, análisis completos que abarquen recuento de células y química de la sangre, evaluación neurofisiológica con potenciales evocados y electroencefalografía si está indicado, imágenes diagnósticas cerebrales (tomografía o resonancia magnética cerebral), y si existen dudas, debe pedirse una segunda opinión, pues hay muchas enfermedades que pueden manifestarse como una demencia. Deben hacerse exámenes neuropsicológicos con cierta frecuencia para evaluar si hay deterioro progresivo y además para calificar el efecto de los medicamentos.

### **Qué tratamientos existen actualmente?**

Hasta ahora no hay ninguna curación para ésta enfermedad, ni hay indicios de una causa identificable. Lo que ofrecen algunas drogas es enlentecer el progreso y mejorar la conducta alterada del paciente.

Se han mencionado varios medicamentos que han demostrado grados variables de eficacia en el tratamiento de éste padecimiento, dentro de ellos podemos hablar de los vasodilatadores, las drogas nootrópicas, derivados vegetales, precursores de la acetilcolina (lecitina), tratamiento con vitaminas y antioxidantes, el uso de antiinflamatorios y reemplazo hormonal con estrógenos en señoras.

Existe un grupo de drogas que en forma consistente han mostrado mejoría en los punteos de evaluación neuropsicológica que se aplican a los pacientes que han participado en las investigaciones al comparar con el deterioro que hubiese ocurrido sin ningún tratamiento; son las únicas que ha aprobado la Administración de Alimentos y Drogas de los Estados Unidos (FDA). Podemos mencionar Rivastigmina, Donepecilo y Galantamina, todas ellas con diferentes estructuras químicas y grados de eficacia. Actúan sobre unas enzimas (substancias químicas que destruyen a otros compuestos) que atacan a la Acetilcolina, protegiéndola y promoviendo que exista en mayor cantidad en los lugares de transmisión de las neuronas, mejorando la función de ellas.

Una parte muy importante dentro del tratamiento es la educación e información de los familiares y cuidadores, quienes serán los que dirijan los cuidados del paciente, las decisiones legales, etc.

Se sugiere una junta familiar para decidir el tipo de cuidado que debe darse al paciente, organizar a los cuidadores, mantener archivos del cuidado de salud del paciente, elegir un médico de cabecera que cuide en forma integral del paciente. Asegurar una alimentación balanceada, ejercicio adecuado y actividades.

En lo posible, mantener relación estrecha con grupos de apoyo para obtener información reciente y orientación acerca de los cuidados que deben ofrecerse (en Guatemala existe el Grupo Ermita Alzheimer).

Dr. Darío R. Marroquín B.  
NEURÓLOGO Colegiado 5356  
6a. ave. 8-92 zona 9, Guatemala.  
Teléfono (502) 3343481